

PRESTAÇÃO DE CONTAS

REDEH – MARÇO/2020

**HOSPITAL SANTO
ANTÔNIO**

**CONTRATO DE GESTÃO
001/2020**

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

ÓRGÃO SUPERVISOR		ORDENADOR DA DESPESA		CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS E ADITIVOS		VIGÊNCIA CONTRATO	
Secretaria Municipal de Saúde/FMS de Itapema		Alexandre Furtado Koss dos Santos		Contrato de Gestão nº 001/2020		30/01/2020 à 29/01/2021	
ENTIDADE BENEFICIÁRIA		RESPONSÁVEL		CPF		PERÍODO PRESTAÇÃO DE CONTAS	
Associação de Redeh de Beneficência Cristã		Rogério de Abreu		800.160.149-87		28/08/2020 à 31/03/2020	
FAVORECIDO/CEDENTE		OPERÇÃO		HISTÓRICO		CUSTO FINANCEIRO	
Nº	Nº DOC BANCO	DOC FISCAL	DATA	DATA	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS	SALDO
1			27/02/2020	Saldo Anterior	-	-	-
2	1111.378.2	-	28/02/2020	Repasse mensal	56.295,57	-	56.295,57
3	990.058	-	16/03/2020	Tarifa bancária	-	60,00	56.235,57
4	67808.194	Comprovante	25/03/2020	Rescisão Funcionária - Amanda Saraiva Grando	-	716,64	55.512,93
5	67808.177	Comprovante	25/03/2020	Rescisão Funcionária - Daliane Schanaiter	-	1.333,66	54.173,27
6	67811.042	Comprovante	25/03/2020	Férias Funcionário	-	1.834,00	52.333,27
7	67855.780	Comprovante	31/03/2020	Rescisão Funcionária - Lillian Esemann	-	3.321,32	49.005,95
8	10048.073	Guia	31/03/2020	Rescisão Funcionária - Lillian Esemann	-	274,85	48.731,10
9	1111.378.2	-	31/03/2020	Repasse mensal	56.104,37	-	104.835,47
10	1111.378.2	Comprovante	31/03/2020	Pagamento de rescisão na conta indevida no dia 18/03	-	5.076,46	99.759,01
11	84000.001	Comprovante	31/03/2020	Aplicação Financeira	-	99.759,01	-
					112.399,94	112.375,94	24,00

Assinatura Responsável

LOCAL	Itapema/SC
DATA	31/03/2020



EXTRATO

Período 01/01/2020 a 31/03/2020

Nome: ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

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

DATA	DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	CRÉDITO (R\$)	DÉBITO (R\$)	SALDO (R\$)
	SALDO ANTERIOR				0,00
28/02/2020	CR. INTERNET	1111.378.2	56.295,57		56.295,57
16/03/2020	DB. COTAS	990.058		-60,00	56.235,57
25/03/2020	DEB. TED	67808.194		-716,64	55.518,93
25/03/2020	TEDELETRONICO	67808.194		-6,00	55.512,93
25/03/2020	DEB. TED	67808.177		-1.333,66	54.179,27
25/03/2020	TEDELETRONICO	67808.177		-6,00	54.173,27
25/03/2020	DEB. TED	67811.042		-1.834,00	52.339,27
25/03/2020	TEDELETRONICO	67811.042		-6,00	52.333,27
31/03/2020	DEB. TED	67855.780		-3.321,32	49.011,95
31/03/2020	TEDELETRONICO	67855.780		-6,00	49.005,95
31/03/2020	PG.P/INTERNET - FGTS	10048.073		-274,85	48.731,10
31/03/2020	CR. INTERNET	1111.378.2	56.104,37		104.835,47
31/03/2020	TR.INTERNET I	1111.378.2		-5.076,46	99.759,01
31/03/2020	DB.APL.RDCPOS	84000.001		-99.759,01	0,00
TOTAL			112.399,94	-112.399,94	0,00

Os dados acima têm como base 31/03/2020 às 18:25 e estão sujeitos a alterações.

SAC - 0800 647 2200

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

OUVIDORIA - 0800 644 1100

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 86.324.860/0001-04		02 Razão Social/Nome 47 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 04 DE OUTUBRO, 115				04 Bairro CENTRO	
05 Município Taio	06 UF SC	07 CEP 89190-000	08 CNAE 8610101	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra 11.148.262/0001-14	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 136.92116.62.3		11 Nome 934 - AMANDA SARAIVA GRANDO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 119, 130				13 Bairro CENTRO	
14 Município Itapema	15 UF SC	16 CEP 88220-000	17 CTPS (nº, série, UF) 5210418-0005-0/RS	18 CPF 027.130.450-29	
19 Data de Nascimento 06/09/1994	20 Nome da Mãe MARIA ELENICE RODRIGUES SARAIVA				
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 empregado, contrato de trabalho por prazo determinado					
23 Remuneração Mês Ant. R\$ 3.936,15	24 Data de Admissão 31/01/2020	25 Data do Aviso Prévio 20/03/2020	26 Data do Afastamento 20/03/2020	27 Cód. Afastamento RA1	
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 20 /dias Salário (líquido de 0 /faltas e DSR)	R\$2.484,77	51 Comissões	R\$0,00	52 Gratificação	R\$0,00
53 Adic. de insalubridade 20,00 %	R\$139,33	54 Adic. de periculosidade %	R\$0,00	55 Adic. noturno %	R\$0,00
56 Horas extras	R\$0,00	56.1 Horas Extras 0,12 horas a 50%	R\$3,94	56.2 Horas Extras 55%	R\$0,00
56.3 Horas Extras 60%	R\$0,00	56.4 Horas Extras 0,02 horas a 100%	R\$0,87	56.5 Horas Extras 1,28 horas a 50% Noturna	R\$41,99
56.6 Horas Extras 0,36 horas a 100% Noturna	R\$15,74	59 Reflexo do DSR sobre salário variável	R\$11,04	60 Multa art. 477, § 8º/CLT	R\$0,00
62 Salário família	R\$0,00	63 13º Salário proporcional 2/12 avos	R\$661,02	65 Férias proporc. 2/12 avos	R\$661,02
66 Férias vencidas Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00	68 Terço constituc. de férias	R\$220,34	69 Aviso prévio indenizado	R\$0,00
70 13º Salário (aviso prévio indenizado)	R\$0,00	71 Férias (aviso prévio indenizado)	R\$0,00	74 Viagens	R\$0,00
75 Sobreaviso	R\$0,00	82 Ajuda de custo art. 470/CLT	R\$0,00	95.1 Arredondamento provento	R\$0,00
		99 Ajuste do saldo devedor	R\$0,00	TOTAL BRUTO	R\$4.240,06
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão alimentícia	R\$0,00	101 Adiantamento salarial	R\$0,00	102 Adiantamento de 13º salário	R\$0,00
103 Aviso prévio indenizado	R\$0,00	112.1 Previdência social	R\$245,34	112.2 Prev. social - 13º salário	R\$49,57
114.1 IRRF	R\$604,41	114.2 IRRF sobre 13º salário	R\$0,00	115 Outros descontos	R\$0,00
115.1 Arredondamento desconto	R\$0,00	115.2 Faltas não justificadas valor	R\$0,00	115.3 Faltas não justificadas horas	R\$0,00
115.4 D.S.R. faltas horas	R\$0,00	115.5 Indenização termino de contrato	R\$2.624,10		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$3.523,42
				VALOR LÍQUIDO	R\$716,64

R\$0,00
FOLHAS
Nº 001

[Assinatura]

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 86.324.860/0001-04	02 Razão Social/Nome 47 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
-----------------------------------	-------------------------------------------------------------------------

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 136.92116.62.3	11 Nome 934 - AMANDA SARAIVA GRANDO		
17 CTPS (nº, série, UF) 5210418-0005-0/RS	18 CPF 027.130.450-29	19 Data de Nascimento 06/09/1994	20 Nome da Mãe MARIA ELENICE RODRIGUES SARAIVA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Rescisão antecipada, pelo empregado, contrato de trabalho por prazo determinado

24 Data de Admissão 31/01/2020	25 Data do Aviso Prévio 20/03/2020	26 Data do Afastamento 20/03/2020	27 Cód. Afast. RA1	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00 %
-----------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------------	-----------------------	------------------------------------------

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

No dia ___/___/___ foi realizado, nos termos da lei 13.467/2017, art. 477, § 4º, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 716,64, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____ de _____ de _____.

150 Assinatura do empregador ou preposto

Rogério de Abreu
ROGERIO DE ABREU

151 Assinatura do trabalhador

Amanda Saraiva Grando
AMANDA SARAIVA GRANDO
CPF: 027.130.450-29

152 Assinatura do responsável legal do trabalhador

FOLHAS
Nº 004

156 Informações à CAIXA: Chave de identificação:

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido 60701190
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 29492.7 - AMANDA SARAIVA GRANDO
CNPJ Favorecido 027.130.450-29

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 38379
Valor a Pagar 716,64
Data/Hora Transação 25/03/2020 11:03:31
Identificador Não Informado
Protocolo 0310.0D14.4401.1903.1427.510F.45

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

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



TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 86.324.860/0001-04	02 Razão Social/Nome 47 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 04 DE OUTUBRO, 115			04 Bairro CENTRO	
05 Município Taio	06 UF SC	07 CEP 89190-000	08 CNAE 8610101	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra 11.148.262/0001-14

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 210.52219.48.0	11 Nome 931 - DAIANE SCHNAIDER			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 418, 350			13 Bairro MORRETES	
14 Município Itapema	15 UF SC	16 CEP 88220-000	17 CTPS (nº, série, UF) 4856300-0050 /SC	18 CPF 087.852.809-17
19 Data de Nascimento 15/06/1993	20 Nome da Mãe ESTER MADRUGA DE BARROS SCHNAIDER			

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 31/01/2020	25 Data do Aviso Prévio 15/03/2020	26 Data do Afastamento 15/03/2020	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 15 /dias Salário (líquido de 0 /faltas e DSR)	R\$700,00	51 Comissões	R\$0,00	52 Gratificação	R\$0,00
53 Adic. de insalubridade 20,00 %	R\$104,50	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 55%	R\$0,00
56.3 Horas Extras 60%	R\$0,00	59 Reflexo do DSR sobre salário variável	R\$0,00	60 Multa art. 477, § 8º/CLT	R\$0,00
62 Salário família	R\$0,00	63 13º Salário proporcional 2/12 avos	R\$277,43	65 Férias proporc. 2/12 avos	R\$277,43
66 Férias vencidas Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00	68 Terço constituc. de férias	R\$92,48	69 Aviso prévio indenizado	R\$0,00
70 13º Salário (aviso prévio indenizado)	R\$0,00	71 Férias (aviso prévio indenizado)	R\$0,00	74 Viagens	R\$0,00
75 Sobreaviso	R\$0,00	82 Ajuda de custo art. 470/CLT	R\$0,00	95.1 Arredondamento provento	R\$0,00
		99 Ajuste do saldo devedor	R\$0,00	TOTAL BRUTO	R\$1.451,84

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão alimentícia	R\$0,00	101 Adiantamento salarial	R\$0,00	102 Adiantamento de 13º salário	R\$0,00
103 Aviso prévio indenizado	R\$0,00	112.1 Previdência social	R\$57,33	112.2 Prev. social - 13º salário	R\$20,80
114.1 IRRF	R\$0,00	114.2 IRRF sobre 13º salário	R\$0,00	115 Outros descontos	R\$0,00
115.1 Arredondamento desconto	R\$0,00	115.2 Faltas não justificadas valor	R\$0,00	115.3 Faltas não justificadas horas	R\$40,05
115.4 D.S.R. faltas horas	R\$0,00				
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$118,18
				VALOR LÍQUIDO	R\$1.333,66

FOLHAS

Nº 006

R\$118,18

TOTAL DEDUÇÕES

VALOR LÍQUIDO

R\$1.333,66

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 86.324.860/0001-04	02 Razão Social/Nome 47 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 210.52219.48.0	11 Nome 931 - DAIANE SCHNAIDER			
17 CTPS (nº, série, UF) 4856300-0050 /SC	18 CPF 087.852.809-17	19 Data de Nascimento 15/06/1993	20 Nome da Mãe ESTER MADRUGA DE BARROS SCHNAIDER	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 31/01/2020	25 Data do Aviso Prévio 15/03/2020	26 Data do Afastamento 15/03/2020	27 Cód. Afast. PDO	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00 %
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia ___/___/___ foi realizado, nos termos da lei 13.467/2017, art. 477, § 4º, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.333,66, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____, _____ de _____ de _____.

150 Assinatura do empregador ou preposto

ROGERIO DE ABREU

151 Assinatura do trabalhador

DAIANE SCHNAIDER
CPF: 087.852.809-17

152 Assinatura do responsável legal do trabalhador

86.324.860/0001-04

**ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE
BENEFICÊNCIA CRISTÁ**

RUA 04 DE OUTUBRO, Nº 115
CENTRO - CEP 88190-000
TAIÓ - SC

156 Informações à CAIXA: Chave de identificação:

FOLHAS
Nº 007

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 1663 - CORAL
Conta/Nome Favorecido 46604.2 - DAIANE SCHANAIDER
CNPJ Favorecido 087.852.809-17

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 38399
Valor a Pagar 1.333,66
Data/Hora Transação 25/03/2020 11:03:33
Identificador Não Informado
Protocolo 0310.2558.5801.1903.1427.5123.3B

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

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



47 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ - 86.324.860/0001-04

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Funcionário: 903 ODACIR SALDANHA DOS SANTOS

Centro custo: 14

Departamento: 20

Cargo : ASSISTENTE DE MANUTENCAO

CTPS..... : 3961721-00004/0-SC Admissão...: 30/01/2020

PERÍODOS

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

Gozo de Férias ...: de 30 de Março de 2020 a 28 de Abril de 2020

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

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas	Salário Base	Base de Cálculo	Dependente I.R.
0	1.498,59	1.948,17	0
2005 Férias	30,00	1.498,59	9102 I.N.S.S. Férias
2111 Férias Adicional Periculosidade	30,00	449,58	8,2145
2151 Férias Média H.E.	30,00	42,26	164,06
2152 Férias Média D.S.R. H.E.	30,00	6,76	
9022 Arredondamento Provento Férias		0,87	

Proventos = 1.998,06

Descontos = 164,06

Líquido = 1.834,00

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.834,00

Valor por extenso.. Um Mil Oitocentos e Trinta e Quatro Reais

a ser paga adiantadamente.

Ciente: TAIO, 28 de Fevereiro de 2020

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

ODACIR SALDANHA DOS SANTOS

47 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ - 86.324.860/0001-04

RECIBO DE FÉRIAS

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

Recebi da empresa ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA, estabelecida na RUA 04 DE OUTUBRO, 115 em TAIO/SC a importância de R\$ 1.834,00

Valor por extenso.. Um Mil Oitocentos e Trinta e Quatro Reais

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

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

TAIO, 27 de Março de 2020

ODACIR SALDANHA DOS SANTOS

FOLHAS
Nº 009

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

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

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 64353
Valor a Pagar 1.834,00
Data/Hora Transação 25/03/2020 14:23:21
Identificador Não Informado
Protocolo 0310.452B.0001.1903.1433.500B.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



TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 86.324.860/0001-04	02 Razão Social/Nome 47 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 04 DE OUTUBRO, 115			04 Bairro CENTRO	
05 Município Taio	06 UF SC	07 CEP 89190-000	08 CNAE 8610101	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra 11.148.262/0001-14

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 137.92543.72.8	11 Nome 916 - LILIAN ESEMANN			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 1213, 159 - CX01			13 Bairro ILHOTA	
14 Município Itapema	15 UF SC	16 CEP 88220-000	17 CTPS (nº, série, UF) 6282031-001 / SC	18 CPF 043.013.539-41
19 Data de Nascimento 09/12/1979	20 Nome da Mãe LILI ESEMANN			

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\$ 1.959,00	24 Data de Admissão 30/01/2020	25 Data do Aviso Prévio 24/03/2020	26 Data do Afastamento 24/03/2020	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 24 /dias Salário (líquido de 0 /faltas e DSR)	R\$1.120,00	51 Comissões	R\$0,00	52 Gratificação	R\$0,00
53 Adic. de insalubridade 20,00 %	R\$167,20	54 Adic. de periculosidade %	R\$0,00	55 Adic. noturno 25,00 %	R\$280,00
56 Horas extras	R\$0,00	56.1 Horas Extras 50%	R\$0,00	56.2 Horas Extras 55%	R\$0,00
56.3 Horas Extras 60%	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\$1.142,75	62 Salário família	R\$0,00	63 13º Salário proporcional 2/12 avos	R\$327,50
65 Férias proporc. 2/12 avos	R\$327,50	66 Férias vencidas Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00	68 Terço constituc. de férias	R\$109,17
69 Aviso prévio indenizado	R\$0,00	70 13º Salário (aviso prévio indenizado)	R\$0,00	71 Férias (aviso prévio indenizado)	R\$0,00
74 Viagens	R\$0,00	75 Sobreaviso	R\$0,00	82 Ajuda de custo art. 470/CLT	R\$0,00
95.1 Arredondamento provento	R\$0,00				
		99 Ajuste do saldo devedor	R\$0,00	TOTAL BRUTO	R\$3.474,12

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão alimentícia	R\$0,00	101 Adiantamento salarial	R\$0,00	102 Adiantamento de 13º salário	R\$0,00
103 Aviso prévio indenizado	R\$0,00	112.1 Previdência social	R\$125,08	112.2 Prev. social - 13º salário	R\$24,56
114.1 IRRF	R\$0,00	114.2 IRRF sobre 13º salário	R\$0,00	115 Outros descontos	R\$0,00
115.1 Arredondamento desconto	R\$0,00	115.2 Faltas não justificadas valor	R\$0,00	115.3 Faltas não justificadas horas	
115.4 D.S.R. faltas horas	R\$0,00				
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$152,80
				VALOR LÍQUIDO	R\$3.321,32

R\$3.16
FOLHAS
Nº 011

Lilian Esemann

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 86.324.860/0001-04	02 Razão Social/Nome 47 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 137.92543.72.8	11 Nome 916 - LILIAN ESEMANN			
17 CTPS (nº, série, UF) 6282031-001 /SC	18 CPF 043.013.539-41	19 Data de Nascimento 09/12/1979	20 Nome da Mãe LILI ESEMANN	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregador, contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 30/01/2020	25 Data do Aviso Prévio 24/03/2020	26 Data do Afastamento 24/03/2020	27 Cód. Afast. RA2	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00 %
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia ___/___/___ foi realizado, nos termos da lei 13.467/2017, art. 477, § 4º, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 3.321,32, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____ de _____ de _____

150 Assinatura do empregador ou preposto
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CNPJ: 86.324.860/0001-04

151 Assinatura do trabalhador
Lilian Esemann

152 Assinatura do responsável legal do trabalhador

FOLHAS
Nº 013

156 Informações à CAIXA: Chave de identificação:

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
ISPB Favorecido 90400888
Agência Favorecido 1242 - ITAJAI - SC
Conta/Nome Favorecido 1059414.7 - LILIAN ESEMANN
CNPJ Favorecido 043.013.539-41

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 80038
Valor a Pagar 3.321,32
Data/Hora Transação 31/03/2020 15:07:26
Identificador Não Informado
Protocolo 0311.3509.1401.1F03.1436.2C3C.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

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS

CNPJ/CEI: 86.324.860/0001-04

Endereço

Logradouro: RUA 04 DE OUTUBRO 115

Bairro: CENTRO

Cidade: TAIÓ

UF: SC

CEP: 89.190-000

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610101

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: LILIAN ESEMANN

PIS/PASEP: 13792543728

Admissão: 30/01/2020

Categoria: 01

Data Nascimento: 09/12/1979

Data Opção: 30/01/2020

CTPS: 6282031/00001

Movimentação: 24/03/2020 - 11

Aviso Prévio: 3

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.891,54	0,00	308,84
Depósito	0,00	151,32	0,00	123,53
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: 274,85

Valor Devido pela Empresa: 274,85

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Lilian Esemann

Convênio - Banco Cooperativo do Brasil - Bancoob
31/03/2020 - COMPROVANTE - 18:27:46
COMPROVANTE DE ARRECAÇÃO 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: 858600000020 748502392028
004020900360 888632486028

Tipo de Documento:.....FGTS - GRRF - 0239
Código do Convênio:0239
CNPJ/CEI empresa/CPF:.....
Identificador:.....900368886324860
Data de Validade:.....02/04/2020
Competência:.....
Data do Pagamento:.....31/03/2020

Valor Recolhido:.....R\$ 274,85

Canal de Recebimento:.....Internet Banking

Autenticação:
224B.D4F2.F2A8.F2E9.971A.EDDC.C1A9.5B28

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



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 1111.378-2 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 10068312
Data da Transferência 31/03/2020
Sequência Autenticação 113527
Data/Hora Transação 31/03/2020 18:24:30
Valor a Pagar 5.076,46
Identificador Não Informado
Protocolo 5715.463C.011F.0314.421B.0751

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

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

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS
DEMONSTRATIVO DE RECEITAS E DESPESAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE/FMS DE ITAPEMA		ORDENADOR DA DESPESA		CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS E ADITIVOS		VIGÊNCIA CONTRATO					
Associação de Rede de Beneficência Cristã		Alexandre Furtado Koss dos Santos		Contrato de Gestão nº 0017/2020		30/01/2020 a 29/01/2021					
ENTIDADE BENEFICIÁRIA		CNPJ		RESPONSÁVEL		PERÍODO PRESTAÇÃO DE CONTAS					
Favorecido/cedente		86.324.860/0009-63		Rogério de Abreu		01/03/2020 a 31/03/2020					
Nº	Favorecido/cedente	Nº Doc Banco	Doc Fiscal	Operação	Data	Histórico	Recebimentos	CPF	Pagamentos	Custo Financeiro	Saldo
1	Saldo Anterior				29/02/2020	Saldo Anterior					443.475,53
2	Centralis Gerenciamento LTDA	67502.989	325	TED	02/03/2020	Assessoria Administrativa - Comp. fev/20		25.000,00	25.000,00	6,00	418.469,53
3	Ana Reis Dos Santos	67503.008	Comprovante	TED	02/03/2020	Folha de pagamento fev/20 - 2ª tentativa		4.515,00	4.515,00	6,00	413.948,53
4	Simone Weis	67503.009	Comprovante	TED	02/03/2020	Folha de pagamento fev/20 - 2ª tentativa		2.068,00	2.068,00	6,00	411.874,53
5	Everton Dufira Dos Santos	67502.984	Comprovante	TED	02/03/2020	Folha de pagamento fev/20 - 2ª tentativa		3.442,00	3.442,00	6,00	408.426,53
6	Rosemery Dias Pereira	67503.010	Comprovante	TED	02/03/2020	Folha de pagamento fev/20 - 2ª tentativa		1.325,00	1.325,00	6,00	407.095,53
7	Simone Weis	67503.011	Comprovante	TED	02/03/2020	Folha de pagamento fev/20 - 3ª tentativa		62,00	62,00	6,00	407.027,53
8	Ana Reis Dos Santos	67503.012	Comprovante	TED	02/03/2020	Folha de pagamento fev/20 - 3ª tentativa		299,00	299,00	6,00	406.722,53
9	Devolução TED Simone Weis	67503.011	-	Devolução	02/03/2020	Folha de pagamento fev/20 - 3ª tentativa	62,00				406.784,53
10	Devolução TED Ana Reis Dos Santos	67503.012	-	Devolução	02/03/2020	Folha de pagamento fev/20 - 3ª tentativa	299,00				407.083,53
11	Devolução TED Ana Reis Dos Santos	67503.008	-	Devolução	02/03/2020	Folha de pagamento fev/20 - 2ª tentativa	4.515,00				411.598,53
12	Devolução TED Everton Dufira Dos Santos	67502.984	-	Devolução	02/03/2020	Folha de pagamento fev/20 - 2ª tentativa	3.442,00				415.040,53
13	Devolução TED Simone Weis	67503.009	-	Devolução	02/03/2020	Folha de pagamento fev/20 - 2ª tentativa	2.068,00				417.108,53
14	Inovamed Comércio de Medicamentos LTDA	10121.054	93834	Boleto	02/03/2020	Medicamentos parc. 01/04		2.166,17	2.166,17		414.942,36
15	Inovamed Comércio de Medicamentos LTDA	10121.060	93834	Boleto	02/03/2020	Medicamentos parc. 02/04		2.166,14	2.166,14		412.776,22
16	Inovamed Comércio de Medicamentos LTDA	10121.065	93834	Boleto	02/03/2020	Medicamentos parc. 03/04		2.166,14	2.166,14		410.610,08
17	Medial Import. e Distr. de Produtos Médico Hospitalares SA	10121.072	000521498	Boleto	02/03/2020	Material Hospitalar parc. 01/04		1.663,23	1.663,23		408.946,85
18	Inovamed Comércio de Medicamentos LTDA	10121.068	93834	Boleto	02/03/2020	Medicamentos parc. 04/04		2.166,14	2.166,14		406.780,71
19	Medial Import. e Distr. de Produtos Médico Hospitalares SA	10121.073	000521498	Boleto	02/03/2020	Material Hospitalar parc. 02/04		1.663,23	1.663,23		405.117,48
20	Medial Import. e Distr. de Produtos Médico Hospitalares SA	10121.074	000521498	Boleto	02/03/2020	Material Hospitalar parc. 03/04		1.663,23	1.663,23		403.454,25
21	Medial Import. e Distr. de Produtos Médico Hospitalares SA	10121.076	000521498	Boleto	02/03/2020	Material Hospitalar parc. 04/04		1.663,21	1.663,21		401.791,04
22	Medial Import. e Distr. de Produtos Médico Hospitalares SA	10121.082	000521717	Boleto	02/03/2020	Material Hospitalar parc. 01/03		928,03	928,03		400.863,01
23	Medial Import. e Distr. de Produtos Médico Hospitalares SA	10121.085	000521717	Boleto	02/03/2020	Material Hospitalar parc. 02/03		928,03	928,03		399.934,98
24	Michael Keidi Azeka - ME	10121.088	000.001.190	Boleto	02/03/2020	Material Hospitalar parc. 03/03		525,00	525,00		399.409,98
25	Medial Import. e Distr. de Produtos Médico Hospitalares SA	10121.097	000521717	Boleto	02/03/2020	Material de Consumo (Limpeza) parc. 01/03		928,04	928,04		398.481,94
26	OGM Comércio de Produtos Hospitalares LTDA EPP	10121.098	000.018.563	Boleto	02/03/2020	Material de Consumo (Limpeza) parc. 02/03		527,11	527,11		397.954,83
27	OGM Comércio de Produtos Hospitalares LTDA EPP	10121.099	000.002.242	Boleto	02/03/2020	Material de Consumo (Limpeza) parc. 02/03		527,11	527,11		397.427,72
28	Posto Modesto Auto Posto LTDA	10121.108	000.116.819	Boleto	02/03/2020	Combustível (Ambulância) ref. fev/20		2.087,46	2.087,46		395.340,26
29	King Distribuidora De Alimentos Eireli ME	10121.116	1.070	Boleto	02/03/2020	Alimentos (Carne)		866,06	866,06		394.474,16
30	Sumá - Bona Fides Soluções LTDA	10121.094	000.018.563	Boleto	02/03/2020	Alimentos (Saladas, Verduras e Frutas)		73,17	73,17		394.401,01
31	OGM Comércio de Produtos Hospitalares LTDA EPP	10121.115	000.008.389	Boleto	02/03/2020	Material de Consumo (Utensílios cozinha)		527,10	527,10		393.873,91
32	Copainox Utensílios Gastronomia LTDA ME	10121.117	362006	Boleto	02/03/2020	Material de Consumo (Utensílios cozinha)		479,49	479,49		393.394,42
33	Supermercado Sandi - ABC LTDA	10121.122	1.039	Boleto	02/03/2020	Bebidas (Água) e Frutas		142,76	142,76		393.251,66
34	Sumá - Bona Fides Soluções LTDA	10121.123	1.406.190	Boleto	02/03/2020	Alimentos (Saladas, Verduras e Frutas)		69,58	69,58		393.182,08
35	Thebraul - Hoshin Ind. e Com. De Alimentos LTDA	10121.133	1.399.770	Boleto	02/03/2020	Alimentos (Saladas, Verduras e Frutas)		44,46	44,46		393.137,62
36	Jorge Luiz Ruckowski	10121.141	00002998	Boleto	02/03/2020	Material Hospitalar parc. 01/02		650,00	650,00		392.487,62
37	Medprox Distribuidora de Medicamentos LTDA	10121.145	000.061.342	Boleto	02/03/2020	Medicamentos parc. 01/03		743,33	743,33		391.744,29
38	Braznix Comércio Varejista e Alacadista	10121.127	009762	Boleto	02/03/2020	Medicamentos parc. 01/02		413,01	413,01		391.331,28
39	Jorge Luiz Ruckowski	10121.135	2253	Boleto	02/03/2020	Material Hospitalar parc. 02/02		650,00	650,00		390.681,28
40	Oceitizadora Pires LTDA ME	10121.137	000.010.045	Boleto	02/03/2020	Dedetização		800,00	800,00		389.881,28
41	I.G.I. Indústria de Gases Itajai Eireli	10121.146	000002998	Boleto	02/03/2020	Gases Médicinas		6.243,50	6.243,50		383.637,78
42	Medprox Distribuidora de Medicamentos LTDA	10121.149	000002998	Boleto	02/03/2020	Medicamentos parc. 02/03		743,33	743,33		382.894,45
43	Medprox Distribuidora de Medicamentos LTDA			Boleto	02/03/2020	Medicamentos parc. 03/03		743,33	743,33		382.151,12

Nº	FAVORECIDO/CEDENTE	Nº DOC BANCO	DOC FISCAL	AÇÃO	DATA	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS	CUSTO FINANCEIRO	SALDO
44	Brazmix Comércio Varejista e Atacadista	10121.151	000.061.342	Boleto	02/03/2020	Medicamentos parc. 02/02		413,00	-	381.738,12
45	Ana Reis Dos Santos	67515.431	Comprovante	TED	03/03/2020	Folha de pagamento fev/20 - 3ª tentativa		4.515,00	6,00	377.217,12
46	Everton Dutra Dos Santos	67515.407	Comprovante	TED	03/03/2020	Folha de pagamento fev/20 - 3ª tentativa		3.442,00	6,00	373.769,12
47	Ana Reis Dos Santos	67515.449	Comprovante	TED	03/03/2020	Folha de pagamento jan/20 - 4ª tentativa		299,00	6,00	373.464,12
48	Devolução TED Everton Dutra Dos Santos	67535.057	-	Devolução	03/03/2020	Folha de pagamento fev/20 - 3ª tentativa	3.442,00	-	-	376.906,12
49	CTM Express Distribuidora de Medicamentos	67535.057	000.006.932	TED	04/03/2020	Medicamentos		207,50	6,00	376.698,62
50	Simone Weis	67535.097	Comprovante	TED	04/03/2020	Folha de pagamento jan/20 - 4ª tentativa		62,00	6,00	376.624,62
51	Simone Weis	67535.058	Comprovante	TED	04/03/2020	Folha de pagamento fev/20 - 3ª tentativa		2.069,00	6,00	374.550,62
52	Fernando Castanheira & Cia LTDA - ME	67585.878	Comprovante	TED	06/03/2020	Serviços Técnicos em Radiologia - comp. jan/20		2.069,80	6,00	372.474,82
53	Isabellab Laboratório de Análises Clínicas LTDA	67585.878	Comprovante	TED	06/03/2020	Serviços de Análises Laboratoriais - comp. fev/20		24.900,00	6,00	347.569,82
54	Fernando Castanheira & Cia LTDA - ME	67585.882	Comprovante	TED	06/03/2020	Serviços Técnicos em Radiologia - comp. fev/20		31.047,00	6,00	316.516,82
55	Cristiane Querle Do Monte ME	67585.863	Comprovante	TED	06/03/2020	Plantões Médicos - comp. jan/20		13.400,00	6,00	303.109,82
56	Cristiane Querle Do Monte ME	67585.885	Comprovante	TED	06/03/2020	Direção Técnica - comp. fev/20		29.000,00	6,00	274.103,82
57	Cristiane Querle Do Monte ME	67585.891	Comprovante	TED	06/03/2020	Coordenação do pronto socorro		14.000,00	6,00	260.097,82
58	Cezar Siano Wotrlich ME	67585.894	Comprovante	TED	06/03/2020	Manutenção Ambulância (Troca de óleo e peça)		337,00	6,00	259.754,82
59	Silveira & Carvalho Sociedade de Serviços Médicos LTDA	67585.894	Comprovante	TED	06/03/2020	Cirurgias e ambulatório de ortopedia - comp. fev/20		11.000,00	6,00	248.746,82
60	Cristiane Querle Do Monte ME	67586.461	Comprovante	TED	09/03/2020	Plantões Médicos - comp. fev/20		174.000,00	6,00	74.742,82
61	Sancapel Soluções para Higiene Profis. Eireli	10132.729	000.011.184	Boleto	09/03/2020	Material Hospitalar parc. 01/03		167,06	-	74.575,76
62	Sancapel Soluções para Higiene Profis. Eireli	10132.736	000.011.184	Boleto	09/03/2020	Material Hospitalar parc. 02/03		167,07	-	74.408,69
63	Sancapel Soluções para Higiene Profis. Eireli	10132.742	000.011.184	Boleto	09/03/2020	Material Hospitalar parc. 03/03		167,07	-	74.241,62
64	Thabucali - Hostin Ind. E Com. De Alimentos LTDA	10132.713	1.410.446 1.417.154 1.422.613	Boleto	09/03/2020	Alimentos (Saladas, Verduras e Frutas)		63,32	-	74.178,30
65	StockMed Produtos Médicos Hospitalares	10132.755	84887	Boleto	09/03/2020	Material Hospitalar parc. 01/02		2.128,54	-	72.049,76
66	StockMed Produtos Médicos Hospitalares	10132.757	84887	Boleto	09/03/2020	Material Hospitalar parc. 02/02		2.128,54	-	69.921,22
67	Londric Com. de Mat. Hospitalares LTDA	10132.758	000.232.590	Boleto	09/03/2020	Medicamentos parc. 01/04		2.163,07	-	67.758,15
68	Londric Com. de Mat. Hospitalares LTDA	10132.767	000.232.590	Boleto	09/03/2020	Medicamentos parc. 02/04		2.163,07	-	65.595,08
69	Londric Com. de Mat. Hospitalares LTDA	10132.768	000.232.590	Boleto	09/03/2020	Medicamentos parc. 03/04		2.163,07	-	63.432,01
70	Londric Com. de Mat. Hospitalares LTDA	10132.774	000.232.590	Boleto	09/03/2020	Medicamentos parc. 04/04		2.163,05	-	61.268,96
71	Medial Import. e Distr. de Produtos Médico Hospitalares SA	10132.785	000522601	Boleto	09/03/2020	Material Hospitalar parc. 01/02		501,98	-	60.766,98
72	Medial Import. e Distr. de Produtos Médico Hospitalares SA	10132.790	000522601	Boleto	09/03/2020	Material Hospitalar parc. 02/02		501,96	-	60.265,00
73	Brazmix Comércio Varejista e Atacadista	10132.797	000.061.586	Boleto	09/03/2020	Material Hospitalar parc. 02/02		1.189,17	-	59.075,83
74	Brazmix Comércio Varejista e Atacadista	10132.801	000.061.586	Boleto	09/03/2020	Material Hospitalar parc. 01/03		1.189,17	-	57.886,66
75	Systema LTDA - EPP	10132.826	9214	Boleto	09/03/2020	Material Hospitalar parc. 02/03		2.100,00	-	55.786,66
76	Brazmix Comércio Varejista e Atacadista	10132.793	000.061.586	Boleto	09/03/2020	Mensalidade do sistema do hospital - ref. fev/2020		1.189,53	-	54.597,13
77	Cointer Material Médico Hospitalar LTDA	10132.807	125164	Boleto	09/03/2020	Material Hospitalar parc. 01/02		1.091,92	-	53.505,21
78	Cointer Material Médico Hospitalar LTDA	10132.813	125164	Boleto	09/03/2020	Material Hospitalar parc. 02/02		1.091,92	-	52.413,29
79	Dist. Gas Vale Do Rio Tijucas LTDA	10132.822	000.057.307	Boleto	09/03/2020	Gás de cozinha		284,23	-	52.149,06
80	Supermercado Sandi - ABC LTDA	10132.825	362081	Boleto	09/03/2020	Bebidas (Água)		140,00	-	52.009,06
81	Mateus Iuri Schneider Eireli ME	10132.840	000.004.875	Boleto	09/03/2020	Compra de bem ativo imobilizado (cadeiras)		1.620,00	-	50.389,06
82	Loja Astral Comércio LTDA	10132.861	000.000.351	Boleto	09/03/2020	Material de uso (Mala com divisórias Móvel)		174,95	-	50.214,11
83	AS Tecnologia	10132.849	000.000.002 000.000.003	Boleto	09/03/2020	Equipamentos Informática (Memória e Switch)		652,20	-	49.561,91
84	Serfax Plásticos e Papéis LTDA - ME	10132.878	000.004.977	Boleto	09/03/2020	Material de Consumo (Saco de lixo) - parc. 01/03		340,81	-	49.221,10
85	Zeus Do Brasil	10132.859	000.284.443	Boleto	09/03/2020	Material Hospitalar - IP		151,20	-	49.069,90
86	Serfax Plásticos e Papéis LTDA - ME	10132.884	000.004.977	Boleto	09/03/2020	Material de Consumo (Saco de lixo) - parc. 02/03		340,80	-	48.729,10
87	Sancapel Soluções para Higiene Profis. Eireli	10132.904	000.011.151	Boleto	09/03/2020	Material de uso (limpeza, copo descartável, etc) - parc.01/03		2.285,47	-	46.443,63
88	Serfax Plásticos e Papéis LTDA - ME	10132.891	000.004.977	Boleto	09/03/2020	Material de Consumo (Saco de lixo) - parc. 03/03		340,80	-	46.102,83
89	Sancapel Soluções para Higiene Profis. Eireli	10132.897	000.011.151	Boleto	09/03/2020	Material de uso (limpeza, copo descartável, etc) - parc.02/03		2.285,46	-	43.817,37
90	Sancapel Soluções para Higiene Profis. Eireli	10132.900	000.011.151	Boleto	09/03/2020	Material de uso (limpeza, copo descartável, etc) - parc.03/03		2.285,47	-	41.531,90
91	Novamed Comércio de Medicamentos LTDA	10132.909	94110	Boleto	09/03/2020	Medicamentos parc. 01/03		2.416,66	-	39.115,24
92	Suno - Bona Fides Soluções LTDA	10132.917	1.079	Boleto	09/03/2020	Alimentos (Saladas, Verduras e Frutas)		102,21	-	39.013,03




Nº	FAVORECIDO/CEDENTE	Nº DOC BANCO	DOC FISCAL	AÇÃO	DATA	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS	CUSTO FINANCEIRO	SALDO
93	Inovamed Comércio de Medicamentos LTDA	10132.906	94110	Boleto	09/03/2020	Medicamentos parc. 02/03		2.416,68	-	36.596,35
94	Inovamed Comércio de Medicamentos LTDA	10132.913	94110	Boleto	09/03/2020	Medicamentos parc. 03/03		2.416,66	-	34.179,69
95	L20 Telemédica LTDA	67602.175	270	TED	09/03/2020	Serviços Radiológicos		13.965,65	6,00	20.808,04
96	Cirurgica Santa Cruz Com. Prod. Hosp.	10161.475	210729	Boleto	09/03/2020	Material Hospitalar		222,00	-	20.586,04
97	Soma SC Produtos Hospitalares LTDA	10161.481	186936	Boleto	09/03/2020	Material Hospitalar - IPI - parc. 01/04		1.250,00	-	19.336,04
98	Soma SC Produtos Hospitalares LTDA	10161.485	186936	Boleto	09/03/2020	Material Hospitalar - IPI - parc. 02/04		1.250,00	-	18.086,04
99	Conter Material Médico Hospitalar LTDA	10161.469	124690	Boleto	09/03/2020	Material Hospitalar		150,88	-	17.935,16
100	Soma SC Produtos Hospitalares LTDA	10161.488	186936	Boleto	09/03/2020	Material Hospitalar - IPI - parc. 03/04		1.250,00	-	16.685,16
101	Soma SC Produtos Hospitalares LTDA	10161.488	186936	Boleto	09/03/2020	Material Hospitalar - IPI - parc. 04/04		1.250,00	-	15.435,16
102	Everton Daura Dos Santos	67613.367	Comprovante	TED	09/03/2020	Folha de pagamento fev/20 - 4ª tentativa		3.442,00	6,00	11.997,16
103	Everton Daura Dos Santos	67613.496	Comprovante	TED	09/03/2020	Folha de pagamento jan/20 - 3ª tentativa		242,00	6,00	11.739,16
104	Sumá - Bona Fides Soluções LTDA	10209.228	1.115	Boleto	09/03/2020	Alimentos (Saladas, Verduras e Frutas)		181,16	-	11.558,00
105	Debito Cotas	990.050	-	-	10/03/2020	Tarifas Bancárias		60,00	-	11.498,00
106	Kleiton José Tavares - Klmasul	10121.974	25	Boleto	10/03/2020	Instalação de ar condicionado		1.180,00	-	10.318,00
107	Dentack Ar Condicionado LTDA	10121.987	00028520	Boleto	10/03/2020	Equipamentos (Ar condicionado) - parc. 01/03		1.101,66	-	9.216,34
108	Dentack Ar Condicionado LTDA	10121.980	00028520	Boleto	10/03/2020	Equipamentos (Ar condicionado) - parc. 02/03		1.101,67	-	8.114,67
109	Dentack Ar Condicionado LTDA	10121.985	00028520	Boleto	10/03/2020	Equipamentos (Ar condicionado) - parc. 03/03		1.101,67	-	7.013,00
110	Samtronic Indústria e Comércio LTDA	10121.993	000231848	Boleto	10/03/2020	Material Hospitalar parc. 01/03		533,33	-	6.479,67
111	Samtronic Indústria e Comércio LTDA	10121.995	000231848	Boleto	10/03/2020	Material Hospitalar parc. 02/03		533,33	-	5.946,34
112	Samtronic Indústria e Comércio LTDA	10121.997	000231848	Boleto	10/03/2020	Material Hospitalar parc. 03/03		533,34	-	5.413,00
113	Crédito de pagamento inadivido	34.869.4	-	-	11/03/2020	Devolução ref. NF:5753 - fev/20	898,50	-	-	6.311,50
114	Prefeitura Municipal de Itapema	17517.570	Comprovante	TED	11/03/2020	Repasso mensal	751.944,00	-	-	758.255,50
115	Kosas Comércio de Mat. de Escritório e Papelaria	67659.958	4193	TED	11/03/2020	Saco zipado e pilhas		141,20	6,00	758.109,30
116	Inovamed Comércio de Medicamentos LTDA	10065.186	94942	Boleto	12/03/2020	Medicamentos		432,00	-	757.676,30
117	Supermercado Sandi - ABC LTDA	10065.190	362135	Boleto	12/03/2020	Bebidas (Água)		140,00	-	757.536,30
118	Supermercado Sandi - ABC LTDA	10065.191	362136	Boleto	12/03/2020	Material de uso e consumo (Jarra plástica)		28,98	-	757.507,32
119	Sumá - Bona Fides Soluções LTDA	10065.204	1.159	Boleto	12/03/2020	Alimentos (Saladas, Verduras e Frutas)		113,69	-	757.393,63
120	Sumá - Bona Fides Soluções LTDA	10065.219	1.147	Boleto	12/03/2020	Alimentos (Saladas, Verduras e Frutas)		22,00	-	757.371,63
121	Supermercado Sandi - ABC LTDA	10065.197	362134	Boleto	12/03/2020	Alimentos (Diversos)		1.483,92	-	755.887,71
122	King Distribuidora De Alimentos Eireli ME	10065.208	000.117.100	Boleto	12/03/2020	Alimentos (Came)		946,32	-	754.941,39
123	Embrast Ind. e Com. Embalagens LTDA	10065.210	001.339.400	Boleto	12/03/2020	Material de uso e consumo (Papel alumínio, pote, etc)		547,61	-	754.393,78
124	Sumá - Bona Fides Soluções LTDA	10065.216	1.129	Boleto	12/03/2020	Alimentos (Saladas, Verduras e Frutas)		111,89	-	754.281,89
125	W&Z Com. Serv. Hospitalares LTDA	10065.226	000003733	Boleto	12/03/2020	Material Hospitalar parc. 01/03		1.436,53	-	752.845,36
126	W&Z Com. Serv. Hospitalares LTDA	10065.233	000003733	Boleto	12/03/2020	Material Hospitalar parc. 02/03		1.436,94	-	751.408,42
127	OGM Comércio de Produtos Hospitalares LTDA EPP	10065.240	000.018.618	Boleto	12/03/2020	Material de uso (Sabonete liq, produtos limpeza) parc. 01/03		1.173,12	-	750.235,30
128	OGM Comércio de Produtos Hospitalares LTDA EPP	10065.245	000.018.618	Boleto	12/03/2020	Material de uso (Sabonete liq, produtos limpeza) parc. 02/03		1.173,13	-	749.062,17
129	W&Z Com. Serv. Hospitalares LTDA	10065.228	000003733	Boleto	12/03/2020	Material Hospitalar parc. 03/03		1.436,53	-	747.625,64
130	Garcia e Garcia Com. Atacadista de Alim. Eireli	10065.234	000.001.474	Boleto	12/03/2020	Alimentos (Diversos)		3.549,60	-	744.076,04
131	OGM Comércio de Produtos Hospitalares LTDA EPP	10065.237	000.018.673	Boleto	12/03/2020	Material Hospitalar		4.151,34	-	739.924,70
132	OGM Comércio de Produtos Hospitalares LTDA EPP	10065.247	000.018.618	Boleto	12/03/2020	Material de uso (Sabonete liq, produtos limpeza) parc. 03/03		1.173,13	-	738.751,57
133	Celees Distribuição S.A	10071.467	Fatura	Comprovante	13/03/2020	Energia Elétrica - ref. fev/2020		14.535,34	-	724.216,23
134	Acaito Distribuidora De Portas e Rodapés LTDA	10107.676	000.000.066	Boleto	16/03/2020	Material de manutenção (Porta, fechadura) parc. 01/02		2.032,50	-	722.183,73
135	Acaito Distribuidora De Portas e Rodapés LTDA	10107.666	000.000.066	Boleto	16/03/2020	Material de manutenção (Porta, fechadura) parc. 02/02		2.032,50	-	720.151,23
136	Gráfica Timbó LTDA ME	10107.679	000.005.523	Boleto	16/03/2020	Material de uso (Cairmbos)		120,09	-	720.031,23
137	Seanel Telecom LTDA EPP	10107.687	Fatura	Comprovante	16/03/2020	Internet ref. fev/2020		248,12	-	719.783,11
138	AR Project Climatização & Refrigeração LTDA ME	10107.694	0000289	Boleto	16/03/2020	Instalação de ar condicionado		1.200,00	-	718.583,11
139	Oi S.A.	10011.809	Fatura	Comprovante	17/03/2020	Telefone Fico Linha 01 - ref. fev/2020		71,36	-	718.511,75
140	Oi S.A.	10011.816	Fatura	Comprovante	17/03/2020	Telefone Fico Linha 02 - ref. fev/2020		81,83	-	718.429,90
141	Oi S.A.	10011.819	Fatura	Comprovante	17/03/2020	Telefone Fico Linha 01 - ref. mar/2020		69,90	-	718.360,00
142	Oi S.A.	10011.813	Fatura	Comprovante	17/03/2020	Telefone Fico Linha 03 - ref. fev/2020		90,19	-	718.269,81
143	Oi S.A.	10011.820	Fatura	Comprovante	17/03/2020	Telefone Fico Linha 02 - ref. mar/2020		88,32	-	718.181,49

Nº	FAVORECIDO/DEBENTE	Nº DOC. BANCO	DOC. FISCAL	AÇÃO	DATA	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS	CUSTO FINANCEIRO	SALDO
144	OI S.A.	10011.824	Fatura	Comprovante	17/03/2020	Telefone Fixo Linha 03 - ref. mar/2020		80,13	-	718.101,38
145	AS Tecnologia	10018.535	00002558	Boleto	17/03/2020	Suporte informática comp. 04/2020		850,00	-	717.251,38
146	Sagalas Alimentos LTDA	10018.539	1949720	Boleto	17/03/2020	Alimentos (Carne)		1.039,01	-	716.212,35
147	Maristela De Almeida	67747.569	Comprovante	TED	18/03/2020	Rescisão - Funcionária Maristela de Almeida		2.135,03	6,00	714.071,32
148	Eloi Teresinha Kilca Dos Santos	67747.554	Comprovante	TED	18/03/2020	Rescisão - Funcionária Eloi T. Kilca Dos Santos		1.426,48	6,00	712.638,84
149	Nilton Mantovani Junior	67747.556	Comprovante	TED	18/03/2020	Rescisão - Funcionário Nilton Mantovani Junior		1.065,87	6,00	711.566,97
150	Daiane Schmaider	67747.557	Comprovante	TED	18/03/2020	Rescisão - Funcionária Daiane Schmaider		1.333,66	6,00	710.227,31
151	Arrecadação FGTS - GRF	10050.288	Guia	Comprovante	18/03/2020	Rescisão - Funcionário Nilton Mantovani Junior		109,93	-	710.117,38
152	Arrecadação FGTS - GRF	10050.281	Guia	Comprovante	18/03/2020	Rescisão - Funcionária Maristela de Almeida		75,66	-	710.041,72
153	Arrecadação FGTS - GRF	10050.297	Guia	Comprovante	18/03/2020	Rescisão - Funcionária Daiane Schmaider		180,14	-	709.861,58
154	Arrecadação FGTS - GRF	10050.298	Guia	Comprovante	18/03/2020	Rescisão - Funcionária Eloi T. Kilca Dos Santos		83,35	-	709.778,23
155	Devolução TED Daiane Schmaider	67747.557	-	Retorno	18/03/2020	Referente pagamento Rescisão	1.333,66	-	-	711.111,89
156	Montbeler Equipamentos LTDA	199.682,7	38889	Comprovante	20/03/2020	Material Hospitalar		697,50	-	710.414,39
157	Centro Médico Copar-Vida LTDA	67796.241	2939	Comprovante	24/03/2020	Mensalidade medicina do trabalho ref. fev/2020		619,41	-	709.798,98
158	Comercial Sanamac LTDA ME	10017.613	000.001.068	Boleto	24/03/2020	Material de manutenção (Diversos)		210,15	6,00	709.578,83
159	Thabralai - Hostin Ind. E Com. De Alimentos LTDA	10017.614	1.427.106 1.433.060 1.437.355	Boleto	24/03/2020	Alimentos (Diversos)		54,65	-	709.524,18
160	Alicione Fernandes	67853.996	Comprovante	TED	31/03/2020	Folha de pagamento março/20		1.954,00	6,00	707.564,18
161	Alexandre Oliveira De Campos	67854.009	Comprovante	TED	31/03/2020	Folha de pagamento março/20		1.908,00	6,00	705.650,18
162	Ana Claudia Caelano	67854.010	Comprovante	TED	31/03/2020	Folha de pagamento março/20		1.490,00	6,00	704.154,18
163	Ana Paula Bispo Dos Santos	67854.011	Comprovante	TED	31/03/2020	Folha de pagamento março/20		2.178,00	6,00	701.970,18
164	Ana Reis Dos Santos	67854.012	Comprovante	TED	31/03/2020	Folha de pagamento março/20		4.054,00	6,00	697.910,18
165	Carolina Oliveira Da Silva	67854.013	Comprovante	TED	31/03/2020	Folha de pagamento março/20		2.484,00	6,00	695.420,18
166	Daniela Da Silva	67854.014	Comprovante	TED	31/03/2020	Folha de pagamento março/20		2.258,00	6,00	693.156,18
167	Ecliana Alves Dos Santos	67854.015	Comprovante	TED	31/03/2020	Folha de pagamento março/20		1.653,00	-	691.503,18
168	Aline Regina Bernardi	67853.998	Comprovante	TED	31/03/2020	Folha de pagamento março/20		1.742,00	6,00	689.755,18
169	Alzira Constante Soares	67853.999	Comprovante	TED	31/03/2020	Folha de pagamento março/20		1.851,00	6,00	687.908,18
170	Cristina Maria Gonçalves	67854.000	Comprovante	TED	31/03/2020	Folha de pagamento março/20		1.578,00	6,00	686.314,18
171	Dayane Schandier Da Silveira	67854.002	Comprovante	TED	31/03/2020	Folha de pagamento março/20		3.745,00	6,00	682.563,18
172	Dayana Da Silva Bleiski Fugie	67854.003	Comprovante	TED	31/03/2020	Folha de pagamento março/20		2.098,00	6,00	680.459,18
173	Debora Cristina Flores De Almeida	67854.004	Comprovante	TED	31/03/2020	Folha de pagamento março/20		2.612,00	6,00	677.841,18
174	Edirene Silva Dos Santos	67854.005	Comprovante	TED	31/03/2020	Folha de pagamento março/20		1.482,00	6,00	676.353,18
175	Eduarda Batista Kreuning	67854.006	Comprovante	TED	31/03/2020	Folha de pagamento março/20		4.023,00	6,00	672.324,18
176	Elisandra Carboni De Oliveira	67854.028	Comprovante	TED	31/03/2020	Folha de pagamento março/20		1.491,00	6,00	670.827,18
177	Elizama Ferreira Lima	67854.029	Comprovante	TED	31/03/2020	Folha de pagamento março/20		2.919,00	6,00	667.902,18
178	Fernando Eskelsen Do Nascimento	67854.031	Comprovante	TED	31/03/2020	Folha de pagamento março/20		6.878,00	6,00	661.018,18
179	Franciele Dalagnol Stratmann	67854.032	Comprovante	TED	31/03/2020	Folha de pagamento março/20		1.929,00	6,00	659.083,18
180	Geyssa Dailana Berezuk	67854.033	Comprovante	TED	31/03/2020	Folha de pagamento março/20		1.889,00	6,00	657.188,18
181	Karla Elisa Tomasi	67854.034	Comprovante	TED	31/03/2020	Pensão Alimentícia func. Fernando do Nascimento		3.000,00	6,00	654.182,18
182	João Pedro Ferreira Varela	67854.035	Comprovante	TED	31/03/2020	Folha de pagamento março/20		2.447,00	6,00	651.729,18
183	Juliana Andrea Del Re	67854.036	Comprovante	TED	31/03/2020	Folha de pagamento março/20		2.294,00	12,00	649.423,18
184	Eliane Fernandes	67854.016	Comprovante	TED	31/03/2020	Folha de pagamento março/20		1.852,00	6,00	647.565,18
185	Emanoela Silveira	67854.017	Comprovante	TED	31/03/2020	Folha de pagamento março/20		1.901,00	6,00	645.658,18
186	Everton Dutra Dos Santos	67854.018	Comprovante	TED	31/03/2020	Folha de pagamento março/20		3.867,00	6,00	641.795,18
187	Grazielle Aparecida Ribeiro Koliak	67854.020	Comprovante	TED	31/03/2020	Folha de pagamento março/20		2.221,00	6,00	639.558,18
188	Ivete Brossowski Mendes	67854.021	Comprovante	TED	31/03/2020	Folha de pagamento março/20		2.217,00	6,00	637.335,18
189	Janice Horstmann	67854.022	Comprovante	TED	31/03/2020	Folha de pagamento março/20		4.011,00	6,00	633.318,18
190	Juliana Martins	67854.023	Comprovante	TED	31/03/2020	Folha de pagamento março/20		2.103,00	6,00	631.209,18
191	Lilian Fonseca De Campos	67854.026	Comprovante	TED	31/03/2020	Folha de pagamento março/20		1.866,00	6,00	629.337,18
192	Marcia Babliva Da Silva Fernandes	67854.048	Comprovante	TED	31/03/2020	Folha de pagamento março/20		2.068,00	6,00	627.263,18
193	Marciele Andrea Mallmann Munaro	67854.049	Comprovante	TED	31/03/2020	Folha de pagamento março/20		2.903,00	6,00	624.354,18



Nº	FAVORECIDO/CEDENTE	Nº DOC BANCO	DOC FISCAL	DATA	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS	CUSTO FINANCEIRO	SALDO
194	Juliana Vieira Da Silva	67854.038	Comprovante	31/03/2020	Folha de pagamento março/20		5.217,00	6,00	619.131,18
195	Lisiane Teixeira De Oliveira	67854.039	Comprovante	31/03/2020	Folha de pagamento março/20		1.509,00	6,00	617.616,18
196	Luciana Teixeira De Oliveira	67854.040	Comprovante	31/03/2020	Folha de pagamento março/20		2.260,00	6,00	615.350,18
197	Luiza Marcia Muniz	67854.041	Comprovante	31/03/2020	Folha de pagamento março/20		2.109,00	6,00	613.235,18
198	Marcelo Hoffmeister Delfim	67854.042	Comprovante	31/03/2020	Folha de pagamento março/20		2.359,00	6,00	610.870,18
199	Marcia Regina Carneiro Pimentel	67854.043	Comprovante	31/03/2020	Folha de pagamento março/20		2.066,00	6,00	608.778,18
200	Margarete De Lima Mendes Da Silva	67854.044	Comprovante	31/03/2020	Folha de pagamento março/20		1.399,00	6,00	607.373,18
201	Maria Graciene Da Silva	67854.045	Comprovante	31/03/2020	Folha de pagamento março/20		1.982,00	6,00	605.385,18
202	Maria Verônica Feijo Bueno	67854.046	Comprovante	31/03/2020	Folha de pagamento março/20		1.998,00	6,00	603.481,18
203	Maria Helena Trevizan	67854.050	Comprovante	31/03/2020	Folha de pagamento março/20		1.853,00	6,00	601.622,18
204	Mariene Colosso De Matos	67854.052	Comprovante	31/03/2020	Folha de pagamento março/20		1.791,00	6,00	599.825,18
205	Michelly Annay Yamler	67854.053	Comprovante	31/03/2020	Folha de pagamento março/20		4.159,00	6,00	595.660,18
206	Nilveana Albani	67854.055	Comprovante	31/03/2020	Folha de pagamento março/20		2.235,00	6,00	593.419,18
207	Rita De Cassia Da Silva Romão	67854.056	Comprovante	31/03/2020	Folha de pagamento março/20		1.488,00	6,00	591.925,18
208	Michelle Valdirene Da Silva	67854.068	Comprovante	31/03/2020	Folha de pagamento março/20		1.484,00	6,00	590.435,18
209	Neuraci De Paula	67854.069	Comprovante	31/03/2020	Folha de pagamento março/20		1.881,00	6,00	588.548,18
210	Odacir Saldanha Dos Santos	67854.070	Comprovante	31/03/2020	Folha de pagamento março/20		1.694,00	6,00	586.848,18
211	Paula De Cassia Cassimiro Rodrigues	67854.071	Comprovante	31/03/2020	Folha de pagamento março/20		2.225,00	6,00	584.617,18
212	Priscila Tandler De Oliveira	67854.072	Comprovante	31/03/2020	Folha de pagamento março/20		3.860,00	6,00	580.731,18
213	Rosângela De Fátima Gomes Mendes	67854.073	Comprovante	31/03/2020	Folha de pagamento março/20		1.591,00	6,00	579.134,18
214	Roseli Francilca Da Silva	67854.074	Comprovante	31/03/2020	Folha de pagamento março/20		1.480,00	6,00	577.646,18
215	Rosemere Dias Pereira	67854.057	Comprovante	31/03/2020	Folha de pagamento março/20		1.480,00	6,00	576.162,18
216	Sabrina Rutele Machado Conceição	67854.058	Comprovante	31/03/2020	Folha de pagamento março/20		1.936,00	6,00	574.220,18
217	Soraia Cristina Dos Santos Fialho	67854.061	Comprovante	31/03/2020	Folha de pagamento março/20		1.417,00	6,00	572.787,18
218	Zenaida Adair	67854.062	Comprovante	31/03/2020	Folha de pagamento março/20		2.229,00	6,00	570.562,18
219	Simone Weis	67854.076	Comprovante	31/03/2020	Folha de pagamento março/20		1.959,00	6,00	568.597,18
220	Sonia De Paula	67854.077	Comprovante	31/03/2020	Folha de pagamento março/20		1.795,00	6,00	566.796,18
221	Tanara Dreciane Silva Da Silva	67854.078	Comprovante	31/03/2020	Folha de pagamento março/20		1.800,00	6,00	564.990,18
222	Thaymara Elicia Barbosa Gomes	67854.080	Comprovante	31/03/2020	Folha de pagamento março/20		2.800,00	6,00	562.184,18
223	Tania Teresa Vieira	204.879.2	Comprovante	31/03/2020	Folha de pagamento março/20		1.568,00	-	560.615,18
224	Devolução TED Rosemere Dias Pereira	67854.057	Transferência	31/03/2020	Folha de pagamento março/20	1.480,00	-	-	562.095,18
225	Vanessa Maia Fontelles Dos Santos	67855.052	Devolução	31/03/2020	Folha de pagamento março/20		2.384,00	6,00	559.695,18
226	Sayonara Machado	67855.055	Comprovante	31/03/2020	Folha de pagamento março/20		434,00	6,00	559.255,18
227	Jonatan Ferreira Batista	67855.056	Comprovante	31/03/2020	Folha de pagamento março/20		2.156,00	6,00	557.093,18
228	Ecliamar Da Silva Gomes	67855.057	Comprovante	31/03/2020	Folha de pagamento março/20		288,00	6,00	556.789,18
229	Vale Serviço de Anestesiologia LTDA	67855.058	142	31/03/2020	Serviço de anestesiologia ref. março/2020		8.052,33	-	548.736,85
230	Taise Oliveira E Silva	67855.038	Comprovante	31/03/2020	Folha de pagamento março/20		745,00	-	547.985,85
231	Roberta Varela	67855.039	Comprovante	31/03/2020	Folha de pagamento março/20		1.694,00	6,00	546.285,85
232	Giovanna Schulz	67855.041	Comprovante	31/03/2020	Folha de pagamento março/20		3.822,00	6,00	542.457,85
233	Elaine Patricia Esmerio	67855.042	Comprovante	31/03/2020	Folha de pagamento março/20		856,00	12,00	541.589,85
234	Devolução TED Taise Oliveira E Silva	67855.038	Devolução	31/03/2020	Folha de pagamento março/20	745,00	-	-	542.334,85
235	Renato Zimmermann	1011.438.6	000.000.037	31/03/2020	Material Hospitalar - IPI		225,00	-	542.109,85
236	Devolução TED Jonatan Ferreira Batista	67855.056	Transferência	31/03/2020	Folha de pagamento março/20	2.156,00	-	-	544.265,85
237	Recolhimento FGTS	10063.392	Guia	31/03/2020	Competência março/20		14.861,11	-	529.404,74
238	Previdencia Social - GPS	105.907	Guia	31/03/2020	Competência março/20		17.244,28	-	512.160,46
239	Recolhimento - DARF	10063.692	Guia	31/03/2020	Competência março/20		6.302,02	-	505.858,44
240	Transferência entre contas REDEH	34.869.4	Comprovante	31/03/2020	Rateio de Despesas da Malriz		49.000,00	-	456.858,44
241	Provisionamento Trabalhista	1111.388.0	Comprovante	31/03/2020	Folha de pagamento março/20		56.104,37	-	400.754,07
242	Transferência entre contas REDEH	1111.388.0	Comprovante	31/03/2020	Crédito ref. pagamento de rescisão na conta indevida no dia 18/03	5.076,46	-	-	405.830,53
						777.461,62	814.486,62	618,00	405.830,53



 LOCAL: Itapema/SC

 DATA: 31/03/2020

EXTRATO

Período 01/03/2020 a 31/03/2020

Nome: ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

Cooperativa: VIACREDI | Banco: 085 | Agência: 0101-5 | Conta: 11113782

DATA	DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	CRÉDITO (R\$)	DÉBITO (R\$)	SALDO (R\$)
	SALDO ANTERIOR				443.475,53
02/03/2020	DEB. TED	67502.989		-25.000,00	418.475,53
02/03/2020	TEDELETRONICO	67502.989		-6,00	418.469,53
02/03/2020	DEB. TED	67503.008		-4.515,00	413.954,53
02/03/2020	TEDELETRONICO	67503.008		-6,00	413.948,53
02/03/2020	DEB. TED	67503.009		-2.068,00	411.880,53
02/03/2020	TEDELETRONICO	67503.009		-6,00	411.874,53
02/03/2020	DEB. TED	67502.994		-3.442,00	408.432,53
02/03/2020	TEDELETRONICO	67502.994		-6,00	408.426,53
02/03/2020	DEB. TED	67503.010		-1.325,00	407.101,53
02/03/2020	TEDELETRONICO	67503.010		-6,00	407.095,53
02/03/2020	DEB. TED	67503.011		-62,00	407.033,53
02/03/2020	TEDELETRONICO	67503.011		-6,00	407.027,53
02/03/2020	DEB. TED	67503.012		-299,00	406.728,53
02/03/2020	TEDELETRONICO	67503.012		-6,00	406.722,53
02/03/2020	DEVOLUCAO TED	67503.011	62,00		406.784,53
02/03/2020	DEVOLUCAO TED	67503.012	299,00		407.083,53
02/03/2020	DEVOLUCAO TED	67503.008	4.515,00		411.598,53
02/03/2020	DEVOLUCAO TED	67502.994	3.442,00		415.040,53
02/03/2020	DEVOLUCAO TED	67503.009	2.068,00		417.108,53
02/03/2020	PG.P/INTERNET - INOVAMED COMERC	10121.054		-2.166,17	414.942,36
02/03/2020	PG.P/INTERNET - INOVAMED COMERC	10121.060		-2.166,14	412.776,22
02/03/2020	PG.P/INTERNET - INOVAMED COMERC	10121.065		-2.166,14	410.610,08
02/03/2020	PG.P/INTERNET - BANCO SAFRA S A	10121.072		-1.663,23	408.946,85
02/03/2020	PG.P/INTERNET - INOVAMED COMERC	10121.068		-2.166,14	406.780,71
02/03/2020	PG.P/INTERNET - BANCO SAFRA S A	10121.073		-1.663,23	405.117,48
02/03/2020	PG.P/INTERNET - BANCO SAFRA S A	10121.074		-1.663,23	403.454,25
02/03/2020	PG.P/INTERNET - BANCO SAFRA S A	10121.076		-1.663,21	401.791,04
02/03/2020	PG.P/INTERNET - BANCO SAFRA S A	10121.082		-928,03	400.863,01
02/03/2020	PG.P/INTERNET - BANCO SAFRA S A	10121.085		-928,03	399.934,98
02/03/2020	PG.P/INTERNET - MICHAEL KEIDI A	10121.088		-525,00	399.409,98
02/03/2020	PG.P/INTERNET - BANCO SAFRA S A	10121.097		-928,04	398.481,94
02/03/2020	PG.P/INTERNET - OGM COMERCIO DE	10121.098		-527,11	397.954,83
02/03/2020	PG.P/INTERNET - OGM COMERCIO DE	10121.099		-527,11	397.427,72
02/03/2020	PG.P/INTERNET - POSTO MODESTO 2	10121.103		-2.087,46	395.340,26
02/03/2020	PG.P/INTERNET - KING DISTR ALIM	10121.108		-866,08	394.474,18
02/03/2020	PG.P/INTERNET - SUMA SOLUCOES E	10121.116		-73,17	394.401,01
02/03/2020	PG.P/INTERNET - OGM COMERCIO DE	10121.094		-527,10	393.873,91
02/03/2020	PG.P/INTERNET - COPA INOX	10121.115		-479,49	393.394,42
02/03/2020	PG.P/INTERNET - MERCADO ABC LTD	10121.117		-142,76	393.251,66
02/03/2020	PG.P/INTERNET - SUMA SOLUCOES E	10121.122		-69,58	393.182,08
02/03/2020	PG.P/INTERNET - HOSTIN INDUSTRI	10121.123		-44,46	393.137,62
02/03/2020	PG.P/INTERNET - INDAVIDAS COMER	10121.133		-650,00	392.487,62
02/03/2020	PG.P/INTERNET - MEDPROX	10121.141		-743,33	391.744,29
02/03/2020	PG.P/INTERNET - BRAZMIX	10121.155		-413,01	391.331,28
02/03/2020	PG.P/INTERNET - INDAVIDAS COMER	10121.127		-650,00	390.681,28

DATA	DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	CRÉDITO (R\$)	DÉBITO (R\$)	SALDO (R\$)
02/03/2020	PG.P/INTERNET - DEDETIZADORA PI	10121.135		-800,00	389.881,28
02/03/2020	PG.P/INTERNET - I G I INDUSTRIA	10121.137		-6.243,50	383.637,78
02/03/2020	PG.P/INTERNET - MEDPROX	10121.146		-743,33	382.894,45
02/03/2020	PG.P/INTERNET - MEDPROX	10121.149		-743,33	382.151,12
02/03/2020	PG.P/INTERNET - BRAZMIX	10121.151		-413,00	381.738,12
03/03/2020	DEB. TED	67515.431		-4.515,00	377.223,12
03/03/2020	TEDELETRONICO	67515.431		-6,00	377.217,12
03/03/2020	DEB. TED	67515.407		-3.442,00	373.775,12
03/03/2020	TEDELETRONICO	67515.407		-6,00	373.769,12
03/03/2020	DEB. TED	67515.449		-299,00	373.470,12
03/03/2020	TEDELETRONICO	67515.449		-6,00	373.464,12
03/03/2020	DEVOLUCAO TED	67515.407	3.442,00		376.906,12
04/03/2020	DEB. TED	67535.057		-207,50	376.698,62
04/03/2020	TEDELETRONICO	67535.057		-6,00	376.692,62
04/03/2020	DEB. TED	67535.097		-62,00	376.630,62
04/03/2020	TEDELETRONICO	67535.097		-6,00	376.624,62
04/03/2020	DEB. TED	67535.059		-2.068,00	374.556,62
04/03/2020	TEDELETRONICO	67535.059		-6,00	374.550,62
06/03/2020	DEB. TED	67585.857		-2.069,80	372.480,82
06/03/2020	TEDELETRONICO	67585.857		-6,00	372.474,82
06/03/2020	DEB. TED	67585.876		-24.900,00	347.574,82
06/03/2020	TEDELETRONICO	67585.876		-6,00	347.568,82
06/03/2020	DEB. TED	67585.878		-31.047,00	316.521,82
06/03/2020	TEDELETRONICO	67585.878		-6,00	316.515,82
06/03/2020	DEB. TED	67585.882		-13.400,00	303.115,82
06/03/2020	TEDELETRONICO	67585.882		-6,00	303.109,82
06/03/2020	DEB. TED	67585.863		-29.000,00	274.109,82
06/03/2020	TEDELETRONICO	67585.863		-6,00	274.103,82
06/03/2020	DEB. TED	67585.885		-14.000,00	260.103,82
06/03/2020	TEDELETRONICO	67585.885		-6,00	260.097,82
06/03/2020	DEB. TED	67585.891		-337,00	259.760,82
06/03/2020	TEDELETRONICO	67585.891		-6,00	259.754,82
06/03/2020	DEB. TED	67585.894		-11.000,00	248.754,82
06/03/2020	TEDELETRONICO	67585.894		-6,00	248.748,82
09/03/2020	DEB. TED	67596.461		-174.000,00	74.748,82
09/03/2020	TEDELETRONICO	67596.461		-6,00	74.742,82
09/03/2020	PG.P/INTERNET - SANCAPEL SOLUCO	10132.729		-167,06	74.575,76
09/03/2020	PG.P/INTERNET - SANCAPEL SOLUCO	10132.736		-167,07	74.408,69
09/03/2020	PG.P/INTERNET - SANCAPEL SOLUCO	10132.742		-167,07	74.241,62
09/03/2020	PG.P/INTERNET - HOSTIN INDUSTRI	10132.713		-63,32	74.178,30
09/03/2020	PG.P/INTERNET - STOCK MED PRODU	10132.755		-2.128,54	72.049,76
09/03/2020	PG.P/INTERNET - STOCK MED PRODU	10132.757		-2.128,54	69.921,22
09/03/2020	PG.P/INTERNET - LONDRICIR COMER	10132.758		-2.163,07	67.758,15
09/03/2020	PG.P/INTERNET - LONDRICIR COMER	10132.767		-2.163,07	65.595,08
09/03/2020	PG.P/INTERNET - LONDRICIR COMER	10132.769		-2.163,07	63.432,01
09/03/2020	PG.P/INTERNET - LONDRICIR COMER	10132.774		-2.163,05	61.268,96
09/03/2020	PG.P/INTERNET - BANCO SAFRA S A	10132.785		-501,98	60.766,98
09/03/2020	PG.P/INTERNET - BANCO SAFRA S A	10132.790		-501,98	60.265,00
09/03/2020	PG.P/INTERNET - BRAZMIX	10132.797		-1.189,17	59.075,83
09/03/2020	PG.P/INTERNET - BRAZMIX	10132.801		-1.189,17	57.886,66
09/03/2020	PG.P/INTERNET - SYSTEMA LTDA EP	10132.826		-2.100,00	55.786,66
09/03/2020	PG.P/INTERNET - BRAZMIX	10132.793		-1.189,53	54.597,13

FOLHAS
Nº 023

DATA	DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	CRÉDITO (R\$)	DÉBITO (R\$)	SALDO (R\$)
09/03/2020	PG.P/INTERNET - COINTER MATERIA	10132.807		-1.091,92	53.505,21
09/03/2020	PG.P/INTERNET - COINTER MATERIA	10132.813		-1.091,92	52.413,29
09/03/2020	PG.P/INTERNET - DISTRIBUIDORA G	10132.822		-264,23	52.149,06
09/03/2020	PG.P/INTERNET - MERCADO ABC LTD	10132.825		-140,00	52.009,06
09/03/2020	PG.P/INTERNET - PSI MOVEIS E AU	10132.840		-1.620,00	50.389,06
09/03/2020	PG.P/INTERNET - LOJAO ASTRAL	10132.861		-174,95	50.214,11
09/03/2020	PG.P/INTERNET - AS TECNOLOGIA	10132.849		-652,20	49.561,91
09/03/2020	PG.P/INTERNET - SERLAX PLASTICO	10132.878		-340,81	49.221,10
09/03/2020	PG.P/INTERNET - ZEUS DO BRASIL	10132.859		-151,20	49.069,90
09/03/2020	PG.P/INTERNET - SERLAX PLASTICO	10132.884		-340,80	48.729,10
09/03/2020	PG.P/INTERNET - SANCAPEL SOLUCO	10132.904		-2.285,47	46.443,63
09/03/2020	PG.P/INTERNET - SERLAX PLASTICO	10132.891		-340,80	46.102,83
09/03/2020	PG.P/INTERNET - SANCAPEL SOLUCO	10132.897		-2.285,46	43.817,37
09/03/2020	PG.P/INTERNET - SANCAPEL SOLUCO	10132.900		-2.285,47	41.531,90
09/03/2020	PG.P/INTERNET - INOVAMED COMERC	10132.909		-2.416,66	39.115,24
09/03/2020	PG.P/INTERNET - SUMA SOLUCOES E	10132.917		-102,21	39.013,03
09/03/2020	PG.P/INTERNET - INOVAMED COMERC	10132.906		-2.416,68	36.596,35
09/03/2020	PG.P/INTERNET - INOVAMED COMERC	10132.913		-2.416,66	34.179,69
09/03/2020	DEB. TED	67602.175		-13.365,65	20.814,04
09/03/2020	TEDELETRONICO	67602.175		-6,00	20.808,04
09/03/2020	PG.P/INTERNET - CIRURGICA SANTA	10161.475		-222,00	20.586,04
09/03/2020	PG.P/INTERNET - SOMA SC PROD HO	10161.481		-1.250,00	19.336,04
09/03/2020	PG.P/INTERNET - SOMA SC PROD HO	10161.485		-1.250,00	18.086,04
09/03/2020	PG.P/INTERNET - COINTER MATERIA	10161.469		-150,88	17.935,16
09/03/2020	PG.P/INTERNET - SOMA SC PROD HO	10161.488		-1.250,00	16.685,16
09/03/2020	PG.P/INTERNET - SOMA SC PROD HO	10161.492		-1.250,00	15.435,16
09/03/2020	DEB. TED	67613.367		-3.442,00	11.993,16
09/03/2020	TEDELETRONICO	67613.367		-6,00	11.987,16
09/03/2020	DEB. TED	67613.496		-242,00	11.745,16
09/03/2020	TEDELETRONICO	67613.496		-6,00	11.739,16
09/03/2020	PG.P/INTERNET - SUMA SOLUCOES E	10209.228		-181,16	11.558,00
10/03/2020	DB. COTAS	990.050		-60,00	11.498,00
10/03/2020	PG.P/INTERNET - CENTRAL LAR	10121.974		-1.180,00	10.318,00
10/03/2020	PG.P/INTERNET - DENTECK AR COND	10121.987		-1.101,66	9.216,34
10/03/2020	PG.P/INTERNET - DENTECK AR COND	10121.980		-1.101,67	8.114,67
10/03/2020	PG.P/INTERNET - DENTECK AR COND	10121.985		-1.101,67	7.013,00
10/03/2020	PG.P/INTERNET - SAMTRONIC INDUS	10121.993		-533,33	6.479,67
10/03/2020	PG.P/INTERNET - SAMTRONIC INDUS	10121.995		-533,33	5.946,34
10/03/2020	PG.P/INTERNET - SAMTRONIC INDUS	10121.997		-533,34	5.413,00
11/03/2020	CR.TRF.INTERC	34.869.4	899,50		6.311,50
11/03/2020	CREDITO TED	17517.570	751.944,00		758.255,50
11/03/2020	DEB. TED	67659.958		-141,20	758.114,30
11/03/2020	TEDELETRONICO	67659.958		-6,00	758.108,30
12/03/2020	PG.P/INTERNET - INOVAMED COMERC	10065.186		-432,00	757.676,30
12/03/2020	PG.P/INTERNET - MERCADO ABC LTD	10065.190		-140,00	757.536,30
12/03/2020	PG.P/INTERNET - MERCADO ABC LTD	10065.191		-28,98	757.507,32
12/03/2020	PG.P/INTERNET - SUMA SOLUCOES E	10065.204		-113,69	757.393,63
12/03/2020	PG.P/INTERNET - SUMA SOLUCOES E	10065.219		-22,00	757.371,63
12/03/2020	PG.P/INTERNET - MERCADO ABC LTD	10065.197		-1.483,92	755.887,71
12/03/2020	PG.P/INTERNET - KING DISTR ALIM	10065.208		-946,32	754.941,39
12/03/2020	PG.P/INTERNET - EMBRAST INDUSTR	10065.210		-547,61	754.393,78
12/03/2020	PG.P/INTERNET - SUMA SOLUCOES E	10065.216		-111,89	754.281,89

FOLHAS
Nº 024

DATA	DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	CRÉDITO (R\$)	DÉBITO (R\$)	SALDO (R\$)
12/03/2020	PG.P/INTERNET - W AMP; Z COM E	10065.226		-1.436,53	752.845,36
12/03/2020	PG.P/INTERNET - W AMP; Z COM E	10065.233		-1.436,94	751.408,42
12/03/2020	PG.P/INTERNET - OGM COMERCIO DE	10065.240		-1.173,12	750.235,30
12/03/2020	PG.P/INTERNET - OGM COMERCIO DE	10065.245		-1.173,13	749.062,17
12/03/2020	PG.P/INTERNET - W AMP; Z COM E	10065.228		-1.436,53	747.625,64
12/03/2020	PG.P/INTERNET - EXCELENTE ALIME	10065.234		-3.549,60	744.076,04
12/03/2020	PG.P/INTERNET - OGM COMERCIO DE	10065.237		-4.151,34	739.924,70
12/03/2020	PG.P/INTERNET - OGM COMERCIO DE	10065.247		-1.173,13	738.751,57
13/03/2020	PG.P/INTERNET - CELESC DISTRIBU	10071.467		-14.535,34	724.216,23
16/03/2020	PG.P/INTERNET - BOLETO BANCARIO	10107.676		-2.032,50	722.183,73
16/03/2020	PG.P/INTERNET - BOLETO BANCARIO	10107.666		-2.032,50	720.151,23
16/03/2020	PG.P/INTERNET - GRAFICA TIMBO	10107.679		-120,00	720.031,23
16/03/2020	PG.P/INTERNET - SEANET TELECOM	10107.687		-248,12	719.783,11
16/03/2020	PG.P/INTERNET - AR PROJECT C RE	10107.684		-1.200,00	718.583,11
17/03/2020	PG.P/INTERNET - Oi	10011.809		-71,38	718.511,73
17/03/2020	PG.P/INTERNET - Oi	10011.816		-81,83	718.429,90
17/03/2020	PG.P/INTERNET - Oi	10011.819		-69,90	718.360,00
17/03/2020	PG.P/INTERNET - Oi	10011.813		-90,19	718.269,81
17/03/2020	PG.P/INTERNET - Oi	10011.820		-88,32	718.181,49
17/03/2020	PG.P/INTERNET - Oi	10011.824		-80,13	718.101,36
17/03/2020	PG.P/INTERNET - AS TECNOLOGIA	10018.535		-850,00	717.251,36
17/03/2020	PG.P/INTERNET - SEGALA S ALIMEN	10018.539		-1.039,01	716.212,35
18/03/2020	DEB. TED	67747.569		-2.135,03	714.077,32
18/03/2020	TEDELETRONICO	67747.569		-6,00	714.071,32
18/03/2020	DEB. TED	67747.554		-1.426,48	712.644,84
18/03/2020	TEDELETRONICO	67747.554		-6,00	712.638,84
18/03/2020	DEB. TED	67747.556		-1.065,87	711.572,97
18/03/2020	TEDELETRONICO	67747.556		-6,00	711.566,97
18/03/2020	DEB. TED	67747.557		-1.333,66	710.233,31
18/03/2020	TEDELETRONICO	67747.557		-6,00	710.227,31
18/03/2020	PG.P/INTERNET - FGTS	10050.288		-109,93	710.117,38
18/03/2020	PG.P/INTERNET - FGTS	10050.291		-75,66	710.041,72
18/03/2020	PG.P/INTERNET - FGTS	10050.297		-180,14	709.861,58
18/03/2020	PG.P/INTERNET - FGTS	10050.298		-83,35	709.778,23
18/03/2020	DEVOLUCAO TED	67747.557	1.333,66		711.111,89
20/03/2020	TR.INTERNET	199.682.7		-697,50	710.414,39
24/03/2020	DEB. TED	67798.241		-619,41	709.794,98
24/03/2020	TEDELETRONICO	67798.241		-6,00	709.788,98
24/03/2020	PG.P/INTERNET - COMERCIAL SENAM	10017.613		-210,15	709.578,83
24/03/2020	PG.P/INTERNET - HOSTIN INDUSTRI	10017.614		-54,65	709.524,18
31/03/2020	DEB. TED	67853.996		-1.954,00	707.570,18
31/03/2020	TEDELETRONICO	67853.996		-6,00	707.564,18
31/03/2020	DEB. TED	67854.009		-1.908,00	705.656,18
31/03/2020	TEDELETRONICO	67854.009		-6,00	705.650,18
31/03/2020	DEB. TED	67854.010		-1.490,00	704.160,18
31/03/2020	TEDELETRONICO	67854.010		-6,00	704.154,18
31/03/2020	DEB. TED	67854.011		-2.178,00	701.976,18
31/03/2020	TEDELETRONICO	67854.011		-6,00	701.970,18
31/03/2020	DEB. TED	67854.012		-4.054,00	697.916,18
31/03/2020	TEDELETRONICO	67854.012		-6,00	697.910,18
31/03/2020	DEB. TED	67854.013		-2.484,00	695.426,18
31/03/2020	TEDELETRONICO	67854.013		-6,00	695.420,18

FOLHAS
Nº 025

DATA	DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	CRÉDITO (R\$)	DÉBITO (R\$)	SALDO (R\$)
31/03/2020	DEB. TED	67854.014		-2.258,00	693.162,18
31/03/2020	TEDELETRONICO	67854.014		-6,00	693.156,18
31/03/2020	DEB. TED	67854.015		-1.653,00	691.503,18
31/03/2020	DEB. TED	67853.998		-1.742,00	689.761,18
31/03/2020	TEDELETRONICO	67853.998		-6,00	689.755,18
31/03/2020	DEB. TED	67853.999		-1.851,00	687.904,18
31/03/2020	TEDELETRONICO	67853.999		-6,00	687.898,18
31/03/2020	DEB. TED	67854.000		-1.578,00	686.320,18
31/03/2020	TEDELETRONICO	67854.000		-6,00	686.314,18
31/03/2020	DEB. TED	67854.002		-3.745,00	682.569,18
31/03/2020	TEDELETRONICO	67854.002		-6,00	682.563,18
31/03/2020	DEB. TED	67854.003		-2.098,00	680.465,18
31/03/2020	TEDELETRONICO	67854.003		-6,00	680.459,18
31/03/2020	DEB. TED	67854.004		-2.612,00	677.847,18
31/03/2020	TEDELETRONICO	67854.004		-6,00	677.841,18
31/03/2020	DEB. TED	67854.005		-1.482,00	676.359,18
31/03/2020	TEDELETRONICO	67854.005		-6,00	676.353,18
31/03/2020	DEB. TED	67854.006		-4.023,00	672.330,18
31/03/2020	TEDELETRONICO	67854.006		-6,00	672.324,18
31/03/2020	DEB. TED	67854.028		-1.491,00	670.833,18
31/03/2020	TEDELETRONICO	67854.028		-6,00	670.827,18
31/03/2020	DEB. TED	67854.029		-2.919,00	667.908,18
31/03/2020	TEDELETRONICO	67854.029		-6,00	667.902,18
31/03/2020	DEB. TED	67854.031		-6.878,00	661.024,18
31/03/2020	TEDELETRONICO	67854.031		-6,00	661.018,18
31/03/2020	DEB. TED	67854.032		-1.929,00	659.089,18
31/03/2020	TEDELETRONICO	67854.032		-6,00	659.083,18
31/03/2020	DEB. TED	67854.033		-1.889,00	657.194,18
31/03/2020	TEDELETRONICO	67854.033		-6,00	657.188,18
31/03/2020	DEB. TED	67854.034		-3.000,00	654.188,18
31/03/2020	TEDELETRONICO	67854.034		-6,00	654.182,18
31/03/2020	DEB. TED	67854.035		-2.447,00	651.735,18
31/03/2020	TEDELETRONICO	67854.035		-6,00	651.729,18
31/03/2020	DEB. TED	67854.036		-2.294,00	649.435,18
31/03/2020	TEDELETRONICO	67854.036		-6,00	649.429,18
31/03/2020	TEDELETRONICO	67854.015		-6,00	649.423,18
31/03/2020	DEB. TED	67854.016		-1.852,00	647.571,18
31/03/2020	TEDELETRONICO	67854.016		-6,00	647.565,18
31/03/2020	DEB. TED	67854.017		-1.901,00	645.664,18
31/03/2020	TEDELETRONICO	67854.017		-6,00	645.658,18
31/03/2020	DEB. TED	67854.018		-3.867,00	641.791,18
31/03/2020	TEDELETRONICO	67854.018		-6,00	641.785,18
31/03/2020	DEB. TED	67854.020		-2.221,00	639.564,18
31/03/2020	TEDELETRONICO	67854.020		-6,00	639.558,18
31/03/2020	DEB. TED	67854.021		-2.217,00	637.341,18
31/03/2020	TEDELETRONICO	67854.021		-6,00	637.335,18
31/03/2020	DEB. TED	67854.022		-4.011,00	633.324,18
31/03/2020	TEDELETRONICO	67854.022		-6,00	633.318,18
31/03/2020	DEB. TED	67854.023		-2.103,00	631.215,18
31/03/2020	TEDELETRONICO	67854.023		-6,00	631.209,18
31/03/2020	DEB. TED	67854.026		-1.866,00	629.343,18
31/03/2020	TEDELETRONICO	67854.026		-6,00	629.337,18

FOLHAS
 Nº 026

DATA	DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	CRÉDITO (R\$)	DÉBITO (R\$)	SALDO (R\$)
31/03/2020	DEB. TED	67854.048		-2.068,00	627.269,18
31/03/2020	TEDELETRONICO	67854.048		-6,00	627.263,18
31/03/2020	DEB. TED	67854.049		-2.903,00	624.360,18
31/03/2020	TEDELETRONICO	67854.049		-6,00	624.354,18
31/03/2020	DEB. TED	67854.038		-5.217,00	619.137,18
31/03/2020	TEDELETRONICO	67854.038		-6,00	619.131,18
31/03/2020	DEB. TED	67854.039		-1.509,00	617.622,18
31/03/2020	TEDELETRONICO	67854.039		-6,00	617.616,18
31/03/2020	DEB. TED	67854.040		-2.260,00	615.356,18
31/03/2020	TEDELETRONICO	67854.040		-6,00	615.350,18
31/03/2020	DEB. TED	67854.041		-2.109,00	613.241,18
31/03/2020	TEDELETRONICO	67854.041		-6,00	613.235,18
31/03/2020	DEB. TED	67854.042		-2.359,00	610.876,18
31/03/2020	TEDELETRONICO	67854.042		-6,00	610.870,18
31/03/2020	DEB. TED	67854.043		-2.086,00	608.784,18
31/03/2020	TEDELETRONICO	67854.043		-6,00	608.778,18
31/03/2020	DEB. TED	67854.044		-1.399,00	607.379,18
31/03/2020	TEDELETRONICO	67854.044		-6,00	607.373,18
31/03/2020	DEB. TED	67854.045		-1.982,00	605.391,18
31/03/2020	TEDELETRONICO	67854.045		-6,00	605.385,18
31/03/2020	DEB. TED	67854.046		-1.898,00	603.487,18
31/03/2020	TEDELETRONICO	67854.046		-6,00	603.481,18
31/03/2020	DEB. TED	67854.050		-1.853,00	601.628,18
31/03/2020	TEDELETRONICO	67854.050		-6,00	601.622,18
31/03/2020	DEB. TED	67854.052		-1.791,00	599.831,18
31/03/2020	TEDELETRONICO	67854.052		-6,00	599.825,18
31/03/2020	DEB. TED	67854.053		-4.159,00	595.666,18
31/03/2020	TEDELETRONICO	67854.053		-6,00	595.660,18
31/03/2020	DEB. TED	67854.055		-2.235,00	593.425,18
31/03/2020	TEDELETRONICO	67854.055		-6,00	593.419,18
31/03/2020	DEB. TED	67854.056		-1.488,00	591.931,18
31/03/2020	TEDELETRONICO	67854.056		-6,00	591.925,18
31/03/2020	DEB. TED	67854.068		-1.484,00	590.441,18
31/03/2020	TEDELETRONICO	67854.068		-6,00	590.435,18
31/03/2020	DEB. TED	67854.069		-1.881,00	588.554,18
31/03/2020	TEDELETRONICO	67854.069		-6,00	588.548,18
31/03/2020	DEB. TED	67854.070		-1.694,00	586.854,18
31/03/2020	TEDELETRONICO	67854.070		-6,00	586.848,18
31/03/2020	DEB. TED	67854.071		-2.225,00	584.623,18
31/03/2020	TEDELETRONICO	67854.071		-6,00	584.617,18
31/03/2020	DEB. TED	67854.072		-3.880,00	580.737,18
31/03/2020	TEDELETRONICO	67854.072		-6,00	580.731,18
31/03/2020	DEB. TED	67854.073		-1.591,00	579.140,18
31/03/2020	TEDELETRONICO	67854.073		-6,00	579.134,18
31/03/2020	DEB. TED	67854.074		-1.480,00	577.654,18
31/03/2020	TEDELETRONICO	67854.074		-6,00	577.648,18
31/03/2020	DEB. TED	67854.057		-1.480,00	576.168,18
31/03/2020	TEDELETRONICO	67854.057		-6,00	576.162,18
31/03/2020	DEB. TED	67854.058		-1.936,00	574.226,18
31/03/2020	TEDELETRONICO	67854.058		-6,00	574.220,18
31/03/2020	DEB. TED	67854.061		-1.417,00	572.803,18
31/03/2020	TEDELETRONICO	67854.061		-6,00	572.797,18



DATA	DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	CRÉDITO (R\$)	DÉBITO (R\$)	SALDO (R\$)
31/03/2020	DEB. TED	67854.062		-2.229,00	570.568,18
31/03/2020	TEDELETRONICO	67854.062		-6,00	570.562,18
31/03/2020	DEB. TED	67854.076		-1.959,00	568.603,18
31/03/2020	TEDELETRONICO	67854.076		-6,00	568.597,18
31/03/2020	DEB. TED	67854.077		-1.795,00	566.802,18
31/03/2020	TEDELETRONICO	67854.077		-6,00	566.796,18
31/03/2020	DEB. TED	67854.078		-1.800,00	564.996,18
31/03/2020	TEDELETRONICO	67854.078		-6,00	564.990,18
31/03/2020	DEB. TED	67854.080		-2.800,00	562.190,18
31/03/2020	TEDELETRONICO	67854.080		-6,00	562.184,18
31/03/2020	TR.INTERNET	204.679.2		-1.569,00	560.615,18
31/03/2020	DEVOLUCAO TED	67854.057	1.480,00		562.095,18
31/03/2020	DEB. TED	67855.052		-2.394,00	559.701,18
31/03/2020	TEDELETRONICO	67855.052		-6,00	559.695,18
31/03/2020	DEB. TED	67855.055		-434,00	559.261,18
31/03/2020	TEDELETRONICO	67855.055		-6,00	559.255,18
31/03/2020	DEB. TED	67855.056		-2.156,00	557.099,18
31/03/2020	TEDELETRONICO	67855.056		-6,00	557.093,18
31/03/2020	DEB. TED	67855.057		-298,00	556.795,18
31/03/2020	TEDELETRONICO	67855.057		-6,00	556.789,18
31/03/2020	DEB. TED	67855.058		-8.052,33	548.736,85
31/03/2020	DEB. TED	67855.038		-745,00	547.991,85
31/03/2020	TEDELETRONICO	67855.038		-6,00	547.985,85
31/03/2020	DEB. TED	67855.039		-1.694,00	546.291,85
31/03/2020	TEDELETRONICO	67855.039		-6,00	546.285,85
31/03/2020	DEB. TED	67855.041		-3.822,00	542.463,85
31/03/2020	TEDELETRONICO	67855.041		-6,00	542.457,85
31/03/2020	DEB. TED	67855.042		-856,00	541.601,85
31/03/2020	TEDELETRONICO	67855.042		-6,00	541.595,85
31/03/2020	TEDELETRONICO	67855.058		-6,00	541.589,85
31/03/2020	DEVOLUCAO TED	67855.038	745,00		542.334,85
31/03/2020	TR.INTERNET	1011.438.6		-225,00	542.109,85
31/03/2020	DEVOLUCAO TED	67855.056	2.156,00		544.265,85
31/03/2020	PG.P/INTERNET - FGTS	10063.392		-14.861,11	529.404,74
31/03/2020	PG.P/INTERNET - GPS - IDENTIFICADOR	105.907		-17.244,28	512.160,46
31/03/2020	PG.P/INTERNET - DARF	10063.692		-6.302,02	505.858,44
31/03/2020	TRANSF.INTERC	34.869.4		-49.000,00	456.858,44
31/03/2020	TR.INTERNET I	1111.388.0		-56.104,37	400.754,07
31/03/2020	CR. INTERNET	1111.388.0	5.076,46		405.830,53
TOTAL			777.461,62	-815.106,62	405.830,53

Os dados acima têm como base 31/03/2020 às 18:36 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



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

Número da NFS-e

325

Situação
Emitido



Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e



Estado de Santa Catarina
Prefeitura Municipal de Timbó
Secretaria da Fazenda e Administração

Autenticidade

0183570024231812

Data Emissão
28/02/2020

Hora Emissão
18:29:03

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social
ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CPF/CNPJ
86.324.860/0009-53

Endereço

RUA 700

Bairro

VARZEA

Número
659

CEP
88220-000

IE
ISENTO

Complemento

Cidade - Estado
ITAPEMA - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
1712	8357	4,05 %	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 Fevereiro/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: 16/03/2020.

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 029

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

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11113782 - 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

Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 184769
Valor a Pagar 25.000,00
Data/Hora Transação 02/03/2020 16:12:33
Identificador Não Informado
Protocolo 0319.1461.3C01.0203.143A.231E.22

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

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



43- ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

RUA 04 DE OUTUBRO, 115 89190-000 TAI0 / SC

CNPJ: 86.324.860/0001-04

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

Referente ao mês de Fevereiro/2020

Código Nome do funcionário

885 ANA REIS DOS SANTOS

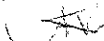
C.C: 14

CBO : 2235-05 28 ENFERMEIRO(A)

Admissão 30/01/2020 CPF 034.596.760-78 PIS 161.43171.90.5 CTPS 07414733 00003-0

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%		12,98	
411	Horas Extras 100%	0,32	28,67	
451	Horas Extras 50% Noturna	0,53	326,56	
461	Horas Extras 100% Noturna	6,44	338,05	
543	D.S.R. Horas Extras	5,00	113,00	
9002	Arredondamento Provento Folha	25,00	0,75	
217	Faltas não Justificadas Horas	1,42		38,40
9101	I.N.S.S.	11,00		621,36
9151	I.R.	27,50		513,19
		Totais	5.687,95	1.172,95
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 4.515,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.727,15	5.648,80	5.648,80	451,90	5.027,44

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

23/10/20 Assinatura do funcionário: 



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido 1181521
Agência Favorecido 0100 - AG.PORTO ALEGRE MATRIZ
Conta/Nome Favorecido 1260604423.0 - ANA REIS DOS SANTOS
CNPJ Favorecido 034.596.760-78

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 184781
Valor a Pagar 4.515,00
Data/Hora Transação 02/03/2020 16:12:35
Identificador Não Informado
Protocolo 0311.013A.5401.0203.143A.2332.2B

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



47 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

RUA 04 DE OUTUBRO, 115 89190-000 TAIÓ / SC

CNPJ: 86.324.860/0001-04

Referente ao mês de Fevereiro/2020

Código 937 Nome do funcionário **SIMONE WEISS** C.C: 14
 Admissão 31/01/2020 CPF 989.839.620-20 PIS 126.14207.71.5 CBO : 3222-05 3 TECNICO(A)DE ENFERMAGEM
 CTPS 05379156 00030

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	
101	Adicional Insalubridade		209,00	
440	Adicional Noturno Horas	0,13	0,33	
401	Horas Extras 50%	4,04	67,64	
411	Horas Extras 100%	6,52	145,54	
451	Horas Extras 50% Noturna	1,24	25,95	
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	38,31	
9002	Arredondamento Provento Folha		0,30	
9101	I.N.S.S.	9,00		205,80
9151	I.R.	7,50		13,27
		Totais	2.287,07	219,07
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.068,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.800,00	2.286,77	2.286,77	182,94	2.080,97

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

28/02/2020 Assinatura do funcionário: *Simone Weiss*

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido 1181521
Agência Favorecido 0100 - AG.PORTO ALEGRE MATRIZ
Conta/Nome Favorecido 1260656900.3 - SIMONE WEISS
CNPJ Favorecido 989.839.620-20

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 184788
Valor a Pagar 2.068,00
Data/Hora Transação 02/03/2020 16:12:36
Identificador Não Informado
Protocolo 0310.0347.1001.0203.143A.233C.2D

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

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



47 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

RUA 04 DE OUTUBRO, 115 89190-000 TAIO / SC


CNPJ: 86.324.860/0001-04

Referente ao mês de Fevereiro/2020

Código Nome do funcionário C.C: 14
 891 **EVERTON DUTRA DOS SANTOS** CBO : 2235-05 28 ENFERMEIRO(A)
 Admissão 30/01/2020 CPF 053.910.209-13 PIS 127.92396.52.2 CTPS 00882521 00001

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	3.727,15	
101	Adicional Insalubridade		209,00	
451	Horas Extras 50% Noturna	1,24	50,84	
461	Horas Extras 100% Noturna	0,20	10,93	
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	9,88	
9002	Arredondamento Provento Folha		0,24	
217	Faltas não Justificadas Horas	0,11		2,41
9101	I.N.S.S.	11,00		440,59
9151	I.R.	15,00		123,04
Totais			4.008,04	566,04
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.442,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.727,15	4.005,39	4.005,39	320,43	3.185,62

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

10/03/20 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 11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido 1181521
Agência Favorecido 0100 - AG.PORTO ALEGRE MATRIZ
Conta/Nome Favorecido 1260610488.6 - EVERTON DUTRA DOS SANTOS
CNPJ Favorecido 053.910.209-13

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 184800
Valor a Pagar 3.442,00
Data/Hora Transação 02/03/2020 16:12:38
Identificador Não Informado
Protocolo 0310.3A43.0401.0203.143A.2350.43

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

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



RUA 04 DE OUTUBRO, 115 89190-000 TAIÓ / SC

CNPJ: 86.324.860/0001-04

Referente ao mês de Fevereiro/2020

Código Nome do funcionário

C.C: 14

946 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	27,00	1.260,00	
101	Adicional Insalubridade		188,10	
9002	Arredondamento Provento Folha		0,97	
217	Faltas não Justificadas Horas	1,00		8,94
9101	I.N.S.S.	8,00		115,13
		Totais	1.449,07	124,07
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.325,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.400,00	1.439,16	1.439,16	115,13	755,26

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

38/10/2020 Assinatura do funcionário: Rosemere Dias Ferreira

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA



COMPROVANTE DE TED**DADOS DA CONTA ORIGEM**

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11113782 - 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

Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	184795
Valor a Pagar	1.325,00
Data/Hora Transação	02/03/2020 16:12:37
Identificador	Não Informado
Protocolo	030F.4963.3001.0203.143A.2346.2F

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

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



47 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

RUA 04 DE OUTUBRO, 115 89190-000 TAI0 / SC

CNPJ: 86.324.860/0001-04

Referente ao mês de Janeiro/2020

Código 937 Nome do funcionário **SIMONE WEISS** C.C: 14
 Admissão 31/01/2020 CPF 989.839.620-20 PIS 126.14207.71.5 CBO : 3222-05 3 TECNICO(A)DE ENFERMAGEM
 CTPS 05379156 00030

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	1,00	60,00	
101	Adicional Insalubridade		7,00	
9002	Arredondamento Provento Folha		0,36	
9101	I.N.S.S.	8,00		5,36
		Totais	67,36	5,36
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 62,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.800,00	67,00	67,00	5,36	61,64

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

07/01/2020 Assinatura do funcionário: *Simone Weiss*

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido 1181521
Agência Favorecido 0100 - AG.PORTO ALEGRE MATRIZ
Conta/Nome Favorecido 1260656900.3 - SIMONE WEISS
CNPJ Favorecido 989.839.620-20

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 184806
Valor a Pagar 62,00
Data/Hora Transação 02/03/2020 16:12:39
Identificador Não Informado
Protocolo 030F.172F.6001.0203.143A.235A.33

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

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



47 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

RUA 04 DE OUTUBRO, 115 89190-000 TAIO / SC

CNPJ: 86.324.860/0001-04

Referente ao mês de Janeiro/2020

Código Nome do funcionário

C.C: 14

885 ANA REIS DOS SANTOS


CBO : 2235-05 28 ENFERMEIRO(A)

Admissão 30/01/2020 CPF 034.596.760-78 PIS 161.43171.90.5 CTPS 07414733 00003-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	2,00	248,48	
101	Adicional Insalubridade		14,00	
131	Adicional Noturno		62,12	
9002	Arredondamento Provento Folha		0,36	
9101	I.N.S.S.	8,00		25,96
		Totais	324,96	25,96
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 299,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.727,15	324,60	324,60	25,96	298,64

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

13/02/20 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 11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido 1181521
Agência Favorecido 0100 - AG.PORTO ALEGRE MATRIZ
Conta/Nome Favorecido 1260604423.0 - ANA REIS DOS SANTOS
CNPJ Favorecido 034.596.760-78

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 184810
Valor a Pagar 299,00
Data/Hora Transação 02/03/2020 16:12:40
Identificador Não Informado
Protocolo 030F.2060.1001.0203.143A.2400.3A

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



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



NF-e
Nº 93834
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

93634

Identificação do Emitente
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA RUBENS DERKS - 105 - DISTRITO INDUSTRIAL - ERECHIM - RS - 99706300
inovamed hospitalar
Telefone: 54 35224273
E-mail: inovamed@inovamed-rs.com.br

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 93834
SÉRIE 1
FL 1 of 2



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

CHAVE DE ACESSO
4320 0212 8890 3500 0102 5500 1000 0938 3411 1269 5826

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390157570 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO 257946314 CNPJ 12.889.035/0001-02 Protocolo de Autorização(Data e Hora) 143200035174478 24/02/2020 17:23:56

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL 3117 ASSOCIACAO REDEH BENEFICENCIA CRISTA - TAO CNPJ/CPF 86.324.860/0001-04 DATA DA EMISSÃO 24/02/2020
LOGRADOURO RUA QUATRO DE OUTUBRO NUMERO 115 COMPLEMENTO CENTRO BAIRRO/DISTRITO CENTRO DATA DA ENTRADA/SAÍDA 24/02/2020
CEP 89190-000 MUNICIPIO TAO Telefone/Fax (47)3562-0226 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor
1	14/03/20	2.166,17	2	29/03/20	2.166,14	3	13/04/20	2.166,14	4	28/04/20	2.166,14

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
8.664,59	1.039,76	0,00	0,00	8.664,59	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.664,59

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF RS CNPJ/CPF 00.428.307/0005-11
LOGRADOURO ROD RS 404 KM 3 , 298 - INDUSTRIAL MUNICIPIO SARANDI UF RS INSCRIÇÃO ESTADUAL 133/0056121
QUANTIDADE 16 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO 16 PESO BRUTO 92,92 PESO LÍQUIDO 92,92

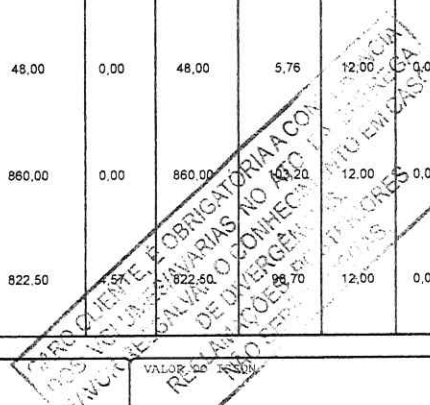
Cód.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	PVC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST
95	AMPLOSPEC 1G PO/INJ IV FA (S) CEFTRIAXONA DISSODICA CX C/50 FA FAB: BIOCHIMICO SIMI (PO) EAN: 7897406111156 FCI: 26171385-619C-430E-88C5-5D1500846756 FAB: 21/11/2019 VAL: 30/10/2022 LT: 008826 PRINCIPIO ATIVO: CEFTRIAXONA DISSODICA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1006300030058	30042059	500	6102	FA	200	7,00	1.400,00	0,00	1.400,00	168,00	12,00	0,00	0,00
145	DIAZEPAM 10 MG 2ML AMP (G) (B1) DIAZEPAM (B1) CX C/100 AMP FAB: SANTISA GEN (PO) EAN: 7898404220673 FCI: F4A0DA43-855B-4AA9-8F81-0D8D197DA008 FAB: 01/08/2019 VAL: 30/08/2021 LT: 20102319 PRINCIPIO ATIVO: DIAZEPAM SE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1018600300011	30049099	500	6102	AM	100	0,52	52,00	0,00	52,00	6,24	12,00	0,00	0,00
154	ANDROCORTIL 500 MG PO/INJ IM/IV FA (S) SUC SOD DE CX C/50 FA FAB: TELUTO SIMI (PO) EAN: 7896112125969 FCI: FAB: 26/12/2019 VAL: 30/12/2021 LT: 25961254 PRINCIPIO ATIVO: SUC SOD DE HIDROCORTISONA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1037004630062	30043933	000	6102	FA	250	4,30	1.075,00	0,00	1.075,00	129,00	12,00	0,00	0,00
337	DERMAEX ALMOTOLIA 100 ML FR AC GRAXOS ESSENCIAIS CX C/24 FR FAB: NUTRIEX CORREL (OM) EAN: 7898947017150 FCI: FAB: 05/08/2019 VAL: 30/08/2021 LT: 1908152 PRINCIPIO ATIVO: AC GRAXOS ESSENCIAIS BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 80451960191	15121919	000	6102	FR	24	2,00	48,00	0,00	48,00	5,76	12,00	0,00	0,00
453	PIPERACILINA + TAZOBAC 4G/500 MG FA (G) PIPERACILINA CX C/25 FA FAB: NOVAFARMA GEN (PO) EAN: 7898487612303 FCI: FAB: 15/07/2019 VAL: 30/07/2021 LT: 78NG2640 PRINCIPIO ATIVO: PIPERACILINA SODICA+TAZOBACTAM BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1140200340035	30041019	000	6102	FA	50	17,20	860,00	0,00	860,00	103,20	12,00	0,00	0,00
509	HIDROCORTISONA 100 MG PO IM/IV FA (G) SUC SOD DE CX C/50 FA FAB: BLAU FARMAC. GEN (PO) EAN: 7896014688296 FCI: 0CA1473C-FCE5-45E7-A0AD-C0CBF7E7A9B6 FAB: 13/11/2019 VAL: 30/11/2021 LT: 19110733	30043210	000	6102	FA	350	2,35	822,50	0,00	822,50	98,70	12,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: CEP ENTREGA:88220-000 Nº PEDIDO:67002232 RESERVADO AO FISCO

ENDEREÇO DE ENTREGA: SETECENTOS, Nº 679 - COMPL.:* - BAIRRO.: VARZEA - MUNICIPIO.: ITAPEMA
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 1.673,88 (19.32)
HORARIO DE ENTREGA: / OC: 49650 /
/OBSERVAÇÃO: VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$433,23 + FCP R\$0,00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0,00.
DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 8108-6 CC 61027-5
DISPENSADO DA RETENCAO DE PIS E COFINS CFE. INSTRUCAO NORMATIVA N.º 1234/2012
SM 83,05
OS LAUDOS PODEM SER IMPRESSOS NO SITE WWW.INOVAMED-RS.COM.BR
"SR. TRANSPORTADOR, favor agendar horário de entrega"

FOLHAS Nº 043



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



NF-e
Nº 93834
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

93834

Identificação do Emitente
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
 RUA RUBENS DERKS - 105 - DISTRITO INDUSTRIAL - ERECHIM - RS - 99706300
inovamed hospitalar
 Telefone: 54 35224273
 E-mail: inovamed@inovamed-rs.com.br

DANF-e
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 93834
 SÉRIE 1 FL 2 of 2

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 CHAVE DE ACESSO
 4320 0212 8890 3500 0102 5500 1000 0938 3411 1269 5826

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDE DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390157570 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO 257946314 CNPJ 12.889.035/0001-02 Protocolo de Autorização(Data e Hora) 143200035174478 24/02/2020 17:23:56

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Seq.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	PMC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST
571	PRINCIPIO ATIVO: SUC SOD DE HIDROCORTISONA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1163701050012 NORMASTIG 0,5MG/ML IM/IV/SC AMP (S) METILSULF DE CX C/50 AMP FAB: UNIAO QUIMICA SIMI (PO) EAN: 7896006237558 FCI: 91A8611A-0D02-4E75-82D8-D5C8B8C2A4D7 VAL: 30/07/2021 LT: 1927158 FAB: 02/07/2019 VAL: 30/07/2021 LT: 1927158 PRINCIPIO ATIVO: METILSULF DE NEOSTIGMINA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1049714080044	30049049	000	8102	AM	100	0,70	70,00	0,00	70,00	8,40	12,00	0,00	0,00
1289	DIPIRONA 500 MG/ML 10 ML FR (G) DIPIRONA CX C/100 FR FAB: FARMACE GEN (NG) EAN: 7898166040854 FCI: VAL: 30/03/2021 LT: DS19C098 PRINCIPIO ATIVO: DIPIRONA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1108500300027	30039099	000	8102	FR	100	0,88	88,00	0,00	88,00	10,56	12,00	0,00	0,00
1278	OXACILINA SOD 500 MG PO/INJ FA (S) OXACILINA SODICA CX C/100 FA FAB: BLAU FARMAC GEN (PO) EAN: 7896014887882 FCI: 06S578DA-EBD7-4138-8E70-2C6E193AC88A VAL: 30/08/2021 LT: 19101135 FAB: 29/10/2019 VAL: 30/08/2021 LT: 19101135 PRINCIPIO ATIVO: OXACILINA SODICA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1163701410051	30041019	500	8102	FA	600	1,80	1.080,00	0,00	1.080,00	129,60	12,00	0,00	0,00
1470	DIGESTINA 5MG/ML IM/IV INJ 2 ML AMP (S) BROMOPRIDA CX C/6 AMP FAB: UNIAO QUIMICA SIMI (NG) EAN: 7896006235316 FCI: E78E7FDE-D87C-4C42-81F5-50A5010F853C VAL: 30/08/2021 LT: 1931017 FAB: 05/08/2019 VAL: 30/08/2021 LT: 1931017 PRINCIPIO ATIVO: BROMOPRIDA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1049700950085	30049045	500	8102	AM	996	1,13	1.125,48	6,20	1.125,48	135,06	12,00	0,00	0,00
1518	FENITOINA 50 MG/ML 5 ML AMP (G) (C1) FENITOINA (C1) CX C/100 AMP FAB: HIPOLABOR GEN (PO) EAN: 7898123906605 FCI: 0E2D888E-FC81-4508-8213-D21257A3C543 VAL: 28/02/2021 LT: AY-008/19 FAB: 21/03/2019 VAL: 28/02/2021 LT: AY-008/19 PRINCIPIO ATIVO: FENITOINA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1134301710021	30049085	000	8102	AM	100	1,85	185,00	0,00	185,00	19,80	12,00	0,00	0,00
1518	CLINDAMICINA 150 MG/ML 4 ML AMP (G) FOSF DE CLINDAMICINA CX C/100 AMP FAB: HIPOLABOR GEN (PO) EAN: 7898123905028 FCI: 5A21910D-0CBB-4C50-8E45-24E3EB94C080 VAL: 30/07/2021 LT: AA-045/19 FAB: 30/08/2019 VAL: 30/07/2021 LT: AA-045/19 PRINCIPIO ATIVO: FOSF DE CLINDAMICINA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1134301030045	30042089	000	8102	AM	100	2,08	208,00	0,00	208,00	24,96	12,00	0,00	0,00
1636	GLICOSE 50% 10 ML AMP GLICOSE CX C/200 AMP FAB: SAMTEC CORREL (PO) EAN: 7898415823115 FCI: 32862E13-5155-485F-AEEC-83D8BC1FB69 VAL: 30/11/2021 LT: GVV FAB: 13/12/2019 VAL: 30/11/2021 LT: GVV PRINCIPIO ATIVO: GLICOSE BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1559200600047	30049099	500	8102	AM	200	0,27	54,00	0,86	54,00	6,48	12,00	0,00	0,00
1753	TERBUTALINA 0,5 MG/ML IV/SC 1 ML AMP (G) SULF DE TERBUTALINA CX C/100 AMP FAB: HIPOLABOR GEN (PO) EAN: 7898123908913 FCI: 203018E9-AFF8-46E4-8036-4288ED010295 VAL: 30/12/2020 LT: AV-001/19 FAB: 28/01/2019 VAL: 30/12/2020 LT: AV-001/19 PRINCIPIO ATIVO: SULF DE TERBUTALINA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1134301760035	30049099	500	8102	AM	300	1,08	324,00	0,00	324,00	38,88	12,00	0,00	0,00
1906	PROMETAZOL 25 MG/ML IM AMP 2 ML (S) CLORIDRATO DE CX C/100 AMP FAB: SANVAL SIMI (NG) EAN: 7896137123780 FCI: VAL: 30/09/2021 LT: AX578 FAB: 30/10/2019 VAL: 30/09/2021 LT: AX578 PRINCIPIO ATIVO: CLORIDRATO DE PROMETAZINA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1071402130061	30049075	000	8102	AM	200	1,64	328,00	0,00	328,00	39,36	12,00	0,00	0,00
1811	CETOPROFENO 50 MG/ML IM 2 ML AMP (G) CETOPROFENO CX C/100 AMP FAB: HIPOLABOR GEN (PO) EAN: 7898470883584 FCI: 509718DC-DF06-45DE-9C89-5331E0627924 VAL: 30/11/2021 LT: BG-024/19 FAB: 17/12/2019 VAL: 30/11/2021 LT: BG-024/19 PRINCIPIO ATIVO: CETOPROFENO BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1134301950020	30049029	500	8102	AM	600	1,00	600,00	3,01	600,00	72,00	12,00	0,00	0,00
1922	CAPTAPRIL 25 MG CP (G) CAPTOPRIL CX C/500 CP FAB: MEDQUIMICA GEN (PO) EAN: 7896862923389 FCI: VAL: 30/10/2021 LT: 25028S FAB: 31/10/2019 VAL: 30/10/2021 LT: 25028S PRINCIPIO ATIVO: CAPTOPRIL BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1091700990029	30049069	000	8102	CP	500	0,032	16,00	0,00	16,00	1,92	12,00	0,00	0,00
1949	RINGER C/ LACTATO SIST FECH 500 ML FR RINGER COM LACTATO CX C/30 FR FAB: FRESENIUS KABI CORREL (PO) EAN: 7897947706644 FCI: F35ECA84-DA4E-4953-907E-EC1E053F57AA VAL: 30/11/2021 LT: 74NMS099 FAB: 20/12/2019 VAL: 30/11/2021 LT: 74NMS099 PRINCIPIO ATIVO: RINGER COM LACTATO BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1004101030035	30049099	500	8102	FR	60	2,83	169,80	0,00	169,80	20,38	12,00	0,00	0,00
1978	PREDNISOLONA 3 MG/ML 60 ML FR (G) FOSF SÓD DE CX C/50 FR FAB: HIPOLABOR GEN (PO) EAN: 7898470881837 FCI: B94D5CD2-7A47-4DE6-990B-0FF580FDB028 VAL: 30/10/2021 LT: 1218/19 FAB: 26/11/2019 VAL: 30/10/2021 LT: 1218/19 PRINCIPIO ATIVO: FOSF SÓD DE PREDNISOLONA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1134301840038	30043989	500	8102	FR	50	3,50	175,00	0,00	175,00	21,00	12,00	0,00	0,00
2075	OMEPRAZOL 20 MG CAP (G) OMEPRAZOL CX C/28 CAP FAB: CIMED GEN (PO) EAN: 7896523227184 FCI: VAL: 14/11/2021 LT: 1922870 FAB: 14/11/2019 VAL: 14/11/2021 LT: 1922870 PRINCIPIO ATIVO: OMEPRAZOL BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1438102150042	30049079	000	8102	CA	56	0,068	3,81	2,17	3,81	0,46	12,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

8.664,59



Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS L		AGÊNCIA/CODIGO BENEFICIÁRIO 3113 / 337037-2	MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)		
PAGADOR ASSOCIACAO REDEH BENEFICENCIA CRISTA - TAI0		NOSSO NÚMERO 14000000000006629-5	<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe no indicado
VENCIMENTO 14/03/2020	Nº DO DOCUMENTO 93834	VALOR DO DOCUMENTO 2.166,17	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Falecido
Recebi(emos) o bloquete de característica acima		DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR

ASSOCIACAO REDEH BENEFICENCIA CRISTA - TAI0
RUA QUATRO DE OUTUBRO
TAIO

115

Cod. Cliente 3117
86.324.860/0001-04
CEP : 89190-000 SC

DESTACAR ABAIXO

1/4

CAIXA		RECIBO DO PAGADOR			
		104-0 10493.37031 72000.100049 00000.662973 8 81940000216617			
BENEFICIÁRIO INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA RUA RUBENS DERKS ERECHIM RS		12.889.035/0001-02 105 INDUSTRIAL 99706300		AGÊNCIA/CODIGO BENEFICIÁRIO 3113 / 337037-2	VENCIMENTO 14/03/2020
DATA DOCUMENTO 24/02/2020	Nr. do Documento 93834	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 24/02/2020	NOSSO NÚMERO 14000000000006629-5
USO DO BANCO	CARTEIRA RG	ESPECIE MOEDA R\$	Quantidade Moeda	VALOR	(=) Valor 2.166,17
INSTRUÇÕES: TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO Após vencimento cobrar juros de R\$ 3,61 por dia de atraso Após vencimento cobrar multa de R\$ 108,31 PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios). Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492. Ouvidoria: 0800 725 7474. caixa.gov.br.					(-) Desconto
CONTATO: Dúvidas pelo telefone: (54) 3522-4273 E-mail: cobranças@inovamed-rs.com.br					(-) OUTRAS DEDUÇÕES/ABATIMENTOS
PAGADOR ASSOCIACAO REDEH BENEFICENCIA CRISTA - TAI0 RUA QUATRO DE OUTUBRO CENTRO TAI0					(+) MORAMULTA/JUROS
Cod. Cliente 3117 86.324.860/0001-04 CEP : 89190-000					(+) OUTROS ACRESCIMOS
PAGADOR / AVALISTA					(=) VALOR COBRADO

CAIXA		RECIBO DO PAGADOR			
		104-0 10493.37031 72000.100049 00000.662973 8 81940000216617			
LOCAL DE PAGAMENTO PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					
BENEFICIÁRIO INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA RUA RUBENS DERKS ERECHIM RS		12.889.035/0001-02 105 INDUSTRIAL 99706300		VENCIMENTO 14/03/2020	AGÊNCIA/CODIGO BENEFICIÁRIO 3113 / 337037-2
DATA DOCUMENTO 24/02/2020	Nr. do Documento 93834 -	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 24/02/2020	NOSSO NÚMERO 14000000000006629-5
USO DO BANCO	CARTEIRA RG	ESPECIE MOEDA R\$	Quantidade Moeda	VALOR	(=) Valor 2.166,17
INSTRUÇÕES: TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios). Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492. Ouvidoria: 0800 725 7474. caixa.gov.br. Após vencimento cobrar juros de R\$ 3,61 por dia de atraso Após vencimento cobrar multa de R\$ 108,31 PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto
PAGADOR ASSOCIACAO REDEH BENEFICENCIA CRISTA - TAI0 RUA QUATRO DE OUTUBRO CENTRO TAI0					(-) OUTRAS DEDUÇÕES/ABATIMENTOS
Cod. Cliente 3117 86.324.860/0001-04 CEP : 89190-000					(+) MORAMULTA/JUROS
PAGADOR / AVALISTA					(+) OUTROS ACRESCIMOS
					(=) VALOR COBRADO

Ficha de Compensação

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0001-04

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	INOVAMED COMERC
CPF/CNPJ	12.889.035/0001-02
Banco	CAIXA ECONOMICA FEDERAL

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	02/03/2020 16:31:39
Data Do Vencimento	14/03/2020
Valor Título	2.166,17
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	190367
Data Do Pagamento	02/03/2020
Valor	2.166,17
Linha Digitável	10493.37031 72000.100049 00000.662973 8 81940000216617
Protocolo	5639.0850.0102.0314.3B31.5B1F

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

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



RECEBEMOS DE INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
 PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO



NF-e
 Nº. 93834
 SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
 INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
 RUA RUBENS DERKS - 105 - DISTRITO INDUSTRIAL - ERECHIM - RS - 99706300
inovamed hospitalar
 Telefone: 54 35224273
 E-mail: inovamed@inovamed-rs.com.br

DANF-e
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 93834
 SÉRIE 1
 FL 1 of 2



CHAVE DE ACESSO
 4320 0212 8890 3500 0102 5500 1000 0938 3411 1269 5826

TIPO DE OPERAÇÃO
 ENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 390157570 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO 257946314 CNPJ 12.889.035/0001-02 Protocolo de Autorização(Data e Hora) 143200035174478 24/02/2020 17:23:56

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 CNPJ/CPF 86.324.860/0001-04 DATA DA EMISSÃO 24/02/2020
 CNPJ/CPF 86.324.860/0001-04 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 24/02/2020

ENDEREÇO
 Nº 117 ASSOCIACAO REDEH BENEFICENCIA CRISTA - TAO
 Nº 117 ASSOCIACAO REDEH BENEFICENCIA CRISTA - TAO
 Nº 117 ASSOCIACAO REDEH BENEFICENCIA CRISTA - TAO

ENDEREÇO
 Nº 117 ASSOCIACAO REDEH BENEFICENCIA CRISTA - TAO
 Nº 117 ASSOCIACAO REDEH BENEFICENCIA CRISTA - TAO

Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor
14/03/20	2.166,17	2	29/03/20	2.166,14	3	13/04/20	2.166,14	4	28/04/20	2.166,14

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 8.664,59 VALOR DO ICMS 1.039,76 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 8.664,59

VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 VALOR DO DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 8.664,59

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RUA SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF RS CNPJ/CPF 00.428.307/0005-11

ENDEREÇO ROD RS 404 KM 3, 298 - INDUSTRIAL MUNICÍPIO SARANDI UF RS INSCRIÇÃO ESTADUAL 133/0056121

QUANTIDADE 16 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO 16 PESO BRUTO 92,92 PESO LÍQUIDO 92,92

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

QTD	V. UN.	V. TOTAL	PMC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST
200	7,00	1.400,00	0,00	1.400,00	168,00	12,00	0,00	0,00
100	0,52	52,00	0,00	52,00	6,24	12,00	0,00	0,00
250	4,30	1.075,00	0,00	1.075,00	129,00	12,00	0,00	0,00
24	2,00	48,00	0,00	48,00	5,76	12,00	0,00	0,00
50	17,20	860,00	0,00	860,00	103,20	12,00	0,00	0,00
350	2,35	822,50	0,00	822,50	98,70	12,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: CEP ENTREGA:88220-000 N.º PEDIDO 67002432

ENDERECO DE ENTREGA.:SETECENTOS, Nº 679 - COMPL.:* - BAIRRO.: VARZEA - MUNICÍPIO: IPIRANGA
 VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 1 673,88 (19,2%)
 HORARIO DE ENTREGA.: / OC: 49650 /
 /OBSERVAÇÃO.:
 VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$433,23 + FCP R\$0,00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0,00.
 DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 8108-6 CC 61027-5
 DISPENSADO DA RETENÇÃO DE PIS E COFINS CFE. INSTRUÇÃO NORMATIVA N.º 1234/2012
 SM 83,05

CERTIFICADO

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS Nº 047

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



A DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
 INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
 RUA RUBENS DERKS - 105 - DISTRITO INDUSTRIAL - ERECHIM - RS - 99706300
inovamed
 Telefone: 54 35224273
 E-mail: inovamed@inovamed-rs.com.br

DANF-e
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 93834
 SÉRIE 1
 FL 2 of 2



CHAVE DE ACESSO
 4320 0212 8890 3500 0102 5500 1000 0938 3411 1269 5826

ATUREZA DE OPERAÇÃO
ENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 390157570 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO 257946314 CNPJ 12.889.035/0001-02
 Protocolo de Autorização (Data e Hora) 143200035174478 24/02/2020 17:23:56

DOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

1.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	PNC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST
71	PRINCIPIO ATIVO: SUC SOD DE HIDROCORTISONA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1163701050012 NORMASTIG 0,5MG/ML IM/V/SC AMP (S) METILSULF DE CX C/50 AMP FAB: UNIAO QUIMICA SIMI (PO) EAN: 7896006237558 FCI: 91AB611A-0D02-4E75-82DB-D5C8B8C2A4D7 VAL: 30/07/2021 LT: 1927158 PRINCIPIO ATIVO: METILSULF DE NEOSTIGMINA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1049714080044	30048048	000	6102	AM	100	0,70	70,00	0,00	70,00	8,40	12,00	0,00	0,00
269	DIPIRONA 500 MG/ML 10 ML FR (G) DIPIRONA CX C/100 FR FAB: FARMACE GEN (NG) EAN: 7898186040854 FCI: 30/03/2021 LT: DS19C098 PRINCÍPIO ATIVO: DIPIRONA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1108500300027	30039099	000	6102	FR	100	0,88	88,00	0,00	88,00	10,56	12,00	0,00	0,00
276	OXACILINA SOD 500 MG PO/NJ FA (G) OXACILINA SODICA CX C/100 FA FAB: BLAU FARMAC. GEN (PO) EAN: 7896014687862 FCI: 08B578DA-EBD7-4138-8E70-2C8E193AC88A VAL: 30/08/2021 LT: 19101135 PRINCÍPIO ATIVO: OXACILINA SODICA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1163701410051	30041019	500	6102	FA	600	1,80	1.080,00	0,00	1.080,00	129,60	12,00	0,00	0,00
470	DIGESTINA 5MG/ML IM/V INJ 2 ML AMP (S) BROMOPRIDA CX C/6 AMP FAB: UNIAO QUIMICA SIMI (NG) EAN: 7896006235316 FCI: E76E7FDE-D87C-4C42-81F5-50A5010F653C VAL: 30/08/2021 LT: 1931017 PRINCÍPIO ATIVO: BROMOPRIDA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1049700950085	30049045	500	6102	AM	996	1,13	1.125,48	6,20	1.125,48	135,06	12,00	0,00	0,00
1518	FENITOINA 50 MG/ML 5 ML AMP (G) (C1) FENITOINA (C1) CX C/100 AMP FAB: HIPOLABOR GEN (PO) EAN: 7898123906605 FCI: 0E2D888E-FC81-4608-8213-D21257A3C543 VAL: 28/02/2021 LT: AY-008/19 PRINCÍPIO ATIVO: FENITOINA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1134301710021	30049065	000	6102	AM	100	1,65	165,00	0,00	165,00	19,80	12,00	0,00	0,00
1618	CLINDAMICINA 150 MG/ML 4 ML AMP (G) FOSF DE CLINDAMICINA CX C/100 AMP FAB: HIPOLABOR GEN (PO) EAN: 7898123905028 FCI: 5A21910D-0C8B-4C50-8E45-24E8E894C080 VAL: 30/07/2021 LT: AA-045/19 PRINCÍPIO ATIVO: FOSF DE CLINDAMICINA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1134301030045	30042069	000	6102	AM	100	2,08	208,00	0,00	208,00	24,96	12,00	0,00	0,00
1636	GLICOSE 50% 10 ML AMP GLICOSE CX C/200 AMP FAB: SAMTEC CORREL (PO) EAN: 7896415823115 FCI: 32B62E13-5155-485F-AEEC-83D8DBC1FB89 VAL: 30/11/2021 LT: GVW PRINCÍPIO ATIVO: GLICOSE BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1559200060047	30049099	500	6102	AM	200	0,27	54,00	0,86	54,00	6,48	12,00	0,00	0,00
1753	TERBUTALINA 0,5 MG/ML IV/SC 1 ML AMP (G) SULF DE TERBUTALINA CX C/100 AMP FAB: HIPOLABOR GEN (PO) EAN: 7898123908913 FCI: 203016E9-AFF6-40E4-8036-4288EDD10295 VAL: 30/12/2020 LT: AV-001/19 PRINCÍPIO ATIVO: SULF DE TERBUTALINA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1134301760035	30049099	500	6102	AM	300	1,08	324,00	0,00	324,00	38,88	12,00	0,00	0,00
1906	PROMETAZOL 25 MG/ML IM AMP 2 ML (S) CLORIDRATO DE CX C/100 AMP FAB: SANVAL SIMI (NG) EAN: 7896137123780 FCI: VAL: 30/09/2021 LT: AX578 PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE PROMETAZINA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1071402130061	30049075	000	6102	AM	200	1,64	328,00	0,00	328,00	39,36	12,00	0,00	0,00
1911	CETOPROFENO 50 MG/ML IM 2 ML AMP (G) CETOPROFENO CX C/100 AMP FAB: HIPOLABOR GEN (PO) EAN: 7898470883584 FCI: 509718DC-DF08-45DE-8C89-5331E0827924 VAL: 30/11/2021 LT: BG-024/19 PRINCÍPIO ATIVO: CETOPROFENO BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1134301950020	30049028	500	6102	AM	600	1,00	600,00	3,01	600,00	72,00	12,00	0,00	0,00
1922	CAPTOPRIL 25 MG CP (G) CAPTOPRIL CX C/500 CP FAB: MEDQUIMICA GEN (PO) EAN: 7896862923389 FCI: VAL: 30/10/2021 LT: 25029S PRINCÍPIO ATIVO: CAPTOPRIL BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1091700990029	30048069	000	6102	CP	500	0,032	16,00	0,00	16,00	1,92	12,00	0,00	0,00
1949	RINGER C/ LACTATO SIST FECH 500 ML FR RINGER COM LACTATO CX C/30 FR FAB: FRESENIUS KABI CORREL (PO) EAN: 7897947706844 FCI: F35ECA84-DA4E-4953-807E-EC1E053F57AA VAL: 30/11/2021 LT: 74NM5099 PRINCÍPIO ATIVO: RINGER COM LACTATO BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1004101030035	30049099	500	6102	FR	60	2,83	169,80	0,00	169,80	20,38	12,00	0,00	0,00
1978	PREDNISOLONA 3 MG/ML 60 ML FR (G) FOSF SÓD DE CX C/50 FR FAB: HIPOLABOR GEN (PO) EAN: 7898470881637 FCI: B84D5CD2-7A47-4DE8-990B-0FF580FDB028 VAL: 30/10/2021 LT: 1218/19 PRINCÍPIO ATIVO: FOSF SÓD DE PREDNISOLONA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1134301840039	30043989	500	6102	FR	50	3,50	175,00	0,00	175,00	21,00	12,00	0,00	0,00
2075	OMEPRAZOL 20 MG CAP (G) OMEPRAZOL CX C/28 CAP FAB: CIMED GEN (PO) EAN: 7896523227184 FCI: VAL: 14/11/2021 LT: 1922970 PRINCÍPIO ATIVO: OMEPRAZOL BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1438102150042	30049079	000	6102	CA	56	0,068	3,81	2,17	3,81	0,48	12,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS 8.664,59

FOLHAS
 Nº 046

Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS L		AGÊNCIA/CODIGO BENEFICIÁRIO 3113 / 337037-2	MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA) <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe no indicado	
PAGADOR ASSOCIACAO REDEH BENEFICENCIA CRISTA - TAI0		NOSSO NÚMERO 14000000000006630-9	<input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Falecido	
VENCIMENTO 29/03/2020	Nº DO DOCUMENTO 93834	VALOR DO DOCUMENTO 2.166,14	<input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Recebi(emos) o bloquete de característica acima	DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR

ASSOCIACAO REDEH BENEFICENCIA CRISTA - TAI0
RUA QUATRO DE OUTUBRO
TAIO CENTRO

115

Cod. Cliente 3117
86.324.860/0001-04
CEP : 89190-000 SC

DESTACAR ABAIXO

214

RECIBO DO PAGADOR

CAIXA		104-0 10493.37031 72000.100049 00000.663005 1 82090000216614		
BENEFICIÁRIO INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA RUA RUBENS DERKS 105 INDUSTRIAL ERECHIM RS 99706300		12.889.035/0001-02	AGÊNCIA/CODIGO BENEFICIÁRIO 3113 / 337037-2	VENCIMENTO 29/03/2020
DATA DOCUMENTO 24/02/2020	Nº do Documento 93834	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 24/02/2020
USO DO BANCO	CARTEIRA RG	ESPECIE MOEDA R\$	Quantidade Moeda	VALOR 2.166,14
INSTRUÇÕES TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO Após vencimento cobrar juros de R\$ 3,61 por dia de atraso Após vencimento cobrar multa de R\$ 108,31 PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios). Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492. Ouvidoria: 0800 725 7474. caixa.gov.br.				(-) Desconto (-) OUTRAS DEDUÇÕES/ABATIMENTOS (-) MORAMULTAJUROS (-) OUTROS ACRÉSCIMOS (=) VALOR COBRADO
CONTATO: Dúvidas pelo telefone: (54) 3522-4273 E-mail: cobranças@inovamed-rs.com.br		PAGADOR ASSOCIACAO REDEH BENEFICENCIA CRISTA - TAI0 RUA QUATRO DE OUTUBRO 115 CENTRO TAI0 SC Cod. Cliente 3117 86.324.860/0001-04 CEP : 89190-000		
PAGADOR / AVALISTA		AUTENTICAÇÃO MECÂNICA		

CAIXA		104-0 10493.37031 72000.100049 00000.663005 1 82090000216614		
LOCAL DE PAGAMENTO PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE				
BENEFICIÁRIO INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA RUA RUBENS DERKS 105 INDUSTRIAL ERECHIM RS 99706300		12.889.035/0001-02	VENCIMENTO 29/03/2020	AGÊNCIA/CODIGO BENEFICIÁRIO 3113 / 337037-2
DATA DOCUMENTO 24/02/2020	Nº do Documento 93834	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 24/02/2020
USO DO BANCO	CARTEIRA RG	ESPECIE MOEDA R\$	Quantidade Moeda	VALOR 2.166,14
INSTRUÇÕES TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios). Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492. Ouvidoria: 0800 725 7474. caixa.gov.br. Após vencimento cobrar juros de R\$ 3,61 por dia de atraso Após vencimento cobrar multa de R\$ 108,31 PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO				(-) Desconto (-) OUTRAS DEDUÇÕES/ABATIMENTOS (-) MORAMULTAJUROS (-) OUTROS ACRÉSCIMOS (=) VALOR COBRADO
PAGADOR ASSOCIACAO REDEH BENEFICENCIA CRISTA - TAI0 RUA QUATRO DE OUTUBRO 115 CENTRO TAI0 SC Cod. Cliente 3117 86.324.860/0001-04 CEP : 89190-000		PAGADOR / AVALISTA		

Ficha de Compensação

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FOLHAS
Nº 049

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0001-04

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	INOVAMED COMERC
CPF/CNPJ	12.889.035/0001-02
Banco	CAIXA ECONOMICA FEDERAL

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	02/03/2020 16:31:40
Data Do Vencimento	29/03/2020
Valor Título	2.166,14
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	190379
Data Do Pagamento	02/03/2020
Valor	2.166,14
Linha Digitável	10493.37031 72000.100049 00000.663005 1 82090000216614
Protocolo	5639.0928.0102.0314.3B32.0124

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

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

FOLHAS
Nº 050

RECEBEMOS DE INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
S PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO



NF-e
Nº. 93834
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

93834

Identificação do Emitente
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA RUBENS DERKS - 105 - DISTRITO INDUSTRIAL - ERECHIM - RS - 99706300
inovamed hospitalar
Telefone: 54 35224273
E-mail: inovamed@inovamed-rs.com.br

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 93834
SÉRIE 1
FL 1 of 2



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

CHAVE DE ACESSO
4320 0212 8890 3500 0102 5500 1000 0938 3411 1269 5826

TURMA DE OPERAÇÃO
ENDEREÇO DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS
INSCRIÇÃO ESTADUAL 390157570 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO 257946314 CNPJ 12.889.035/0001-02 Protocolo de Autorização(Data e Hora) 143200035174478 24/02/2020 17:23:56

DESTINATÁRIO/REMETENTE
CNPJ/CPF 86.324.860/0001-04 DATA DA EMISSÃO 24/02/2020
CME/RAZÃO SOCIAL 1117 ASSOCIACAO REDEH BENEFICENCIA CRISTA - TAO
MUNICÍPIO TAO BAIRO/DISTRITO CENTRO DATA DA ENTRADA/SAÍDA 24/02/2020
UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL 9190-000 HORA DE SAÍDA

Table with columns: Venc., Valor, N°, Venc., Valor, N°, Venc., Valor, N°, Venc., Valor. Rows: 14/03/20 2.166,17 2 29/03/20 2.166,14 3 13/04/20 2.166,14 4 28/04/20 2.166,14

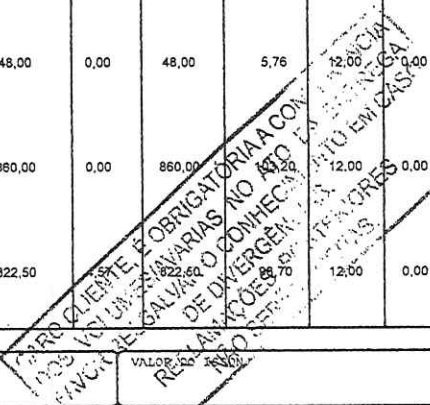
CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 8.664,59 VALOR DO ICMS 1.039,76 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 8.664,59
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 VALOR DO DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 8.664,59

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF RS CNPJ/CPF 00.428.307/0005-11
MUNICÍPIO SARANDI UF RS INSCRIÇÃO ESTADUAL 133/0056121
QUANTIDADE 16 ESPÉCIE MARCA PESO BRUTO 92,92 PESO LÍQUIDO 92,92

Table with columns: QTD, V. UN., V. TOTAL, PNC, BC. ICMS, V. ICMS, ALIQ. ICMS, BC. ICMS ST, V. ICMS ST. Rows include items like AMPLOSPEC 1G PO/INJ IV FA (S) CEFTRIAXONA DISSODICA, DIAZEPAM 10 MG 2ML AMP (G) (B1) DIAZEPAM (B1), HIDROCORTIL 500 MG PO/INJ IM/IV FA (S) SUC SOD DE, DERMAEX ALMOTOLIA 100 ML FR AC GRAXOS ESSENCIAIS, PIPERACILINA + TAZOBAC 4G/500 MG FA (G) PIPERACILINA, HIDROCORTISONA 100 MG PO IM/IV FA (G) SUC SOD DE.

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: CEP ENTREGA:88220-000 N.º PEDIDO 67002232
ENDEREÇO DE ENTREGA:SETECENTOS, Nº 679 - COMPL.:* - BAIRO.: VARZEZA - MUNICÍPIO: ERECHIM - RS
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 1.673,88 (19,5%)
HORARIO DE ENTREGA: / OC: 49650 /
/OBSERVAÇÃO.:
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$433.23 + FCP R\$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0.00.
DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 8108-6 CC 61027-5
DISPENSADA DA RETENCAO DE PIS E COFINS CFE. INSTRUCAO NORMATIVA N.º 1234/2012
SM 83,05



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

RECEBEMOS DE INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
 5 PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO



NF-e
 Nº. 93834
 SÉRIE 1

A DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
 INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
 RUA RUBENS DERKS - 105 - DISTRITO INDUSTRIAL - ERECHIM - RS - 99706300
inovamed
 hospitalar
 Telefone: 54 35224273
 E-mail: inovamed@inovamed-rs.com.br

DANF-e
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº. 93834
 SÉRIE 1
 FL 2 of 2



CHAVE DE ACESSO
 4320 0212 8890 3500 0102 5500 1000 0938 3411 1269 5826

CUREZA DE OPERAÇÃO		ENDEN DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 390157570	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO 257946314	CNPJ 12.889.035/0001-02	Protocolo de Autorização (Data e Hora) 143200035174478 24/02/2020 17:23:56

DOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

qt	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	PMC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST
71	PRINCIPIO ATIVO: SUC SOD DE HIDROCORTISONA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1163701050012 NORMASTIG 0,5MG/ML IM/IV/SC AMP (S) METILSULF DE CX C/50 AMP FAB: UNIAO QUIMICA SIMI (PO) EAN: 7898006237558 FCI: 91AB611A-0D02-4E75-92DB-D5C888C2A4D7 FAB: 02/07/2019 VAL: 30/07/2021 LT: 1827158 PRINCIPIO ATIVO: METILSULF DE NEOSTIGMINA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1049714080044	30049049	000	6102	AM	100	0,70	70,00	0,00	70,00	8,40	12,00	0,00	0,00
289	DIPIRONA 500 MG/ML 10 ML FR (S) DIPIRONA CX C/100 FR FAB: FARMACE GEN (NG) 7898166040854 FCI: 30/03/2021 LT: DS19C098 PRINCIPIO ATIVO: DIPIRONA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1108500300027	30039099	000	6102	FR	100	0,88	88,00	0,00	88,00	10,56	12,00	0,00	0,00
278	OXACILINA SOD 500 MG PO/INJ FA (G) OXACILINA SODICA CX C/100 FA FAB: BLAU FARMAC. GEN (PO) EAN: 7898014687882 FCI: 08578DA-EBD7-4138-8E70-2C8E193AC88A FAB: 28/10/2019 VAL: 30/08/2021 LT: 19101135 PRINCIPIO ATIVO: OXACILINA SODICA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1183701410051	30041019	500	6102	FA	600	1,80	1.080,00	0,00	1.080,00	129,60	12,00	0,00	0,00
470	DIGESTINA 5MG/ML IM/IV INJ 2 ML AMP (S) BROMOPRIDA CX C/6 AMP FAB: UNIAO QUIMICA SIMI (NG) EAN: 7898006235316 FCI: E78E7FDE-D87C-4C42-81F5-50A5010F653C FAB: 05/08/2019 VAL: 30/08/2021 LT: 1931017 PRINCIPIO ATIVO: BROMOPRIDA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1049700850085	30049045	500	6102	AM	996	1,13	1.125,48	6,20	1.125,48	135,06	12,00	0,00	0,00
1518	FENITOINA 50 MG/ML 5 ML AMP (G) (C1) FENITOINA (C1) CX C/100 AMP FAB: HIPOLABOR GEN (PO) EAN: 7898123906605 FCI: 0E2D888E-FC81-450B-8213-D21257A3C543 FAB: 21/03/2019 VAL: 28/02/2021 LT: AY-008/19 PRINCIPIO ATIVO: FENITOINA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1134301710021	30049065	000	6102	AM	100	1,65	165,00	0,00	165,00	19,80	12,00	0,00	0,00
1618	CLINDAMICINA 150 MG/ML 4 ML AMP (G) FOSF DE CLINDAMICINA CX C/100 AMP FAB: HIPOLABOR GEN (PO) EAN: 7898123905028 FCI: 5A21910D-0CBB-4C50-8E45-24E3E94C080 FAB: 30/08/2019 VAL: 30/07/2021 LT: AA-045/19 PRINCIPIO ATIVO: FOSF DE CLINDAMICINA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1134301030045	30042088	000	6102	AM	100	2,08	208,00	0,00	208,00	24,96	12,00	0,00	0,00
1636	GLICOSE 50% 10 ML AMP GLICOSE CX C/200 AMP FAB: SAMTEC CORREL (PO) EAN: 7898415823115 FCI: 32B62E13-5155-485F-AEEC-83D8DBC1FB89 FAB: 13/12/2019 VAL: 30/11/2021 LT: GWV PRINCIPIO ATIVO: GLICOSE BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1558200600047	30049099	500	6102	AM	200	0,27	54,00	0,86	54,00	6,48	12,00	0,00	0,00
1753	TERBUTALINA 0,5 MG/ML IV/SC 1 ML AMP (G) SULF DE TERBUTALINA C/100 AMP FAB: HIPOLABOR GEN (PO) EAN: 7898123908913 FCI: 209D16E9-AFF6-48E4-8038-4288ED010295 FAB: 28/01/2019 VAL: 30/12/2020 LT: AV-001/19 PRINCIPIO ATIVO: SULF DE TERBUTALINA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1134301760035	30049099	500	6102	AM	300	1,08	324,00	0,00	324,00	38,88	12,00	0,00	0,00
1906	PROMETAZOL 25 MG/ML IM AMP 2 ML (S) CLORIDRATO DE CX C/100 AMP FAB: SANVAL SIMI (NG) EAN: 7898137123780 FCI: FAB: 30/10/2019 VAL: 30/09/2021 LT: AX578 PRINCIPIO ATIVO: CLORIDRATO DE PROMETAZINA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1071402130061	30049075	000	6102	AM	200	1,64	328,00	0,00	328,00	39,36	12,00	0,00	0,00
1811	CETOPROFENO 50 MG/ML IM 2 ML AMP (G) CETOPROFENO CX C/100 AMP FAB: HIPOLABOR GEN (PO) EAN: 7898470883594 FCI: 509718DC-DF06-45DE-9C89-5331E0827924 FAB: 17/12/2019 VAL: 30/11/2021 LT: BG-024/19 PRINCIPIO ATIVO: CETOPROFENO BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1134301950020	30049029	500	6102	AM	600	1,00	600,00	3,01	600,00	72,00	12,00	0,00	0,00
1922	CAPTOPRIL 25 MG CP (G) CAPTOPRIL CX C/500 CP FAB: MEDQUIMICA GEN (PO) EAN: 7898862823389 FCI: FAB: 31/10/2019 VAL: 30/10/2021 LT: 25028S PRINCIPIO ATIVO: CAPTOPRIL BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1091700990028	30049069	000	6102	CP	500	0,032	16,00	0,00	16,00	1,92	12,00	0,00	0,00
1949	RINGER C/ LACTATO SIST FECH 500 ML FR RINGER COM LACTATO CX C/30 FR FAB: PRESENIUS KABI CORREL (PO) EAN: 7897947706844 FCI: F35ECA84-DA4E-4953-807E-EC1E053F57AA FAB: 20/12/2019 VAL: 30/11/2021 LT: 74NMS099 PRINCIPIO ATIVO: RINGER COM LACTATO BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1004101030035	30049069	500	6102	FR	60	2,83	169,80	0,00	169,80	20,38	12,00	0,00	0,00
1978	PREDNISOLONA 3 MG/ML 60 ML FR (G) FOSF SÓD DE CX C/50 FR FAB: HIPOLABOR GEN (PO) EAN: 7898470881637 FCI: B84D5D2-7A47-4DE8-990B-0FF580FDB028 FAB: 28/11/2019 VAL: 30/10/2021 LT: 1218/19 PRINCIPIO ATIVO: FOSF SÓD DE PREDNISOLONA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1134301840039	30043999	500	6102	FR	50	3,50	175,00	0,00	175,00	21,00	12,00	0,00	0,00
2075	OMEPRAZOL 20 MG CAP (G) OMEPRAZOL CX C/28 CAP FAB: CIMED GEN (PO) EAN: 7898523227184 FCI: FAB: 14/11/2019 VAL: 14/11/2021 LT: 1922970 PRINCIPIO ATIVO: OMEPRAZOL BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1438102150042	30049079	000	6102	CA	56	0,066	3,81	2,17	3,81	0,46	12,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

8.664,59



Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3113 / 337037-2	MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)		
PAGADOR ASSOCIACAO REDEH BENEFICENCIA CRISTA - TAI0		NOSSO NÚMERO 14000000000006631-7	<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe no indicado
VENCIMENTO 13/04/2020	Nº DO DOCUMENTO 93834	VALOR DO DOCUMENTO 2.166,14	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Falecido
Recebi(emos) o bloquete de característica acima		DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR

ASSOCIACAO REDEH BENEFICENCIA CRISTA - TAI0
 RUA QUATRO DE OUTUBRO
 TAI0 CENTRO 115
 Cod. Cliente 3117
 86.324.860/0001-04
 CEP : 89190-000 SC

314

RECIBO DO PAGADOR

CAIXA		 104-0 		10493.37031 72000.100049 00000.663195 2 82240000216614	
BENEFICIÁRIO INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA		12.889.035/0001-02		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3113 / 337037-2	
RUA RUBENS DERKS ERECHIM RS		105 INDUSTRIAL 99706300		VENCIMENTO 13/04/2020	
DATA DOCUMENTO 24/02/2020	Nr do Documento 93834	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 24/02/2020	NOSSO NÚMERO 14000000000006631-7
USO DO BANCO	CARTEIRA RG	ESPECIE MOEDA RS	Quantidade Moeda	VALOR	(=) Valor 2.166,14
INSTRUÇÕES TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO Após vencimento cobrar juros de R\$ 3,61 por dia de atraso Após vencimento cobrar multa de R\$ 108,31 PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios). Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492. Ouvidoria: 0800 725 7474. caixa.gov.br. CONTATO: Dúvidas pelo telefone: (54) 3522-4273 E-mail: cobranças@inovamed-rs.com.br					(-) Desconto (-) OUTRAS DEDUÇÕES/ABATIMENTOS (+) MORAMULTA/JUROS (-) OUTROS ACRESCIMOS (=) VALOR COBRADO
PAGADOR ASSOCIACAO REDEH BENEFICENCIA CRISTA - TAI0		115		Cod. Cliente 3117	
RUA QUATRO DE OUTUBRO		CENTRO TAI0		86.324.860/0001-04	
PAGADOR / AVALISTA				CEP : 89190-000	

CAIXA		 104-0 		10493.37031 72000.100049 00000.663195 2 82240000216614	
LOCAL DE PAGAMENTO PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					
BENEFICIÁRIO INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA		12.889.035/0001-02		VENCIMENTO 13/04/2020	
RUA RUBENS DERKS ERECHIM RS		105 INDUSTRIAL 99706300		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3113 / 337037-2	
DATA DOCUMENTO 24/02/2020	Nr do Documento 93834 -	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 24/02/2020	NOSSO NÚMERO 14000000000006631-7
USO DO BANCO	CARTEIRA RG	ESPECIE MOEDA RS	Quantidade Moeda	VALOR	(=) Valor 2.166,14
INSTRUÇÕES TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios). Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492. Ouvidoria: 0800 725 7474. caixa.gov.br. Após vencimento cobrar juros de R\$ 3,61 por dia de atraso Após vencimento cobrar multa de R\$ 108,31 PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto (-) OUTRAS DEDUÇÕES/ABATIMENTOS (+) MORAMULTA/JUROS (-) OUTROS ACRESCIMOS (=) VALOR COBRADO
PAGADOR ASSOCIACAO REDEH BENEFICENCIA CRISTA - TAI0		115		Cod. Cliente 3117	
RUA QUATRO DE OUTUBRO		CENTRO TAI0		86.324.860/0001-04	
PAGADOR / AVALISTA				CEP : 89190-000	

Ficha de Compensação

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0001-04

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	INOVAMED COMERC
CPF/CNPJ	12.889.035/0001-02
Banco	CAIXA ECONOMICA FEDERAL

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	02/03/2020 16:31:41
Data Do Vencimento	13/04/2020
Valor Título	2.166,14
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	190389
Data Do Pagamento	02/03/2020
Valor	2.166,14
Linha Digitável	10493.37031 72000.100049 00000.663195 2 82240000216614
Protocolo	5639.0A00.0102.0314.3B32.0B28

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

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



RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000521498 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Identificação do emitente MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAL ES SA RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 IMIGRANTE Cep:96880-000 VERA CRUZ/RS Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187660 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4320 0207 7522 3600 0123 5500 1000 5214 9811 0013 2306
	N. 000521498 SÉRIE 1 FOLHA 01/02	
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143200035142034 24/02/2020 16:34:39-03:00
-----------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------

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

DESTINATARIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		86.324.860/0001-04	24/02/2020
ENDEREÇO RUA 04 DE OUTUBRO,115	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 89190-000	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICIPIO TAIO	FONE/FAX 4735620226	UF SC	HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA	001	002	003	004					
	23/03/2020	06/04/2020	20/04/2020	04/05/2020					
	1.663,23	1.663,23	1.663,23	1.663,21					



CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 6.652,90	VALOR DO ICMS 798,35	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.652,90	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 6.652,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 00.428.307/0005-11
ENDEREÇO RUA 28 DE SETEMBRO, 2136	MUNICIPIO SANTA CRUZ DO S	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1330056121		

QUANTIDADE 50	ESPECIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 500,000	PESO LIQUIDO 300,000
------------------	--------------------	-------	-----------	-----------------------	-------------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
11515	AGUA PARA INECAO 0500ML C/16 FR FARMA RIN LOTE: 0940/19 - DT.VALID: 30/06/2021 - COD.PROD.FABR.: 510020101 - REG. M . S.: 1168800300069 - FABRICANTE: FAR MARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	30049099	000	6108	FR	16,00	2,39000	38,24	38,24	4,59	0,00	12,00%	0,00%
11727	AGUA PARA INECAO 10ML C/200 FARMARIN LOTE: 2054/19 - DT.VALID: 30/11/2021 - COD.PROD.FABR.: 500030101 - REG. M . S.: 1168800320183 - FABRICANTE: FAR MARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	30049099	000	6108	AM	1.400,00	0,18900	264,60	264,60	31,75	0,00	12,00%	0,00%
01302	CEFALOTINA 1G PO LIOF IM/IV 50 F/A ABL KEFLIN LOTE: 100503S - DT.VALID: 30/01/2022 - COD.PROD.FABR.: PFR0089 - REG. M . S.: 1556200040025 - FABRICANTE: ANTIB IOTICOS DO BRASIL LTDA	30042051	000	6108	FA	200,00	12,60000	2.520,00	2.520,00	302,40	0,00	12,00%	0,00%
09046	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 2ML 240 AMP IM/IV PLAST ISOFARMA NOPROSIL	30049041	000	6108	AM	1.920,00	0,58000	1.113,60	1.113,60	133,63	0,00	12,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 143200035142034 Vendedor: UILLIAM SCHERER O.C 49.648 Pedido(s): 268681 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1335,62 (20,08%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 332,65. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0. Prezado Cliente, Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que: - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete. - Divergências referentes ao pedido deverão ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em até 24h após o recebimento do pedido.	RESERVA DO FISCO  
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------



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

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
 IMIGRANTE Cep:96880-000
 VERA CRUZ/RS
 Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187660
 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000521498
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4320 0207 7522 3600 0123 5500 1000 5214 9811 0013 2306

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143200035142034 24/02/2020 16:34:39-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
 07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
08060	OMEPRAZOL 40MG 25 F/A+ DIL 10ML IV GEN CRISTALLA LOTE: 19080426 - DT.VALID: 30/08/2021 - REG. M. S.: 1029803270066 - FABRICA NTE: CRISTALLA PROD. QUIMCOS FARMAC. L TDA	30049069	000	6108	AM	125,00	6.56000	820,00	820,00	98,40	0,00	12,00%	0,00%
23	PROPOFOL 10MG/ML 20ML 5 AMP (15A30) MI DFARMA PROPOTIL (C1) LOTE: 19PF20070 - DT.VALID: 30/04/2021 - COD.PROD.FABR.: 13 - REG. M. S.: 1370400010017 - FABRICANTE: MIDFARMA PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA.	30049095	700	6108	AM	80,00	6.98000	558,40	558,40	67,00	0,00	12,00%	0,00%
11489	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0500ML 16 FR SF FARMARIN LOTE: 2217/19 - DT.VALID: 30/12/2021 - COD.PROD.FABR.: 10402020 - REG. M. S.: 1168800310056 - FABRICANTE: FARM ARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	30049099	000	6108	FR	512,00	2.38000	1.218,56	1.218,56	146,23	0,00	12,00%	0,00%
03897	MORFINA 0,1MG/ML 1ML 50 AMP ETJ EST. C RISTALLA DIMORF (A1) LOTE: 19050519 - DT.VALID: 30/05/2021 - COD.PROD.FABR.: 40-2818 - REG. M. S.: 1029803630038 - FABRICANTE: CRIS TALLA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA	30044990	000	6108	AM	50,00	2.39000	119,50	119,50	14,34	0,00	12,00%	0,00%

FOLHAS
 Nº 056



341-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)		
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981)				<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não Existe o Número <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido(<input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente(<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)		
Data de Vencimento 23/03/2020	Nro. Documento 1 52149801	Moeda RS	Valor 1.663,23	Recebido (emos) o bloquete com os dados ao lado.		
Agência/ Cod. Beneficiário 124-8/1592-5		Nosso Número 109/00028152-2		Data	Assinatura	

Banco Safra S.A.

114

Recibo do Pagador

Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA			Nosso Número 077522360001232-2		Vencimento 23/03/2020
Data do Documento 24/02/2020	Número do Documento 1 52149801	Carteira 109	Agência/Cod Beneficiário 124-8/1592-5		Valor 1.663,23
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) 86.324.860/0001-04					
INSTRUÇÕES (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Sacador/Avalista)					
Tarifa bancária R\$ 3,00					
"Sujeito a SERASA no 3º dia de vencido"					
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"					
* ESTE BOLETO REPRESENTA DUPLICATA CEDIDA FIDUCIARIAMENTE AO BANCO SAFRA S/A, FICANDO VEDADO O PAGAMENTO DE QUALQUER OUTRA FORMA QUE NÃO ATRAVÉS DO PRESENTE BOLETO.					

Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 02815.221243 80159.250002 9 82030000166323

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco. Após o vencimento, somente no ITAÚ.						Vencimento 23/03/2020
Beneficiário BANCO SAFRA S/A CNPJ: 0581607890001/28						Agência/Cod. Beneficiário 124-8/1592-5
Data Documento 24/02/2020	Nro. Documento 1 52149801	Espécie Doc. DM	Acerte N	Data do Processamento 24/02/2020	Nosso Número 109/00028152-2	
Uso do Banco	Carteira 109	Moeda RS	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.663,23 (-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
INSTRUÇÕES (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Sacador/Avalista)						
Tarifa bancária R\$ 3,00						
"Sujeito a SERASA no 3º dia de vencido"						
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) 86.324.860/0001-04 RUA 04 DE OUTUBRO, 115 CENTRO TAIO - SC 89190-000						
Sacador/Avalista MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA 07752236000123						

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0001-04

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	BANCO SAFRA S A
CPF/CNPJ	58.160.789/0001-28
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	02/03/2020 16:31:43
Data Do Vencimento	23/03/2020
Valor Título	1.663,23
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	190403
Data Do Pagamento	02/03/2020
Valor	1.663,23
Linha Digitável	34191.09008 02815.221243 80159.250002 9 82030000166323
Protocolo	5624.6314.0102.0314.3B32.1F30

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

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



RECEBEMOS DE INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
S PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO



NF-e
Nº. 93834
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA RUBENS DERKS - 105 - DISTRITO INDUSTRIAL - ERECHIM - RS - 99706300
inovamed
Hospitalar
Telefone: 54 35224273
E-mail: inovamed@inovamed-rs.com.br

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 93834
SÉRIE 1
FL 1 of 2



Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
CHAVE DE ACESSO
4320 0212 8890 3500 0102 5500 1000 0938 3411 1269 5826

MUNICÍPIO DE OPERAÇÃO
Cidade de MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS
INSCRIÇÃO ESTADUAL 390157570 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO 257946314 CNPJ 12.889.035/0001-02 Protocolo de Autorização(Data e Hora) 143200035174478 24/02/2020 17:23:56

DESTINATÁRIO/REMETENTE
CNPJ/CPF 86.324.860/0001-04 DATA DA EMISSÃO 24/02/2020
Cidade/RAZÃO SOCIAL 1117 ASSOCIACAO REDEH BENEFICENCIA CRISTA - TAI0
MUNICÍPIO TAI0 Telefone/Fax (47)3562-0226 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL 9190-000
DATA DA ENTRADA/SAÍDA 24/02/2020
HORA DE SAÍDA

Table with columns: Venc., Valor, N°, Venc., Valor, N°, Venc., Valor, N°. Rows: 14/03/20, 2.166,17, 2, 29/03/20, 2.166,14, 3, 13/04/20, 2.166,14, 4, 28/04/20, 2.166,14

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 8.664,59 VALOR DO ICMS 1.039,76 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 8.664,59
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 VALOR DO DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPT 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 8.664,59

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO RNTT PLACA DO VEICULO UF RS CNPJ/CPF 00.428.307/0005-11
MUNICÍPIO SARANDI UF RS INSCRIÇÃO ESTADUAL 133/0056121
ROD RS 404 KM 3, 298 - INDUSTRIAL
QUANTIDADE 16 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO 16 PESO BRUTO 92,92 PESO LÍQUIDO 92,92

Table with columns: Itens, Descrição do Produto/Serviço, NCM/SH, CST, CFOP, UND, QTD, V. UN., V. TOTAL, FMC, BC. ICMS, V. ICMS, ALIQ. ICMS, BC. ICMS ST, V. ICMS ST. Rows include items like AMPLOSPEC 1G PO/INJ IV FA (S) CEFTRIAXONA DISSODICA, DIAZEPAM 10 MG 2ML AMP (G) (B1) DIAZEPAM (B1), ANDROCORTIL 500 MG PO/INJ IM/IV FA (S) SUC SOD DE, DERMAEX ALMOTOLIA 100 ML FR AC GRAXOS ESSENCIAIS, PIPERACILINA + TAZOBAC 4G/500 MG FA (G) PIPERACILINA, HIDROCORTISONA 100 MG PO IM/IV FA (G) SUC SOD DE.

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: CEP ENTREGA:88220-000 N.º PEDIDO 67002232

ENDERECO DE ENTREGA.:SETECENTOS, Nº 679 - COMPL.:* - BAIRRO.: VARZEA - MUNICIPIO.: ITAPERMA
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 1 673.88 (19.32)
HORARIO DE ENTREGA: / OC: 49650 /
OBSERVAÇÃO.:
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$433.23 + FCP R\$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0.00.
DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 8108-6 CC 61027-5
DISPENSADO DA RETENCAO DE PIS E COFINS CFE. INSTRUCAO NORMATIVA N.º 1234/2012
SM 83,05



RESERVADO AO FISCO
FOLHAS Nº 059



A DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
 RUA RUBENS DERKS - 105 - DISTRITO INDUSTRIAL - ERECHIM - RS - 99706300
inovamed Hospitalar
 Telefone: 54 35224273
 E-mail: inovamed@inovamed-rs.com.br

DANF-e
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 93834
 SÉRIE 1
 FL 2 of 2



CHAVE DE ACESSO
4320 0212 8890 3500 0102 5500 1000 0938 3411 1269 5826

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO 257946314	CNPJ 12.889.035/0001-02	Protocolo de Autorização (Data e Hora) 143200035174478 24/02/2020 17:23:56
INSCRIÇÃO ESTADUAL 390157570				

DOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

N.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	PVC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST
71	PRINCIPIO ATIVO: SUC SOD DE HIDROCORTISONA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1163701050012 NORMASTIG 0,5MG/ML IM/VISC AMP (S) METILSULF DE CX C/50 AMP FAB: UNIAO QUIMICA SIMI (PO) EAN: 7896006237556 FCI: 91A8511A-0D02-4E75-92DB-D5C8B8C2A4D7 FAB: 02/07/2019 VAL: 30/07/2021 LT: 1927158 PRINCIPIO ATIVO: METILSULF DE NEOSTIGMINA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1049714080044	30049049	000	6102	AM	100	0,70	70,00	0,00	70,00	8,40	12,00	0,00	0,00
289	DIPIRONA 500 MG/ML 10 ML FR (G) DIPIRONA CX C/100 FR FAB: FARMACE GEN (NG) 7898166040854 FCI: 25/03/2019 VAL: 30/03/2021 LT: DS16C098 PRINCIPIO ATIVO: DIPIRONA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1108500300027	30039099	000	6102	FR	100	0,88	88,00	0,00	88,00	10,56	12,00	0,00	0,00
276	OXACILINA SOD 500 MG P/INJ FA (G) OXACILINA SODICA CX C/100 FA FAB: BLAU FARMAC. GEN (PO) EAN: 7896014687662 FCI: 08B578DA-EBD7-4138-8E70-2C6E193AC88A FAB: 29/10/2019 VAL: 30/08/2021 LT: 19101135 PRINCIPIO ATIVO: OXACILINA SODICA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1163701410051	30041019	500	6102	FA	600	1,80	1.080,00	0,00	1.080,00	129,60	12,00	0,00	0,00
470	DIGESTINA 5MG/ML IM/V INJ 2 ML AMP (S) BROMOPRIDA CX C/6 AMP FAB: UNIAO QUIMICA SIMI (NG) EAN: 7896006235316 FCI: E78E7FDE-D87C-4C42-81F5-50A5010F653C FAB: 05/08/2019 VAL: 30/09/2021 LT: 1931017 PRINCIPIO ATIVO: BROMOPRIDA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1049700850085	30045045	500	6102	AM	998	1,13	1.125,48	6,20	1.125,48	135,08	12,00	0,00	0,00
1518	FENITOINA 50 MG/ML 5 ML AMP (G) (C1) FENITOINA (C1) CX C/100 AMP FAB: HIPOLABOR GEN (PO) EAN: 7898123908605 FCI: 0E2D688E-FC81-450B-8213-D21257A3C543 FAB: 21/03/2019 VAL: 28/02/2021 LT: AY-008/19 PRINCIPIO ATIVO: FENITOINA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1134301710021	30049085	000	6102	AM	100	1,85	165,00	0,00	165,00	19,80	12,00	0,00	0,00
1618	CLINDAMICINA 150 MG/ML 4 ML AMP (G) FOSF DE CLINDAMICINA CX C/100 AMP FAB: HIPOLABOR GEN (PO) EAN: 7898123905028 FCI: 5A2191DD-0CBB-4C50-8E45-24E3EB94C080 FAB: 30/08/2019 VAL: 30/07/2021 LT: AA-045/19 PRINCIPIO ATIVO: FOSF DE CLINDAMICINA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1134301030045	30042069	000	6102	AM	100	2,08	208,00	0,00	208,00	24,96	12,00	0,00	0,00
1636	GLICOSE 50% 10 ML AMP GLICOSE CX C/200 AMP FAB: SAMTEC CORREL (PO) EAN: 7898415823115 FCI: 32862E13-5155-485F-AEEC-83D8DC1F969 FAB: 13/12/2019 VAL: 30/11/2021 LT: GVV PRINCIPIO ATIVO: GLICOSE BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1559200690047	30049099	500	6102	AM	200	0,27	54,00	0,86	54,00	6,48	12,00	0,00	0,00
1753	TERBUTALINA 0,5 MG/ML IV/SC 1 ML AMP (G) SULF DE TERBUTALINA CX C/100 AMP FAB: HIPOLABOR GEN (PO) EAN: 7898123908913 FCI: 203016EB-AFF8-46E4-8038-4288E010295 FAB: 28/01/2019 VAL: 30/12/2020 LT: AV-001/19 PRINCIPIO ATIVO: SULF DE TERBUTALINA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1134301760035	30049099	500	6102	AM	300	1,08	324,00	0,00	324,00	38,88	12,00	0,00	0,00
1908	PROMETAZOL 25 MG/ML IM AMP 2 ML (S) CLORIDRATO DE CX C/100 AMP FAB: SANVAL SIMI (NG) EAN: 7896137123780 FCI: 30/10/2019 VAL: 30/09/2021 LT: AX578 PRINCIPIO ATIVO: CLORIDRATO DE PROMETAZINA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1071402130061	30049075	000	6102	AM	200	1,84	328,00	0,00	328,00	39,36	12,00	0,00	0,00
1911	CETOPROFENO 50 MG/ML IM 2 ML AMP (G) CETOPROFENO CX C/100 AMP FAB: HIPOLABOR GEN (PO) EAN: 7898470883584 FCI: 509718DC-DF06-45DE-9C89-5331E0627924 FAB: 17/12/2019 VAL: 30/11/2021 LT: BG-024/19 PRINCIPIO ATIVO: CETOPROFENO BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1134301950020	30049029	500	6102	AM	600	1,00	600,00	3,01	600,00	72,00	12,00	0,00	0,00
1922	CAPTAPRIL 25 MG CP (G) CAPTOPRIL CX C/500 CP FAB: MEDQUIMICA GEN (PO) EAN: 7896962923389 FCI: 31/10/2019 VAL: 30/10/2021 LT: 25028S PRINCIPIO ATIVO: CAPTOPRIL BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1091700990029	30049089	000	6102	CP	500	0,032	16,00	0,00	16,00	1,92	12,00	0,00	0,00
1949	RINGER C/ LACTATO SIST FECH 500 ML FR RINGER COM LACTATO CX C/30 FR FAB: FRESENIUS KABI CORREL (PO) EAN: 7897947706644 FCI: F35ECA84-DA4E-4953-807E-EC1E053F57AA FAB: 20/12/2019 VAL: 30/11/2021 LT: 74NMS099 PRINCIPIO ATIVO: RINGER COM LACTATO BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1004101030035	30049099	500	6102	FR	60	2,83	169,80	0,00	169,80	20,38	12,00	0,00	0,00
1978	PREDNISOLONA 3 MG/ML 60 ML FR (G) FOSF SÓD DE CX C/50 FR FAB: HIPOLABOR GEN (PO) EAN: 7898470881637 FCI: B94D5CD2-7AA7-4DE9-9909-0FF580FDB028 FAB: 26/11/2019 VAL: 30/10/2021 LT: 1218/19 PRINCIPIO ATIVO: FOSF SÓD DE PREDNISOLONA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1134301840039	30043899	500	6102	FR	50	3,50	175,00	0,00	175,00	21,00	12,00	0,00	0,00
2075	OMEPRAZOL 20 MG CAP (G) OMEPRAZOL CX C/28 CAP FAB: CIMED GEN (PO) EAN: 7898523227184 FCI: 14/11/2019 VAL: 14/11/2021 LT: 1922970 PRINCIPIO ATIVO: OMEPRAZOL BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1438102150042	30049079	000	6102	CA	56	0,068	3,81	2,17	3,81	0,46	12,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS 8.664,59

FOLHAS
Nº 060

Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3113 / 337037-2	MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA) <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe no indicado		
PAGADOR ASSOCIACAO REDEH BENEFICENCIA CRISTA - TAO		NOSSO NÚMERO 14000000000006632-5	<input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Falecido		
VENCIMENTO 28/04/2020	Nº DO DOCUMENTO 93834	VALOR DO DOCUMENTO 2.166,14	<input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)		
Recebi(emos) o bloquete de característica acima	DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR	

ASSOCIACAO REDEH BENEFICENCIA CRISTA - TAO
RUA QUATRO DE OUTUBRO
TAIO CENTRO

115

Cod. Cliente 3117
86.324.860/0001-04
CEP : 89190-000 SC

DESTACAR ABAIXO

4/4

RECIBO DO PAGADOR



| 104-0 |

10493.37031 72000.100049 00000.663278 5 82390000216614

BENEFICIÁRIO INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA		12.889.035/0001-02		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3113 / 337037-2		VENCIMENTO 28/04/2020	
RUA RUBENS DERKS ERECHIM RS		105 INDUSTRIAL 99706300		NOSSO NÚMERO 14000000000006632-5			
DATA DOCUMENTO 24/02/2020	Nr do Documento 93834	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 24/02/2020		VALOR 2.166,14	
USO DO BANCO	CARTEIRA RG	ESPECIE MOEDA R\$	Quantidade Moeda	VALOR		(-) Desconto	
INSTRUÇÕES TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO Após vencimento cobrar juros de R\$ 3,61 por dia de atraso Após vencimento cobrar multa de R\$ 108,31 PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios). Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492. Ouvidoria: 0800 725 7474. caixa.gov.br.						(-) OUTRAS DEDUÇÕES/ABATIMENTOS	
CONTATO: Dúvidas pelo telefone: (54) 3522-4273 E-mail: cobranças@inovamed-rs.com.br						(-) MORAMULTA/JUROS	
PAGADOR ASSOCIACAO REDEH BENEFICENCIA CRISTA - TAO						(-) OUTROS ACRESCIMOS	
RUA QUATRO DE OUTUBRO						(+) VALOR COBRADO	
CENTRO TAIO						AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	
PAGADOR / AVALISTA						Cod. Cliente 3117 86.324.860/0001-04 CEP : 89190-000	



| 104-0 |

10493.37031 72000.100049 00000.663278 5 82390000216614

LOCAL DE PAGAMENTO PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE							
BENEFICIÁRIO INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA		12.889.035/0001-02		VENCIMENTO 28/04/2020		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3113 / 337037-2	
RUA RUBENS DERKS ERECHIM RS		105 INDUSTRIAL 99706300		NOSSO NÚMERO 14000000000006632-5			
DATA DOCUMENTO 24/02/2020	Nr do Documento 93834	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 24/02/2020		VALOR 2.166,14	
USO DO BANCO	CARTEIRA RG	ESPECIE MOEDA R\$	Quantidade Moeda	VALOR		(-) Desconto	
INSTRUÇÕES TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios). Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492. Ouvidoria: 0800 725 7474. caixa.gov.br. Após vencimento cobrar juros de R\$ 3,61 por dia de atraso Após vencimento cobrar multa de R\$ 108,31 PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO						(-) OUTRAS DEDUÇÕES/ABATIMENTOS	
PAGADOR ASSOCIACAO REDEH BENEFICENCIA CRISTA - TAO						(-) MORAMULTA/JUROS	
RUA QUATRO DE OUTUBRO						(-) OUTROS ACRESCIMOS	
CENTRO TAIO						(+) VALOR COBRADO	
PAGADOR / AVALISTA						Cod. Cliente 3117 86.324.860/0001-04 CEP : 89190-000	

Ficha de Compensação

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FOLHAS
Nº 061

COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0001-04

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	INOVAMED COMERC
CPF/CNPJ	12.889.035/0001-02
Banco	CAIXA ECONOMICA FEDERAL

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	02/03/2020 16:31:42
Data Do Vencimento	28/04/2020
Valor Título	2.166,14
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	190395
Data Do Pagamento	02/03/2020
Valor	2.166,14
Linha Digitável	10493.37031 72000.100049 00000.663278 5 82390000216614
Protocolo	5639.0A24.0102.0314.3B32.1541

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

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



RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000521498 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Identificação do emitente MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 IMIGRANTE Cep:96880-000 VERA CRUZ/RS Fone: 555137187600 Fax: 55-51-37187660 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 000521498 SÉRIE 1 FOLHA 01/02	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4320 0207 7522 3600 0123 5500 1000 5214 9811 0013 2306 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143200035142034 24/02/2020 16:34:39-03:00
-----------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 86.324.860/0001-04		DATA DE EMISSÃO 24/02/2020
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 89190-000	DATA ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO RUA 04 DE OUTUBRO, 115		MUNICIPIO TAJO	FONE/FAX 4735620226	UF SC
FATURA		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA

001 23/03/2020 1.663,23	002 06/04/2020 1.663,23	003 20/04/2020 1.663,23	004 04/05/2020 1.663,21					
-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	--	--	--	--	--



BASE DE CALCULO DO ICMS 6.652,90		VALOR DO ICMS 798,35	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.652,90
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 6.652,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 00.428.307/0005-11
ENDEREÇO RUA 28 DE SETEMBRO, 2136		MUNICIPIO SANTA CRUZ DO S	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1330056121			
QUANTIDADE 50	ESPECIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 500,000	PESO LIQUIDO 300,000		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
11515	AGUA PARA INJECAO 0500ML C/16 FR FARMA RIN LOTE: 0940/19 - DT.VALID: 30/06/2021 - COD.PROD.FABR.: 510020101 - REG. M . S.: 1168800300069 - FABRICANTE: FAR MARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	30049099	000	6108	FR	16,00	2,39000	38,24	38,24	4,59	0,00	12,00%	0,00%
11727	AGUA PARA INJECAO 10ML C/200 FARMARIN LOTE: 2054/19 - DT.VALID: 30/11/2021 - COD.PROD.FABR.: 500030101 - REG. M . S.: 1168800320183 - FABRICANTE: FAR MARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	30049099	000	6108	AM	1.400,00	0,18900	264,60	264,60	31,75	0,00	12,00%	0,00%
01302	CEFALOTINA 1G PO LIOF IM/TV 50 F/A ABL KEFLIN LOTE: 100503S - DT.VALID: 30/01/2022 - COD.PROD.FABR.: PFR0089 - REG. M . S.: 1556200040025 - FABRICANTE: ANTIOTICOS DO BRASIL LTDA	30042051	000	6108	FA	200,00	12,60000	2.520,00	2.520,00	302,40	0,00	12,00%	0,00%
09046	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 2ML 240 AMP IM/ V PLAST ISOFARMA NOPROSIL	30049041	000	6108	AM	1.920,00	0,58000	1.113,60	1.113,60	133,63	0,00	12,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS	
------------------	--

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 143200035142034 Vendedor: ULLIAM SCHERER O.C 49.648 Pedido(s): 268681 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1335.62 (20.08%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 332.65. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0. Prezado Cliente, Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilär solicita que: - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete. - Divergências referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilär (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.	RESERVADO AO FISCO  
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Identificação do emitente****MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAR
ES SA**RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
IMIGRANTE Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax: 55-51-37187660
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000521498
SÉRIE 1
FOLHA 02/02**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**

4320 0207 7522 3600 0123 5500 1000 5214 9811 0013 2306

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AutorizadaNATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC.**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**

143200035142034 24/02/2020 16:34:39-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
07.752.236/0001-23**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
08060	OMEPRAZOL 40MG 25 FA+ DIL 10ML IV GEN CRISTALIA LOTE: 19080426 - DT.VALID: 30/08/2021 - COD.PROD.FABR.: 2735 - REG. M. S.: 1517000130046 - FABRICANTE: ISOFARMA IND. FARMACEUTICA LTDA.	30049069	000	6108	AM	125,00	6,56000	820,00	820,00	98,40	0,00	12,00%	0,00%
10	PROPOFOL 10MG/ML 20ML 5 AMP (15A30) MI DFARMA PROPOTIL (C1) LOTE: 19PF20070 - DT.VALID: 30/04/2021 - COD.PROD.FABR.: 13 - REG. M. S.: 1370400010017 - FABRICANTE: MIDFARMA PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA.	30049095	700	6108	AM	80,00	6,98000	558,40	558,40	67,01	0,00	12,00%	0,00%
11489	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0500ML 16 FR SF FARMARIN LOTE: 2217/19 - DT.VALID: 30/12/2021 - COD.PROD.FABR.: 10402020 - REG. M. S.: 1168800310056 - FABRICANTE: FARM ARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	30049099	000	6108	FR	512,00	2,38000	1.218,56	1.218,56	146,23	0,00	12,00%	0,00%
03897	MORFINA 0,1MG/ML 1ML 50 AMP ETJ EST. C RISTALIA DIMORF (A1) LOTE: 19050519 - DT.VALID: 30/05/2021 - COD.PROD.FABR.: 40-2818 - REG. M. S.: 1029803630038 - FABRICANTE: CRIS TALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA	30044990	000	6108	AM	50,00	2,39000	119,50	119,50	14,34	0,00	12,00%	0,00%

FOLHAS

Nº 064



341-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)		
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981)				<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não Existe o Número <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)		
Data de Vencimento 06/04/2020	Nro. Documento 1 52149802	Moeda R\$	Valor 1.663,23	Recebi(emos) o bloquete com os dados ao lado.		Data Assinatura
Agência/ Cod. Beneficiário 124-8/1592-5		Nosso Número 109/00028153-0				

Banco Safra S.A.

214

Recibo do Pagador

Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA			Nosso Número 0752236000123-0	Vencimento 06/04/2020
Data do Documento 24/02/2020	Número do Documento 1 52149802	Carteira 109	Agência/Cod Beneficiário 124-8/1592-5	Valor 1.663,23
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) 86.324.860/0001-04				
INSTRUÇÕES (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Sacador/Avalista)				
Tarifa bancária R\$ 3,00				
"Sujeito a SERASA no 3º dia de vencido"				
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"				
* ESTE BOLETO REPRESENTA DUPLICATA CEDIDA FIDUCIARIAMENTE AO BANCO SAFRA S/A, FICANDO VEDADO O PAGAMENTO DE QUALQUER OUTRA FORMA QUE NÃO ATRAVÉS DO PRESENTE BOLETO.				

Banco Itaú S.A.

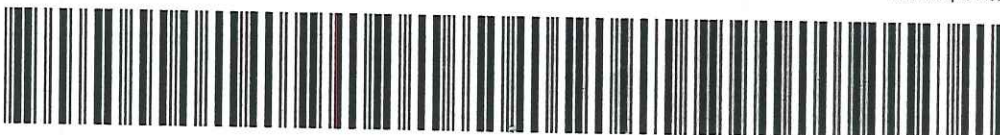
341-7

34191.09008 02815.301243 80159.250002 1 82170000166323

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco. Após o vencimento, somente no ITAÚ.						Vencimento 06/04/2020
Beneficiário BANCO SAFRA S/A CNPJ: 0581607890001/28						Agência/Cod. Beneficiário 124-8/1592-5
Data Documento 24/02/2020	Nro. Documento 1 52149802	Espécie Doc. DM	Acelte N	Data do Processamento 24/02/2020	Nosso Número 109/00028153-0	
Uso do Banco	Carteira 109	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 1.663,23	
INSTRUÇÕES (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Sacador/Avalista)						(-) Desconto/ Abatimento
Tarifa bancária R\$ 3,00						(-) Outras Deduções
"Sujeito a SERASA no 3º dia de vencido"						(+) Mora/Multa/Juros
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) 86.324.860/0001-04 RUA 04 DE OUTUBRO, 115 CENTRO TAIO - SC 89190-000						
Sacador/ Avalista MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA 07752236000123						

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



FOLHAS
Nº 065

COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0001-04

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	BANCO SAFRA S A
CPF/CNPJ	58.160.789/0001-28
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	02/03/2020 16:31:44
Data Do Vencimento	06/04/2020
Valor Título	1.663,23
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	190405
Data Do Pagamento	02/03/2020
Valor	1.663,23
Linha Digitável	34191.09008 02815.301243 80159.250002 1 82170000166323
Protocolo	5624.6320.0102.0314.3B32.2946

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

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



RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000521498 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Identificação do emitente MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 IMIGRANTE Cep:96880-000 VERA CRUZ/RS Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187660 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 000521498 SÉRIE 1 FOLHA 01/02	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4320 0207 7522 3600 0123 5500 1000 5214 9811 0013 2306 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143200035142034 24/02/2020 16:34:39-03:00
-----------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------

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

DESTINATARIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 86.324.860/0001-04		DATA DE EMISSÃO 24/02/2020	
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 89190-000	
ENDEREÇO RUA 04 DE OUTUBRO,115		MUNICIPIO TAIO		FONE/FAIX 4735620226	
UF SC		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA	



FATURA	001	002	003	004
23/03/2020 1.663,23	06/04/2020 1.663,23	20/04/2020 1.663,23	04/05/2020 1.663,21	

BASE DE CALCULO DO ICMS 6.652,90		VALOR DO ICMS 798,35	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.652,90
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 6.652,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 00.428.307/0005-11
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA		MUNICIPIO SANTA CRUZ DO S		UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1330056121	
ENDEREÇO RUA 28 DE SETEMBRO, 2136	QUANTIDADE 50	ESPECIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 500,000	PESO LIQUIDO 300,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
11515	AGUA PARA INJECAO 0500ML C/16 FR FARMA RIN LOTE: 0940/19 - DT.VALID: 30/06/2021 - COD.PROD.FABR.: 510020101 - REG. M . S.: 1168800300069 - FABRICANTE: FAR MARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	30049099	000	6108	FR	16,00	2,39000	38,24	38,24	4,55	0,00	12,00%	0,00%
11727	AGUA PARA INJECAO 10ML C/200 FARMARIN LOTE: 2054/19 - DT.VALID: 30/11/2021 - COD.PROD.FABR.: 500030101 - REG. M . S.: 1168800320183 - FABRICANTE: FAR MARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	30049099	000	6108	AM	1.400,00	0,18900	264,60	264,60	31,75	0,00	12,00%	0,00%
01302	CEFALOTINA 1G PO LIOF IM/TV 50 F/A ABL KEFLIN LOTE: 100503S - DT.VALID: 30/01/2022 - COD.PROD.FABR.: PFR0089 - REG. M . S.: 1556200040025 - FABRICANTE: ANTIB IOTICOS DO BRASIL LTDA	30042051	000	6108	FA	200,00	12,60000	2.520,00	2.520,00	302,40	0,00	12,00%	0,00%
09046	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 2ML 240 AMP IM/ V PLAST ISOFARMA NOPROSIL	30049041	000	6108	AM	1.920,00	0,58000	1.113,60	1.113,60	133,63	0,00	12,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 143200035142034 Vendedor: UILLIAM SCHERER O.C 49.648 Pedido(s): 268681 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1335.62 (20.08%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 332.65. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0. Prezado Cliente, Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que: - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete. - Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.	RESERVADO AO FISCO  
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------



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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000521498
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4320 0207 7522 3600 0123 5500 1000 5214 9811 0013 2306

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143200035142034 24/02/2020 16:34:39-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
 07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
08060	LOTE: 9070110 - DT.VALID: 30/07/2021 - COD.PROD.FABR.: 2735 - REG. M. S.: 1517000130046 - FABRICANTE: ISOFARMA IND. FARMACEUTICA LTDA. OMEPRAZOL 40MG 25 F/A+ DIL 10ML IV GEN CRISTALIA LOTE: 19080426 - DT.VALID: 30/08/2021 - REG. M. S.: 1029803270066 - FABRICA NTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. L TDA	30049069	000	6108	AM	125,00	6.56000	820,00	820,00	98,40	0,00	12,00%	0,00%
103	PROPOFOL 10MG/ML 20ML 5 AMP (15A30) MI DFARMA PROPOTIL (C1) LOTE: 19PF20070 - DT.VALID: 30/04/2021 - COD.PROD.FABR.: 13 - REG. M. S.: 1370400010017 - FABRICANTE: MDFARMA PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA.	30049095	700	6108	AM	80,00	6,98000	558,40	558,40	67,01	0,00	12,00%	0,00%
11489	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0500ML 16 FR SF FARMARIN LOTE: 2217/19 - DT.VALID: 30/12/2021 - COD.PROD.FABR.: 10402020 - REG. M. S.: 1168800310056 - FABRICANTE: FARM ARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	30049099	000	6108	FR	512,00	2,38000	1.218,56	1.218,56	146,23	0,00	12,00%	0,00%
03897	MORFINA 0,1MG/ML 1ML 50 AMP ETJ EST. C RISTALIA DIMORF (A1) LOTE: 19050519 - DT.VALID: 30/05/2021 - COD.PROD.FABR.: 40-2818 - REG. M. S.: 1029803630038 - FABRICANTE: CRIS TALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA	30044990	000	6108	AM	50,00	2,39000	119,50	119,50	14,34	0,00	12,00%	0,00%

FOLHAS
 Nº 066



341-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981)				<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não Existe o Número	
Data de Vencimento 20/04/2020	Nro. Documento 1 52149803	Moeda R\$	Valor 1.663,23	<input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido	
Agência/ Cod. Beneficiário 124-8/1592-5		Nosso Número 109/00028154-8		<input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Recebi(emos) o bloqueto com os dados ao lado.			Data	Assinatura	

Banco Safra S.A.

314

Recibo do Pagador

Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA			Nosso Número 07752236000123-8	Vencimento 20/04/2020
Data do Documento 24/02/2020	Número do Documento 1 52149803	Carteira 109	Agência/Cod Beneficiário 124-8/1592-5	Valor 1.663,23
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) 86.324.860/0001-04				
INSTRUÇÕES (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Sacador/Avalista)				
Tarifa bancaria R\$ 3,00				
"Sujeito a SERASA no 3º dia de vencido"				
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"				
* ESTE BOLETO REPRESENTA DUPLICATA CEDIDA FIDUCIARIAMENTE AO BANCO SAFRA S/A, FICANDO VEDADO O PAGAMENTO DE QUALQUER OUTRA FORMA QUE NÃO ATRAVÉS DO PRESENTE BOLETO.				

Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 02815.481243 80159.250002 9 82310000166323

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco. Após o vencimento, somente no ITAÚ.						Vencimento 20/04/2020
Beneficiário BANCO SAFRA S/A CNPJ: 0581607890001/28						Agência/Cod. Beneficiário 124-8/1592-5
Data Documento 24/02/2020	Nro. Documento 1 52149803	Espécie Doc. DM	Acete N	Data do Processamento 24/02/2020	Nosso Número 109/00028154-8	
Uso do Banco	Carteira 109	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.663,23	
INSTRUÇÕES (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Sacador/Avalista)						(-) Desconto/Abatimento
Tarifa bancaria R\$ 3,00						(-) Outras Deduções
"Sujeito a SERASA no 3º dia de vencido"						(+) Mora/Multa/Juros
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(+) Outros Acréscimos
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) 86.324.860/0001-04 RUA 04 DE OUTUBRO, 115 CENTRO TAIO - SC 89190-000						(=) Valor Cobrado
Sacador/Avalista						
MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA 07752236000123						

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0001-04

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	BANCO SAFRA S A
CPF/CNPJ	58.160.789/0001-28
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	02/03/2020 16:31:45
Data Do Vencimento	20/04/2020
Valor Título	1.663,23
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	190407
Data Do Pagamento	02/03/2020
Valor	1.663,23
Linha Digitável	34191.09008 02815.481243 80159.250002 9 82310000166323
Protocolo	5624.632C.0102.0314.3B32.334A

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

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

**FOLHAS**
Nº 070

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000521498 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Identificação do emitente MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 IMIGRANTE Cep:96880-000 VERA CRUZ/RS Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187660 medilive@medilive.com.br - www.medilive.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 000521498 SÉRIE 1 FOLHA 01/02	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4320 0207 7522 3600 0123 5500 1000 5214 9811 0013 2306 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143200035142034 24/02/2020 16:34:39-03:00
-----------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 86.324.860/0001-04		DATA DE EMISSÃO 24/02/2020
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		DATA ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO RUA 04 DE OUTUBRO, 115		CEP 89190-000		HORA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO TAIO	FONE/FAX 4735620226	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	



FATURA	001	002	003	004
23/03/2020 1.663,23	06/04/2020 1.663,23	04/05/2020 1.663,23		

BASE DE CALCULO DO ICMS 6.652,90		VALOR DO ICMS 798,35	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.652,90
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 6.652,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 00.428.307/0005-11
ENDEREÇO RUA 28 DE SETEMBRO, 2136		MUNICÍPIO SANTA CRUZ DO S	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1330056121			
QUANTIDADE 50	ESPECIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 500,000	PESO LIQUIDO 300,000		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VPI	A.ICMS	A.IPI
11515	AGUA PARA INECAO 0500ML C/16 FR FARMA RIN LOTE: 0940/19 - DT.VALID: 30/06/2021 - COD.PROD.FABR.: 510020101 - REG. M . S.: 1168800300069 - FABRICANTE: FAR MARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	30049099	000	6108	FR	16,00	2,39000	38,24	38,24	4,59	0,00	12,00%	0,00%
11727	AGUA PARA INECAO 10ML C/200 FARMARIN LOTE: 2054/19 - DT.VALID: 30/11/2021 - COD.PROD.FABR.: 500030101 - REG. M . S.: 1168800320183 - FABRICANTE: FAR MARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	30049099	000	6108	AM	1.400,00	0,18900	264,60	264,60	31,75	0,00	12,00%	0,00%
01302	CEFALOTINA 1G PO LIOF IM/TV 50 F/A ABL KEFLIN LOTE: 100503S - DT.VALID: 30/01/2022 - COD.PROD.FABR.: PFR0089 - REG. M. . S.: 1556200040025 - FABRICANTE: ANTIB IOTICOS DO BRASIL LTDA	30042051	000	6108	FA	200,00	12,60000	2.520,00	2.520,00	302,40	0,00	12,00%	0,00%
09046	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 2ML 240 AMP IM/ V PLAST ISOFARMA NOPROSIL	30049041	000	6108	AM	1.920,00	0,58000	1.113,60	1.113,60	133,63	0,00	12,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 143200035142034 Vendedor: UILLIAM SCHERER O.C 49.648 Pedido(s): 268681 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1335.62 (20.08%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 332.65. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0. Prezado Cliente, Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilär solicita que: - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete. - Divergências referentes ao pedido deverão ser comunicadas ao SAC da Medilär (51-37187640) em até 24h apos o recebimento do pedido.	RESERVADO AO FISCO  
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------



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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000521498
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4320 0207 7522 3600 0123 5500 1000 5214 9811 0013 2306

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS DE MERC. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 143200035142034 24/02/2020 16:34:39-03:00

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
08060	OMEPRAZOL 40MG 25 F/A+ DIL 10ML IV GEN CRISTALIA LOTE: 9070110 - DT.VALID: 30/07/2021 - COD.PROD.FABR.: 2735 - REG. M. S.: 1517000130046 - FABRICANTE: ISOFARMA IND. FARMACEUTICA LTDA.	30049069	000	6108	AM	125,00	6,56000	820,00	820,00	98,40	0,00	12,00%	0,00%
10	PROPOFOL 10MG/ML 20ML 5 AMP (15A30) MI DFARMA PROPOTL (C1) LOTE: 19PF20070 - DT.VALID: 30/04/2021 - COD.PROD.FABR.: 13 - REG. M. S.: 1370400010017 - FABRICANTE: MIDFARMA PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA.	30049095	700	6108	AM	80,00	6,98000	558,40	558,40	67,01	0,00	12,00%	0,00%
11489	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0500ML 16 FR SF FARMARIN LOTE: 2217/19 - DT.VALID: 30/12/2021 - COD.PROD.FABR.: 10402020 - REG. M. S.: 1168800310056 - FABRICANTE: FARM ARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	30049099	000	6108	FR	512,00	2,38000	1.218,56	1.218,56	146,23	0,00	12,00%	0,00%
03897	MORFINA 0,1MG/ML 1ML 50 AMP ETJ EST. C RISTALIA DIMORF (A1) LOTE: 19050519 - DT.VALID: 30/05/2021 - COD.PROD.FABR.: 40-2818 - REG. M. S.: 1029803630038 - FABRICANTE: CRIS TALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA	30044990	000	6108	AM	50,00	2,39000	119,50	119,50	14,34	0,00	12,00%	0,00%

FOLHAS
 Nº 02/02

**341-7**

Comprovante de Entrega

Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)		
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981)				<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não Existe o Número <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido/ Endereço Insuficiente/ Outros (anotar no verso)		
Data de Vencimento 04/05/2020	Nro. Documento 1 52149804	Moeda RS	Valor 1.663,21	Recebi(am) o bloquete com os dados ao lado.		Data Assinatura
Agência/ Cod. Beneficiário 124-8/1592-5		Nosso Número 109/00028155-5				

Banco Safra S.A.

414 Recibo do Pagador

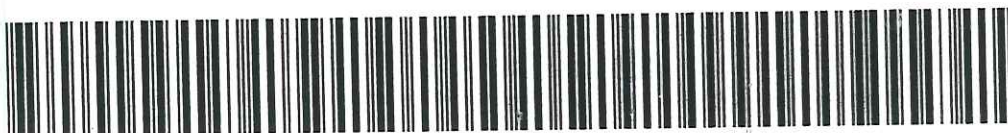
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA			Nosso Número 077522360001235-5	Vencimento 04/05/2020
Data do Documento 24/02/2020	Número do Documento 1 52149804	Carteira 109	Agência/Cod Beneficiário 124-8/1592-5	Valor 1.663,21
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) 86.324.860/0001-04				
INSTRUÇÕES (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Sacador/Avalista)				
Tarifa bancária R\$ 3,00				
"Sujeito a SERASA no 3º dia de vencido"				
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"				
* ESTE BOLETO REPRESENTA DUPLICATA CEDIDA FIDUCIARIAMENTE AO BANCO SAFRA S/A, FICANDO VEDADO O PAGAMENTO DE QUALQUER OUTRA FORMA QUE NÃO ATRAVÉS DO PRESENTE BOLETO.				

Banco Itaú S.A.**341-7****34191.09008 02815.551243 80159.250002 2 82450000166321**

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco. Após o vencimento, somente no ITAÚ.						Vencimento 04/05/2020
Beneficiário BANCO SAFRA S/A CNPJ: 0581607890001/28						Agência/Cod. Beneficiário 124-8/1592-5
Data Documento 24/02/2020	Nro. Documento 1 52149804	Espécie Doc. DM	Acete N	Data do Processamento 24/02/2020	Nosso Número 109/00028155-5	
Banco	Carteira 109	Moeda RS	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.663,21	
INSTRUÇÕES (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Sacador/Avalista)						(-) Desconto/ Abatimento
Tarifa bancária R\$ 3,00						(-) Outras Deduções
"Sujeito a SERASA no 3º dia de vencido"						(+) Mora/Multa/Juros
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) 86.324.860/0001-04 RUA 04 DE OUTUBRO, 115 CENTRO TAIO - SC 89190-000						
Sacador/Avalista MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA 07752236000123						

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

FOLHAS
Nº 073

COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0001-04

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	BANCO SAFRA S A
CPF/CNPJ	58.160.789/0001-28
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	02/03/2020 16:31:46
Data Do Vencimento	04/05/2020
Valor Título	1.663,21
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	190411
Data Do Pagamento	02/03/2020
Valor	1.663,21
Linha Digitável	34191.09008 02815.551243 80159.250002 2 82450000166321
Protocolo	5624.633C.0102.0314.3B32.3D4D

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

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





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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000521717
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 432020775223600123550010005217171100145473

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC./ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS D
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143200036178155 26/02/2020 16:57:32-03:00

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

DESTINATARIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ/CPF 86.324.860/0001-04 DATA DE EMISSÃO 26/02/2020
 ENDEREÇO RUA 04 DE OUTUBRO,115 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 89190-000 DATA ENTRADA/SAÍDA
 MUNICIPIO TAIÓ FONE/FAX 4735620226 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA	001 25/03/2020 928.03	002 01/04/2020 928.03	003 08/04/2020 928.04						
--------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	--	--	--	--	--	--

CALCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
2.784,10	324,65	0,00	0,00	2.784,10			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.784,10		

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

QUANTIDADE 1 ESPECIE VOLUMES MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 8,000 PESO LIQUIDO 1,050

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
09762	CEFEPIMA 1G PO LIOF CX C/25 F/A I/IV G EN ABL LOTE: 100506S - DT.VALID: 30/01/2022 R esolucao do Senado Federal nº 13/12, N úmero da FCI 528220FE-C141-4E56-B7E2-5 16CB11F9E4F. - REG. M. S.: 15562001400 38 - FABRICANTE: ANTIBIOTICOS DO BRAS IL LTDA	30042059	500	6108	FA	50,00	39,80000	1.990,00	1.990,00	238,80	0,00	12,00%	0,00%
1036	HIDROCORTISONA 100MG 50 F/A IM/IV S/DI L GEN BLAU LOTE: 19110180 - DT.VALID: 30/10/2021 - COD.PROD.FABR.: pa8829 - REG. M. S.: 1163701050012 - FABRICANTE: BLAU FARMACEUTICA S.A	30043210	000	6108	FA	50,00	2,70000	135,00	135,00	16,20	0,00	12,00%	0,00%
10074	MIDAZOLAM 50MG 10ML 50 AMP UNIAO QUITI CA DORMIUM (B1) LOTE: 1940319 - DT.VALID: 31/10/2021 - COD.PROD.FABR.: 1000086 - REG. M. S.: 1049702040124 - FABRICANTE: UNIAO QUITICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	30049069	000	6108	AM	50,00	3,37000	168,50	168,50	20,22	0,00	12,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Protocolo: 143200036178155
 Vendedor: UILLIAM SCHERER
 O.C 49.759
 Pedido(s): 269013 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 814,20 (29,24%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 148,65. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.
Prezado Cliente,
 Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
 - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
 - Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.





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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000521717
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4320 0207 7522 3600 0123 5500 1000 5217 1711 0014 5473

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143200036178155 26/02/2020 16:57:32-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
 07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
11149	ONDANSETRONA 4MG 2ML 20 AMP IV/IM BLAU SIEGEL ONTRAX LOTE: 19110578 - DT.VALID: 30/11/2021 - COD.PROD.FABR.: PA7921 - REG. M. S.: 1163700410041 - FABRICANTE: BLAU FARMACEUTICA S.A	30049069	000	6108	AM	60,00	2,21000	132,60	132,60	15,91	0,00	12,00%	0,00%
05684	TRAMADOL 100MG/2ML 2ML 50 AMP GEN AD U NIAO QUIMICA (A2) LOTE: 1949491 - DT.VALID: 31/12/2021 - COD.PROD.FABR.: 1000226 - REG. M. S.: 1049713130049 - FABRICANTE: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	30049039	000	6108	AM	250,00	0,96000	240,00	240,00	28,80	0,00	12,00%	0,00%
11264	ADAPTADOR PARA FRASCO DE SORO C/100 RM DESC LOTE: 2019101001 - DT.VALID: 30/10/202 4 - COD.PROD.FABR.: 002117 - REG. M S.: 0080263409019 - FABRICANTE: MED ICOR PRODUTOS HOSPLTDA	90189099	200	6108	UN	200,00	0,59000	118,00	118,00	4,72	0,00	4,00%	0,00%

FOLHAS
 Nº 076

**341-7**

Comprovante de Entrega

Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)		
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981)				[] Mudou-se [] Ausente [] Não Existe o Número		
Data de Vencimento 25/03/2020	Nro. Documento 1 52171701	Moeda RS	Valor 928,03	[] Recusado [] Não Procurado [] Falecido		
Agência/ Cod. Beneficiário 124-8/1592-5		Nosso Número 109/00028193-6		[] Desconhecido [] Endereço Insuficiente [] Outros (anotar no verso)		
Recebi(emos) o bloquete com os dados ao lado.			Data	Assinatura		

Banco Safra S.A.

Recibo do Pagador

Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA 07752236000123-6			Nosso Número 109/00028193-6		Vencimento 25/03/2020
Data do Documento 26/02/2020	Número do Documento 1 52171701	Carteira 109	Agência/Cod Beneficiário 124-8/1592-5	Valor 928,03	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) 86.324.860/0001-04					
INSTRUÇÕES (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Sacador/Avalista)					
Tarifa bancária R\$ 3,00					
"Sujeito a SERASA no 3º dia de vencido"					
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"					
* ESTE BOLETO REPRESENTA DUPLICATA CEDIDA FIDUCIARIAMENTE AO BANCO SAFRA S/A, FICANDO VEDADO O PAGAMENTO DE QUALQUER OUTRA FORMA QUE NÃO ATRAVÉS DO PRESENTE BOLETO.					

Banco Itaú S.A.**341-7****34191.09008 02819.361243 80159.250002 9 82050000092803**

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco. Após o vencimento, somente no ITAÚ.						Vencimento 25/03/2020
Beneficiário BANCO SAFRA S/A CNPJ: 0581607890001/28						Agência/Cod. Beneficiário 124-8/1592-5
Data Documento 26/02/2020	Nro. Documento 1 52171701	Espécie Doc. DM	Acerte N	Data do Processamento 26/02/2020	Nosso Número 109/00028193-6	
do Banco	Carteira 109	Moeda RS	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 928,03	
INSTRUÇÕES (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Sacador/Avalista)						(-) Desconto/Abatimento
Tarifa bancária R\$ 3,00						(-) Outras Deduções
"Sujeito a SERASA no 3º dia de vencido"						(+) Mora/Multa/Juros
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(+) Outros Acréscimos
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) 86.324.860/0001-04 RUA 04 DE OUTUBRO, 115 CENTRO TAIO - SC 89190-000						(=) Valor Cobrado
Sacador/Avalista MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA 07752236000123						

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação


FOLHAS
 Nº 077

COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0001-04

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	BANCO SAFRA S A
CPF/CNPJ	58.160.789/0001-28
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	02/03/2020 16:31:47
Data Do Vencimento	25/03/2020
Valor Título	928,03
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Frequência De Autenticação	190421
Data Do Pagamento	02/03/2020
Valor	928,03
Linha Digitável	34191.09008 02819.361243 80159.250002 9 82050000092803
Protocolo	5607.3B34.0102.0314.3B32.473C

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

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



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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 N. 000521717
 SÉRIE I
 FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4320 0207 7522 3600 0123 5500 1000 5217 1711 0014 5473

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

ATUREZA DA OPERAÇÃO
 ENDAS DE MERC./ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS D
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143200036178155 26/02/2020 16:57:32-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 560020579
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 CNPJ
 07.752.236/0001-23

ESTINATARIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL
 ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
 ENDEREÇO
 RUA 04 DE OUTUBRO,115
 BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO
 CEP
 89190-000

CNPJ/CPF
 86.324.860/0001-04
 DATA DE EMISSÃO
 26/02/2020
 DATA ENTRADA/SAÍDA
 HORA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
 FONE/FAX
 4735620226
 UF
 SC
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO	DATA DE ENTRADA/SAÍDA	HORA ENTRADA/SAÍDA
25/03/2020	01/04/2020	
08/04/2020	08/04/2020	
09/03/2020	09/03/2020	

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.784,10	324,65	0,00	0,00	2.784,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.784,10

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

QUANTIDADE	ESPECIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				8,000	1,050

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
09762	CEFEPIMA 1G PO LIOF CX C/25 F/A 1TV G EN ABL LOTE: 100506S - DT.VALID: 30/01/2022 R esolucao do Senado Federal nº 13/12, N umero da FCI 528220FE-C141-4E56-B7E2-5 16CB11F9E4F. - REG. M. S.: 15562001400 38 - FABRICANTE: ANTIBIOTICOS DO BRAS IL LTDA	30042059	500	6108	FA	50,00	39,80000	1.990,00	1.990,00	238,80	0,00	12,00%	0,00%
10267	HIDROCORTISONA 100MG 50 F/A IM/IV S/DI L GEN BLAU LOTE: 19110180 - DT.VALID: 30/10/2021 - COD.PROD.FABR.: pa8829 - REG. M. S.: 1163701050012 - FABRICANTE: BLAU FARMACEUTICA S.A	30043210	000	6108	FA	50,00	2,70000	135,00	135,00	16,20	0,00	12,00%	0,00%
10074	MIDAZOLAM 50MG 10ML 50 AMP UNIAO QUIMI CA DORMIUM (B1) LOTE: 1940319 - DT.VALID: 31/10/2021 - COD.PROD.FABR.: 1000086 - REG. M. S.: 1049702040124 - FABRICANTE: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	30049069	000	6108	AM	50,00	3,37000	168,50	168,50	20,22	0,00	12,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Protocolo: 143200036178155
 Vendedor: ULLIAM SCHERER
 O.C 49.759
 Pedido(s): 269013 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 814.20 (29.24%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 148.65. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.
 Prezado Cliente,
 Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
 - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
 - Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICADO

FOLHAS
 Nº 079

**Identificação do emitente****MEDLAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ES SA**RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
IMIGRANTE Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187660
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000521717
SÉRIE 1
FOLHA 02/02**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**

4320 0207 7522 3600 0123 5500 1000 5217 1711 0014 5473

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AutorizadaNATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC./ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143200036178155 26/02/2020 16:57:32-03:00INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
07.752.236/0001-23**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
11149	ONDANSETRONA 4MG 2ML 20 AMP IV/IM BLAU SIEGEL ONTRAX LOTE: 19110578 - DT.VALID: 30/11/2021 - COD.PROD.FABR.: PA7921 - REG. M. S.: 1163700410041 - FABRICANTE: BLAU FARMACEUTICA S.A	30049069	000	6108	AM	60,00	2,21000	132,60	132,60	15,91	0,00	12,00%	0,00%
05684	TRAMADOL 100MG/2ML 2ML 50 AMP GEN AD U NIAO QUIMICA (A2) LOTE: 1949491 - DT.VALID: 31/12/2021 - COD.PROD.FABR.: 1000226 - REG. M. S.: 1049713130049 - FABRICANTE: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	30049039	000	6108	AM	250,00	0,96000	240,00	240,00	28,80	0,00	12,00%	0,00%
11264	ADAPTADOR PARA FRASCO DE SORO C/100 RM DESC LOTE: 2019101001 - DT.VALID: 30/10/202 4 - COD.PROD.FABR.: 002117 - REG. M S.: 0080263409019 - FABRICANTE: MED ICOR PRODUTOS HOSPLTDA	90189099	200	6108	UN	200,00	0,59000	118,00	118,00	4,72	0,00	4,00%	0,00%

FOLHAS
Nº 060



341-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)		
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981)				<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não Existe o Número		
Data de Vencimento 01/04/2020	Nro. Documento 1 52171702	Moeda R\$	Valor 928,03	<input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido		
Agência/ Cod. Beneficiário 124-8/1592-5		Nosso Número 109/00028194-4		<input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)		
				Recebi(emos) o bloquete com os dados ao lado.	Data	Assinatura

Banco Safra S.A.

213

Recibo do Pagador

Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA 07752236000123			Nosso Número 109/00028194-4	Vencimento 01/04/2020
Data do Documento 26/02/2020	Número do Documento 1 52171702	Carteira 109	Agência/Cod Beneficiário 124-8/1592-5	Valor 928,03
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) 86.324.860/0001-04				
INSTRUÇÕES (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Sacador/Avalista)				
Tarifa bancaria R\$ 3,00				
"Sujeito a SERASA no 3º dia de vencido"				
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"				
* ESTE BOLETO REPRESENTA DUPLICATA CEDIDA FIDUCIARIAMENTE AO BANCO SAFRA S/A, FICANDO VEDADO O PAGAMENTO DE QUALQUER OUTRA FORMA QUE NÃO ATRAVÉS DO PRESENTE BOLETO.				

Banco Itaú S.A.

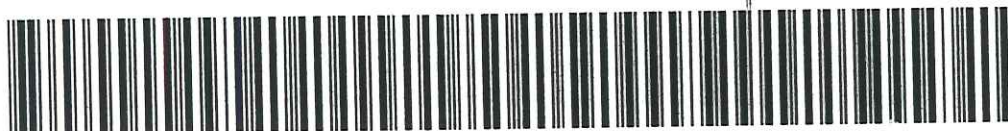
341-7

34191.09008 02819.441243 80159.250002 2 82120000092803

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco. Após o vencimento, somente no ITAÚ.						Vencimento 01/04/2020
Beneficiário BANCO SAFRA S/A CNPJ: 0581607890001/28						Agência/Cod. Beneficiário 124-8/1592-5
Data Documento 26/02/2020	Nro. Documento 1 52171702	Espécie Doc. DM	Acete N	Data do Processamento 26/02/2020	Nosso Número 109/00028194-4	
Moeda R\$	Carteira 109	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 928,03		
INSTRUÇÕES (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Sacador/Avalista)						(-) Desconto/Abatimento
Tarifa bancaria R\$ 3,00						(-) Outras Deduções
"Sujeito a SERASA no 3º dia de vencido"						(+) Mora/Multa/Juros
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) 86.324.860/0001-04 RUA 04 DE OUTUBRO, 115 CENTRO TAIO - SC 89190-000						
Sacador/ Avalista MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA 07752236000123						

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



FOLHAS
Nº 061

COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0001-04

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	BANCO SAFRA S A
CPF/CNPJ	58.160.789/0001-28
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	02/03/2020 16:31:48
Data Do Vencimento	01/04/2020
Valor Título	928,03
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	190427
Data Do Pagamento	02/03/2020
Valor	928,03
Linha Digitável	34191.09008 02819.441243 80159.250002 2 82120000092803
Protocolo	5607.3B58.0102.0314.3B32.5152

SAC 0800 647 2200 - 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 MICHAEL KEIDI AZEKA - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nfe indicada ao lado
Emissão 18/02/2020 Dest/Rem: Associacao da Redeh de Beneficencia Crista Valor Total 525,00

NF-e
Nº 000.001.190
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
Associacao da Redeh de Beneficencia Crista

VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 525,00

MICHAEL KEIDI AZEKA - ME



RUA JOAO COUTINHO, 170 -
CENTRO - UBATUBA - SP - CEP:
11680-000
Fone: (12)3833-8979
michael.ommed@outlook.com

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 000.001.190
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 0221 9950 5900 0137 5500 1000 0011 9013 7827 5994

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200137064360 18/02/2020 11:23:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria Interestadual

INSCRIÇÃO ESTADUAL
701085441117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

21.995.059/0001-37

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Associacao da Redeh de Beneficencia Crista

CNPJ / CPF

86.324.860/0001-04

DATA DA EMISSÃO

18/02/2020

ENDEREÇO

Rua 04 de Outubro, 115

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

89190-000

DATA DA SAÍDA

18/02/2020

MUNICÍPIO

TAIO

UF

SC

TELEFONE / FAX

(47)3562-0226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:23:25

FATURA

DADOS DA FATURA

DUPPLICATAS

Número 000001190001
Vencimento 18/03/2020
Valor R\$ 525,00

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	
0,00	0,00	0,00	0,00	475,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	525,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1 - DESTINATA				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECÍE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	SOS	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	IPI
000722	Masc C/Reserv Alta Conce Adulto GoodCome	90192010	0102	6102	UND	5,00	35,0000	0,00	175,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000008	Mascara Venturi Adulto GoodCome	90192010	0102	6102	UND	4,00	40,0000	0,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000642	Termometro Clinico Digital G-TECH	90251990	0102	6102	UND	5,00	28,0000	0,00	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP, OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

Trib aprox R\$ 40,09 Federal e R\$ 57,00 Estadual
Fonte: IBPT SP 801EC4

NOTA FISCAL REFERENTE A ORDEM DE COMPRA: 49.442

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICADO

FOLHAS
Nº 083



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57627 65871.871565 63336.780000 3 81980000052500

Local de Pagamento						Vencimento
EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO						18/03/2020
Beneficiário						Agência/Código Beneficiário
MICHAEL KEIDI AZEKA - ME CNPJ 21.995.059/0001-37						1566/33367-8
Data do documento	No. Do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
18/02/2020	1190	DM	N	18/02/2020	157/62658718-7	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	
	157	R\$			525,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.						(-) Descontos/Abatimento
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,18 AO DIA						
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 52,45						
						(+) Mora/Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOC DA REDEH DE BENEF CRISTA CNPJ/CPF 86324860000104						
Endereço: RUA 04 DE OUTUBRO, 115 89190-000 CENTRO TAO SC						
Sacador/Avalista:						



Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0001-04

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	MICHAEL KEIDI A
CPF/CNPJ	21.995.059/0001-37
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	02/03/2020 16:31:50
Data Do Vencimento	18/03/2020
Valor Título	525,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	190434
Data Do Pagamento	02/03/2020
Valor	525,00
Linha Digitável	34191.57627 65871.871565 63336.780000 3 81980000052500
Protocolo	555B.3010.0102.0314.3B33.015B

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

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

**FOLHAS**
Nº 069

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 N. 000521717
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4320 0207 7522 3600 0123 5500 1000 5217 1711 0014 5473

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

ATUREZA DA OPERAÇÃO ENDAS DE MERC./ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS D

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143200036178155 26/02/2020 16:57:32-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 560020579 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE
 RAZÃO SOCIAL CNPJ/CPF DATA DE EMISSÃO
 ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA 86.324.860/0001-04 26/02/2020
 ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP DATA ENTRADA/SAÍDA
 RUA 04 DE OUTUBRO,115 CENTRO 89190-000
 MUNICÍPIO FONE/FAX UF INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENTRADA/SAÍDA
 CAIO 4735620226 SC

01	002	003					
25/03/2020	01/04/2020	08/04/2020					
028.03	928.03	928.04					

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	0,00	0,00	0,00	2.784,10		
2.784,10	324,65						
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.784,10		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPECIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1				8,000	1,050

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
09762	CEFEPIMA 1G PO LIOF CX C/25 F/A 1TV G EN ABL LOTE: 1005065 - DT.VALID: 30/01/2022 R esolucao do Senado Federal nº 13/12, N umero da FCI 528220FE-C141-4E56-B7E2-5 16CB11F9E4F. - REG. M. S.: 15562001400 38 - FABRICANTE: ANTIBIOTICOS DO BRAS IL LTDA	30042059	500	6108	FA	50,00	39,80000	1.990,00	1.990,00	238,80	0,00	12,00%	0,00%
10367	HIDROCORTISONA 100MG 50 F/A IM/TV S/DI L GEN BLAU LOTE: 19110180 - DT.VALID: 30/10/2021 - COD.PROD.FABR.: pa8829 - REG. M. S.: 1163701050012 - FABRICANTE: BLAU FARMACEUTICA S.A	30043210	000	6108	FA	50,00	2,70000	135,00	135,00	16,20	0,00	12,00%	0,00%
10074	MIDAZOLAM 50MG 10ML 50 AMP UNIAO QUITMI CA DORMIUM (B1) LOTE: 1940319 - DT.VALID: 31/10/2021 - COD.PROD.FABR.: 1000086 - REG. M. S.: 1049702040124 - FABRICANTE: UNIAO QUITMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	30049069	000	6108	AM	50,00	3,37000	168,50	168,50	20,22	0,00	12,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Protocolo: 143200036178155
 Vendedor: UILLIAM SCHERER
 O.C 49.759
 Pedido(s): 269013 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 814.20 (29.24%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 148.65. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.
 Prezado Cliente,
 Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilär solicita que:
 - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
 - Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilär (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICADO

FOLHAS Nº 066



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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000521717
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4320 0207 7522 3600 0123 5500 1000 5217 1711 0014 5473

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143200036178155 26/02/2020 16:57:32-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
 07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
11149	ONDANSETRONA 4MG 2ML 20 AMP IV/IM BLAU SIEGEL ONTRAX LOTE: 19110578 - DT.VALID: 30/11/2021 - COD.PROD.FABR.: PA7921 - REG. M. S.: 1163700410041 - FABRICANTE: BLAU FARMACEUTICA S.A	30049069	000	6108	AM	60,00	2,21000	132,60	132,60	15,91	0,00	12,00%	0,00%
05684	TRAMADOL 100MG/2ML 2ML 50 AMP GEN AD U NIAO QUIMICA (A2) LOTE: 1949491 - DT.VALID: 31/12/2021 - COD.PROD.FABR.: 1000226 - REG. M. S.: 1049713130049 - FABRICANTE: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	30049039	000	6108	AM	250,00	0,96000	240,00	240,00	28,80	0,00	12,00%	0,00%
11264	ADAPTADOR PARA FRASCO DE SORO C/100 RM DESC LOTE: 2019101001 - DT.VALID: 30/10/202 4 - COD.PROD.FABR.: 002117 - REG. M S.: 0080263409019 - FABRICANTE: MED ICOR PRODUTOS HOSPLTDA	90189099	200	6108	UN	200,00	0,59000	118,00	118,00	4,72	0,00	4,00%	0,00%

FOLHAS
 Nº 027



341-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)		
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981)				<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não Existe o Número <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)		
Data de Vencimento 08/04/2020	Nro. Documento 1 52171703	Moeda R\$	Valor 928,04	Recebi(emos) o bloquete com os dados ao lado.		Data Assinatura
Agência/ Cod. Beneficiário 124-8/1592-5		Nosso Número 109/00028195-1				

Banco Safra S.A.

313

Recibo do Pagador

Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA 07752236000123			Nosso Número 86.324.860/0001-04	Vencimento 08/04/2020
Data do Documento 26/02/2020	Número do Documento 1 52171703	Carteira 109	Agência/Cod Beneficiário 124-8/1592-5	Valor 928,04
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) 86.324.860/0001-04				
INSTRUÇÕES (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Sacador/Avalista)				
Tarifa bancaria R\$ 3,00				
"Sujeito a SERASA no 3º dia de vencido"				
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"				
* ESTE BOLETO REPRESENTA DUPLICATA CEDIDA FIDUCIARIAMENTE AO BANCO SAFRA S/A, FICANDO VEDADO O PAGAMENTO DE QUALQUER OUTRA FORMA QUE NÃO ATRAVÉS DO PRESENTE BOLETO.				

Banco Itaú S.A.

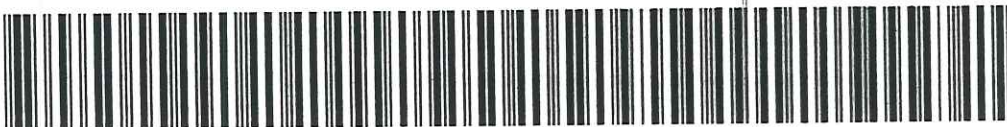
341-7

34191.09008 02819.511243 80159.250002 1 82190000092804

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco. Após o vencimento, somente no ITAÚ.					Vencimento 08/04/2020
Beneficiário BANCO SAFRA S/A CNPJ: 0581607890001/28					Agência/Cod. Beneficiário 124-8/1592-5
Data Documento 26/02/2020	Nro. Documento 1 52171703	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 26/02/2020	Nosso Número 109/00028195-1
Moeda do Banco 109 R\$		Quantidade	Valor 928,04		(=) Valor do Documento 928,04
INSTRUÇÕES (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Sacador/Avalista)					(-) Desconto/Abatimento
Tarifa bancaria R\$ 3,00					(-) Outras Deduções
"Sujeito a SERASA no 3º dia de vencido"					(+) Mora/Multa/Juros
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) 86.324.860/0001-04 RUA 04 DE OUTUBRO, 115 CENTRO TAIO - SC 89190-000					
Sacador/Avalista MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA 07752236000123					

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



FOLHAS Nº 088

COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0001-04

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	BANCO SAFRA S A
CPF/CNPJ	58.160.789/0001-28
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	02/03/2020 16:31:52
Data Do Vencimento	08/04/2020
Valor Título	928,04
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Frequência De Autenticação	190450
Data Do Pagamento	02/03/2020
Valor	928,04
Linha Digitável	34191.09008 02819.511243 80159.250002 1 82190000092804
Protocolo	5607.3D20.0102.0314.3B33.1560

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

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

**FOLHAS**
Nº 089



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) 3521-1020

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

DOC. AUXILIAR DA NOTA FISCAL

1 - SAÍDA
2 - ENTRADA

1

Nº 000.018.563
SÉRIE 001
FL01/01



CHAVE DE ACESSO

4220 0200 2141 2400 0170 5500 1000 0185 6313 6671 7070

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

342200028579702 21/02/2020 09:44:18

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
15-ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA

CNPJ/CPF

86.324.860/0001-04

DATA/HORA DA EMISSÃO

21/02/2020 - 09:44

ENDEREÇO

RUA 4 DE OUTUBRO, 115

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

89.190-000

DATA DA ENT./SAÍDA

21/02/2020 - 09:45

MUNICÍPIO

Taió

FONE/FAX

(47) 3562-0226

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURAS

001 20/03/2020 R\$ 527,10
002 27/03/2020 R\$ 527,11
003 03/04/2020 R\$ 527,11

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	FCP ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.581,32
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.581,32

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP	0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros 3 - Próprio Emitente 4 - Próprio Destinatário 9 - Sem Frete	0		SC	00.214.124/0001-70
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Estrada do Redentor,299	Rio do Sul	SC	252926617		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	BB	SPARTAN	0 M3	50,000	50,520

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
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	4,00	100,82	403,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1315	PEROXY 4D 5 LITROS	38089429	0102	5102	BB	4,00	243,02	972,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO

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.ibrs.inf.br/nfe/
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI. OBS:ORDEM DE COMPRA:49.629 Tributos Aprox. R\$141,67 Federal R\$268,81 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F Nome Fantasia: HOSPITAL E MATERNIDADE D. LISETE

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS

Nº 090

BANCO DO BRASIL**001-9**

113

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 03/04/2020
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 21/02/2020	Número do Documento 0001541303	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 21/02/2020	Nosso Número 30469200000011731
Uso do Banco	Carteira 17/027	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 527,11
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)					(-) Desconto / Abatimento
Doc/Parc: 15413/3 NF: 18563/1					(-) Outras Deducoes
Cobrar juros de 0,13% ao mês de atraso para pagamento a partir de 04/04/2020					(+) Mora / Multa / Juros
Cobrar multa de R\$ 15,81 para pagamento a partir de 04/04/2020					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA
RUA 4 DE OUTUBRO, 115 - CENTRO, Taio / SC - 89190000CPF / CNPJ
86324860000104Sacador/
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

BANCO DO BRASIL**001-9**

00190.00009 03046.920009 00011.731171 1 82140000052711

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 03/04/2020
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 21/02/2020	Número do Documento 0001541303	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 21/02/2020	Nosso Número 30469200000011731
Uso do Banco	Carteira 17/027	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 527,11
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)					(-) Desconto / Abatimento
Doc/Parc: 15413/3 NF: 18563/1					(-) Outras Deducoes
Cobrar juros de 0,13% ao mês de atraso para pagamento a partir de 04/04/2020					(+) Mora / Multa / Juros
Cobrar multa de R\$ 15,81 para pagamento a partir de 04/04/2020					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA
RUA 4 DE OUTUBRO, 115 - CENTRO, Taio / SC - 89190000CPF / CNPJ
86324860000104Sacador/
Avalista:

Código de Baixa



Autenticação - Ficha de Compensação

COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0001-04

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	02/03/2020 16:31:53
Data Do Vencimento	03/04/2020
Valor Título	527,11
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Frequência De Autenticação	190454
Data Do Pagamento	02/03/2020
Valor	527,11
Linha Digitável	00190.00009 03046.920009 00011.731171 1 82140000052711
Protocolo	555B.3954.0102.0314.3B33.1F62

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

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





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) 3521-1020

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

DOC. AUXILIAR DA NOTA FISCAL

1 - SAÍDA
2 - ENTRADA
Nº 000.018.563
SÉRIE 001
FL01/01



CHAVE DE ACESSO
4220 0200 2141 2400 0170 5500 1000 0185 6313 6671 7070

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
342200028579702 21/02/2020 09:44:18

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
15-ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA

CNPJ/CPF
86.324.860/0001-04

DATA/HORA DA EMISSÃO
21/02/2020 - 09:44

ENDERECO
RUA 4 DE OUTUBRO, 115

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
89.190-000

DATA DA ENT.SAÍDA
21/02/2020 - 09:45

MUNICÍPIO
Taruá

FONE/FAX
(47) 3562-0226

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURAS

001 20/03/2020 R\$ 527,10
002 27/03/2020 R\$ 527,11
003 03/04/2020 R\$ 527,11

CÁLCULO 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	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	FCP ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.581,32			
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESKONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.581,32			

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

PLACA DO VEÍCULO

UF
SC

CNPJ/CPF
00.214.124/0001-70

INSCRIÇÃO ESTADUAL
252926617

MUNICÍPIO
Rio do Sul

QUANTIDADE
6

ESPÉCIE
BB

MARCA
SPARTAN

NUMERAÇÃO
0 M3

PESO BRUTO
50,000

PESO LÍQUIDO
50,520

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
1426	HEAVY WASH 5 LITROS (*)	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	4,00	100,82	403,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1315	PEROXY 4D 5 LITROS	38089429	0102	5102	BB	4,00	243,02	972,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00

VALOR DO ISSQN
0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O arquivo digital (XML) desta nota fiscal eletrônica foi disponibilizado no site www.ifs.in.br/nfe/

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI. OBS:ORDEM DE COMPRA:49.629 Tributos Aprox. R\$141,67 Federal R\$268,81 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F Nome Fantasia: HOSPITAL E MATERNIDADE D. LISETE

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 093

BANCO DO BRASIL**001-9**

213

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 27/03/2020
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 21/02/2020	Número do Documento 0001541302	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 21/02/2020	Nosso Número 30469200000011730
Uso do Banco	Carteira 17/027	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 527,11
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Doc/Parc: 15413/2 NF: 18563/1 Cobrar juros de 0,13% ao mês de atraso para pagamento a partir de 28/03/2020 Cobrar multa de R\$ 15,81 para pagamento a partir de 28/03/2020					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deducoes
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA
RUA 4 DE OUTUBRO, 115 - CENTRO, Taio / SC - 89190000

CPF / CNPJ
86324860000104
Código de Baixa

Sacador/
Avalista:

Autenticação Mecânica

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

BANCO DO BRASIL**001-9**

00190.00009 03046.920009 00011.730173 5 82070000052711

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 27/03/2020
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 21/02/2020	Número do Documento 0001541302	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 21/02/2020	Nosso Número 30469200000011730
Uso do Banco	Carteira 17/027	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 527,11
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Doc/Parc: 15413/2 NF: 18563/1 Cobrar juros de 0,13% ao mês de atraso para pagamento a partir de 28/03/2020 Cobrar multa de R\$ 15,81 para pagamento a partir de 28/03/2020					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deducoes
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA RUA 4 DE OUTUBRO, 115 - CENTRO, Taio / SC - 89190000					CPF / CNPJ 86324860000104 Código de Baixa
Sacador/ Avalista:					



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0001-04

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	02/03/2020 16:31:53
Data Do Vencimento	27/03/2020
Valor Título	527,11
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	190452
Data Do Pagamento	02/03/2020
Valor	527,11
Linha Digitável	00190.00009 03046.920009 00011.730173 5 82070000052711
Protocolo	555B.3948.0102.0314.3B33.1F61

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

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



Recebemos de MODESTO AUTO POSTO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 28/02/2020 Dest/Rem: HOSPITAL E MATERNIDADE DONA LISETTE Valor Total: 2.087,46

NF-e
Nº 000.002.242
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MODESTO AUTO POSTO LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 000.002.242
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4220 0218 4361 3800 0284 5500 1000 0022 4214 5008 3170

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Prestacao Registrada em ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342200032356742 28/02/2020 15:09:51

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 86.324.860/0001-04	DATA DA EMISSÃO 28/02/2020
ENDEREÇO RUA 04 DE OUTUBRO, 115	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 89190-000	DATA DA SAÍDA 28/02/2020
MUNICÍPIO TAIO	UF SC	TELEFONE / FAX (47)3308-7074	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 15:09:44

DADOS DA FATURA Número: 824 - Valor Original: R\$ 2.087,46 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 2.087,46

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 02/03/2020
Valor : R\$2.087,46

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 531,26 (25,45 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.087,46
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.087,46

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	ALÍQ. %	
													ICMS	IPI
820101034	DIESEL S10 COMUM	27101921	060	5929	LT	220,84020	3,74900	0,00	827,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
820101034	DIESEL S10 COMUM	27101921	060	5929	LT	318,14350	3,95900	0,00	1.259,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib. Aprox.: R\$: 280,77 (Fed), R\$ 250,49 (Est), R\$ 0,00 (Mun) - Fonte: IBPT/empres - 6A098E

MOTORISTA: PLACA: KM:0 MEDIA: 0
BASE ICMS ST: 2.087,46 ICMS ST: 250,49
OBS:
ECF: 2D nro: 002: 988909, 988912, 993053, 997843, 015657, 020398, 025148, 027781, 032446, 039051

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 096

Fatura de Cliente

MODESTO AUTO POSTO LTDA

Endereço.: AVENIDA NEREU RAMOS - CENTRO - CEP:88220-000

Impresso em: 28/02/2020

Fone.....: (47)3268-4512 - Fax: (47) 3268-4512

Cidade.....: ITAPEMA - SC

CNPJ.....: 18.436.138/0002-84 - IE: 258340835

Fatura.....: 000824

Cliente.....: 5038 - HOSPITAL E MATERNIDADE DONA LISETTE

Endereço.: RUA 04 DE OUTUBRO, Nº 115

Bairro.: CENTRO

Cidade.....: Taió

Cep.....: 89190-000

CNPJ - CPF.:86.324.860/0001-04

Fone.....: (47)3308-7074

Fax.....: (47)3308-7074

IE - RG.....:

Email de Cobrança: Sandra@centralis.com.br

Limite p/ Pagamento 02/03/2020

Documento	Nro Doc.	Data Conta	Hora	Data Vcto	Qtde	Valor	Desc.	Juros Atraso	Placa	KM	Requisiçãc
ECF - 988909	988909	30/01/2020	09:38	10/02/2020	34,48	136,51	0,00	0,00	18		
ECF - 988912	988912	30/01/2020	09:39	10/02/2020	22,74	90,03	0,00	0,00	18		
ECF - 993053	993053	02/02/2020	11:29	10/03/2020	58,48	231,52	0,00	0,00	0		
ECF - 997843	997843	05/02/2020	21:52	10/03/2020	66,43	263,00	0,00	0,00	0		
ECF - 15657	15657	10/02/2020	10:24	10/03/2020	68,10	269,61	0,00	0,00	0		
ECF - 20398	20398	13/02/2020	20:49	10/03/2020	67,91	268,86	0,00	0,00	0		
ECF - 25148	25148	16/02/2020	22:32	10/03/2020	53,35	200,01	0,00	0,00	0		
ECF - 27781	27781	19/02/2020	16:25	10/03/2020	38,95	146,02	0,00	0,00	0		
ECF - 32446	32446	22/02/2020	14:36	10/03/2020	62,15	233,00	0,00	0,00	0		
ECF - 39051	39051	26/02/2020	09:32	10/03/2020	66,39	248,90	0,00	0,00	0		

Nro. Cupons:	10	Total das Contas	538,9890	2.087,46	0,00	0,00
--------------	----	------------------	----------	----------	------	------

Total das Contas: 2.087,46

Total Baixa Parcial Contas: 0,00

Desconto da Fatura: 0,00

Total da Fatura: 2.087,46

Valor Por Extenso Total: Dois Mil e Oitenta e Sete Reais e Quarenta e Seis Centavos

Observações..:

Nominal : MODESTO AUTO POSTO LTDA

Banco : 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A

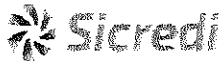
Agencia : 2606 - Conta : 66895-8



**748-X**

Comprovante de Entrega

Beneficiário MODESTO AUTO POSTO LTDA		Agência / Código Beneficiário 2606.16.01451		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador HOSPITAL E MATERNIDADE DONA LISETTE		Nosso Número 20/200164-1		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento 02/03/2020	Número do Documento 824	Espécie R\$	Valor do Documento 2.087,46		
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de pagamento ITAPEMA				Data do processamento 28/02/2020	

**748-X**

Recibo do Pagador

Beneficiário MODESTO AUTO POSTO LTDA		CNPJ/CPF 18.436.138/0002-84		Sacado / Avalista		Vencimento 02/03/2020	
Endereço Beneficiário AVENIDA NEREU RAMOS, 1048, - CENTRO - ITAPEMA/SC 88220000							
Nosso Número 20/200164-1		Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código Beneficiário 2606.16.01451	
Data do Documento 28/02/2020	Número do Documento 824	Espécie Documento DM	Aceite Não	Data do Processamento 28/02/2020	<input type="checkbox"/> Valor do Documento 2.087,46 <input type="checkbox"/> Desconto <input type="checkbox"/> Outras Deduções/Abatimento <input type="checkbox"/> Mora / Multa / Juros <input type="checkbox"/> Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> Valor Cobrado		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Após vencimento multa de 2% = R\$:41,75 Protestar em 5 dias corridos após o vencimento							

Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE DONA LISETTE CPF / CNPJ: 86324860000104

Endereço: RUA 04 DE OUTUBRO, 115 - - CENTRO - 89190000 - Taió / SC

Sacador/Avalista: CPF / CNPJ: Código de Baixa

Recebemos através do cheque número do banco Autenticação Mecânica

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

**748-X**

74891.12024 00164.126062 16014.511048 2 81820000208746

Local de pagamento ITAPEMA					Vencimento 02/03/2020		
Beneficiário MODESTO AUTO POSTO LTDA		CNPJ / CPF 18.436.138/0002-84		Agência / Código Beneficiário 2606.16.01451			
Data do Documento 28/02/2020	Número do Documento 824	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 28/02/2020	Nosso Número 20/200164-1		
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	<input type="checkbox"/> Valor do Documento 2.087,46 <input type="checkbox"/> Desconto <input type="checkbox"/> Outras Deduções/Abatimento <input type="checkbox"/> Mora/Multa/Juros <input type="checkbox"/> Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> Valor Cobrado		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Após vencimento multa de 2% = R\$:41,75 Protestar em 5 dias corridos após o vencimento							

Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE DONA LISETTE CPF / CNPJ: 86324860000104

Endereço: RUA 04 DE OUTUBRO, 115 -
CENTRO
89190000 - Taió / SC

Sacador/Avalista: CPF / CNPJ: Código de Baixa



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

FOLHAS

Nº 006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0001-04

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	02/03/2020 16:31:54
Data Do Vencimento	02/03/2020
Valor Título	2.087,46
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Frequência De Autenticação	190460
Data Do Pagamento	02/03/2020
Valor	2.087,46
Linha Digitável	74891.12024 00164.126062 16014.511048 2 81820000208746
Protocolo	5635.6340.0102.0314.3B33.2A00

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

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





KING DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS EIRELI ME

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

- 1 - Entrada
- 2 - Saída

Nº 000.116.819

SERIE 001 Página 6 de 21



CHAVE DE ACESSO

4220.0215.7162.7900.0181.5500.1000.1168.1914.5833.3125

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

DATA DA OPERAÇÃO
 da de produção do estabelecimento

256 748 527

INSC. ESTADUAL DA SUB. TRIBUTÁRIA

DADOS DA NF-e

CNPJ 342200031765260 27/02/2020 20:04:03

CNPJ 15.716.279/0001-81

NOME / RAZAO SOCIAL
 ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA DE TAIÓ 3

ENDERECO
 RUA 04 DE OUTUBRO, nº 115

MUNICIPIO

BARRO / DISTRITO
 DO SEMINARIO

CNPJ / CPF 86.324.860/0001-04

CEP 89.190-000

DATA DE EMISSAO
 27/02/2020

DATA DE ENTRADA / SAIDA
 27/02/2020

HORA DE SAIDA
 20:04:55

Parcela Vcto Valor

Parcela Vcto Valor

Parcela Vcto Valor

Parcela Vcto Valor

Parcela Vcto Valor

Parcela Vcto Valor

Parcela Vcto Valor

Parcela Vcto Valor

Parcela Vcto Valor

Parcela Vcto Valor

Parcela Vcto Valor

Parcela Vcto Valor

Parcela Vcto Valor

Parcela Vcto Valor

Parcela Vcto Valor

Parcela Vcto Valor

Parcela Vcto Valor

Parcela Vcto Valor

Parcela Vcto Valor

Parcela Vcto Valor

Parcela Vcto Valor

Parcela Vcto Valor

Parcela Vcto Valor

Parcela Vcto Valor

Parcela Vcto Valor

Parcela Vcto Valor

Parcela Vcto Valor

Parcela Vcto Valor

Parcela Vcto Valor

Parcela Vcto Valor

Parcela Vcto Valor

Parcela Vcto Valor

Parcela Vcto Valor

Parcela Vcto Valor

Parcela Vcto Valor

Parcela Vcto Valor

Parcela Vcto Valor

Parcela Vcto Valor

Parcela Vcto Valor

Parcela Vcto Valor

Parcela Vcto Valor

Parcela Vcto Valor

Parcela Vcto Valor

Parcela Vcto Valor

Parcela Vcto Valor

Parcela Vcto Valor

Parcela Vcto Valor

Parcela Vcto Valor

Parcela Vcto Valor

Parcela Vcto Valor

Parcela Vcto Valor

Parcela Vcto Valor

Parcela Vcto Valor

Parcela Vcto Valor

Parcela Vcto Valor

Parcela Vcto Valor

Parcela Vcto Valor

Parcela Vcto Valor

Parcela Vcto Valor

Parcela Vcto Valor

Parcela Vcto Valor

Parcela Vcto Valor

Parcela Vcto Valor

Parcela Vcto Valor

Parcela Vcto Valor

Parcela Vcto Valor

Parcela Vcto Valor

Parcela Vcto Valor

Parcela Vcto Valor

Parcela Vcto Valor

Parcela Vcto Valor

Parcela Vcto Valor

Parcela Vcto Valor

Parcela Vcto Valor

Parcela Vcto Valor

Parcela Vcto Valor

Parcela Vcto Valor

Parcela Vcto Valor

Parcela Vcto Valor

Parcela Vcto Valor

Parcela Vcto Valor

Parcela Vcto Valor

Parcela Vcto Valor

Parcela Vcto Valor

Parcela Vcto Valor

Parcela Vcto Valor

Parcela Vcto Valor

Parcela Vcto Valor

Parcela Vcto Valor

Parcela Vcto Valor

Parcela Vcto Valor

Parcela Vcto Valor

Parcela Vcto Valor

Parcela Vcto Valor

Parcela Vcto Valor

Parcela Vcto Valor

Parcela Vcto Valor

Parcela Vcto Valor

Parcela Vcto Valor

Parcela Vcto Valor

Parcela Vcto Valor

Parcela Vcto Valor

Parcela Vcto Valor

Parcela Vcto Valor

Parcela Vcto Valor

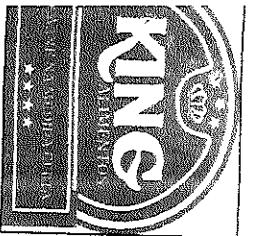
CERTIFICADO

FOLHAS
 Nº 100

D PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	GFCOP	UNID	QTDE	V UNITARIO	T DESC	V TOTAL	BC ICMS	VICMS	V IPI	ALIO		BC ICMS ST	ALIO ST		V ICMS ST	
													ICMS	IPI		MVA	ICMS		
790	AVES FILE DE PEITO DE FRANGO Det dos tributos - Lei federal nº 12.741/2012. R\$12.18 Lote:5671	02071400	020	5101	KG	32.400	8.9500000	0,00	289,98	169,15	20,30	0,00	12,00%	0,00%	0,00	0,00%	0,00%	0,00	
803	AVES SOBRE COXA Det dos tributos - Lei federal nº 12.741/2012. R\$4.73 Lote:5441	02071400	020	5101	KG	15.000	7.5000000	0,00	112,50	65,62	7,87	0,00	12,00%	0,00%	0,00	0,00%	0,00%	0,00	
9	BOVINO ACEM BIFE 100 GR Det dos tributos - Lei federal nº 12.741/2012. R\$9.95 Lote:709b	02013000	020	5101	KG	12.000	19.7500000	0,00	237,00	138,27	16,59	0,00	12,00%	0,00%	0,00	0,00%	0,00%	0,00	
899	BOVINO MOIDA 2a RICA MUNICIPAL	02013000	020	5101	KG	8.000	8.9500000	0,00	71,60	41,77	5,01	0,00	12,00%	0,00%	0,00	0,00%	0,00%	0,00	
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS										77,40		PESO BRUTO		77,40		PESO LIQUIDO		77,40	

INFORMACOES FISCAIS
 Base de Cálculo reduzido 41,66 conforme Art 128, Anexo do RICMS/SC. Venda e/ou
 transferência para Pis e da Cofins CF IN RFB 977/2009 Autorização de Transito King Distribuidora de Alimentos SIE 766 São João do Itaperiú/SC

INFORMACOES COMPLEMENTARES
 EMITIR/CAR EM ITAPEVA HOSPITAL MUNICIPAL SANI D ANTONIO RUA 700 N619,
 VARZEA



KING DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS EIRELI ME

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

DATA DE OPERAÇÃO
 a de produção do estabelecimento
 ZÃO ESTADUAL

256.748.527

INSC. ESTADUAL DA SUB. TRIBUTÁRIA

CPNJ

342200031765260 27/02/2020 20:04:03

15.716.279/0001-81

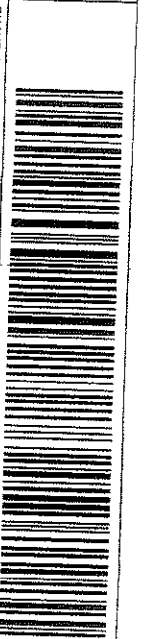
DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

- 1 - Entrada
- 2 - Saída

2

SERIE 001 Página 7 de 21

Nº 000.115.819



CHAVE DE ACESSO

4220.0215.7162.7900.0181.5500.1000.1168.1914.5833.3125


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

DADOS DA NF-e

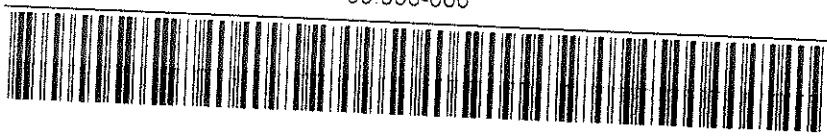
QD.PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	V UNITÁRIO	T DESC	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	ALIQ ICMS	BC ICMS ST	ALIQ ST	V ICMS ST	V ICMSST	
	Del. dos tributos - Lei federal nº 12.741/2012. R\$3.01 Lote:709b																	
604	SUINO PERNIL ISCAS Del. dos tributos - Lei federal nº 12.741/2012. R\$6.51 Lote:709s	02063000	020	5101	KG	10,000	15,5000000	0,00	155,00	90,42	10,85	0,00	12,00%	0,00	0,00%	0,00	0,00	0,00

LOCAL DO PAGAMENTO					RECIBO DO		ADOR
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no Itaú.					VENCIMENTO		13/03/2020
BENEFICIÁRIO KING DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS EIRELI ME - 15.716.279/0001-81					AGENCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO		0154/09944-4
88 395-000 - RUA JOAO TERTULINO DUARTE, nº0 - ZONA RURAL - Sao Joao do Itaperiu - SC					NOSSO NUMERO		109/00025850-3
DATA DO DOCUMENTO	NUMERO DO DOCUMENTO		ESPECIE DOC	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO		
28/02/2020	116819-A		DM	N	27/02/2020		
USO DO BANCO	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR		VALOR DO DOCUMENTO	
	109	R\$				866,08	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Sacador/Avalista)					(-) DESCONTO		
Cobrar Multa de R\$ 17,32 reais após o vencimento.					(-) OUTRAS DEDUÇÕES / ABATIMENTOS		
Cobrar Juros de R\$ 2,86 reais ao dia após o Vencimento.					(+) MORA / MULTA / JUROS		
					(+) OUTROS ACRESCIMOS		
					(=) VALOR COBRADO		
Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário					CNPJ 86.324.860/0001-04		
PAGADOR 5107 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA DE TAI0 3					Insc.Estadual		
89.190-000 - RUA 04 DE OUTUBRO, nº 115							
DO SEMINARIO - Taio - SC							
SACADOR / AVALISTA Sacador/Avalista Não Informado -							
- - - - 00.000-000							

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

 Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 02585.030154 40994.440002 2 81930000086608

LOCAL DO PAGAMENTO					RECIBO DO		ADOR
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no Itaú.					VENCIMENTO		13/03/2020
BENEFICIÁRIO KING DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS EIRELI ME - 15.716.279/0001-81					AGENCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO		0154/09944-4
88.395-000 - RUA JOAO TERTULINO DUARTE, nº0 - ZONA RURAL - Sao Joao do Itaperiu - SC					NOSSO NUMERO		109/00025850-3
DATA DO DOCUMENTO	NUMERO DO DOCUMENTO		ESPECIE DOC	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO		
28/02/2020	116819-A		DM	N	27/02/2020		
USO DO BANCO	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR		VALOR DO DOCUMENTO	
	109	R\$				866,08	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Sacador/Avalista)					(-) DESCONTO		
Cobrar Multa de R\$ 17,32 reais após o vencimento.					(-) OUTRAS DEDUÇÕES / ABATIMENTOS		
Cobrar Juros de R\$ 2,86 reais ao dia após o Vencimento.					(+) MORA / MULTA / JUROS		
					(+) OUTROS ACRESCIMOS		
					(=) VALOR COBRADO		
Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário					CNPJ 86.324.860/0001-04		
PAGADOR 5107 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA DE TAI0 3					Insc.Estadual		
89.190-000 - RUA 04 DE OUTUBRO, nº 115							
DO SEMINARIO - Taio - SC							
SACADOR / AVALISTA Sacador/Avalista Não Informado -							
- - - - 00.000-000							



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

FOLHAS
Nº 102

COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0001-04

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	02/03/2020 16:31:55
Data Do Vencimento	13/03/2020
Valor Título	866,08
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	190470
Data Do Pagamento	02/03/2020
Valor	866,08
Linha Digitável	34191.09008 02585.030154 40994.440002 2 81930000086608
Protocolo	5605.0E48.0102.0314.3B33.3417

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

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



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

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

Nº 1.070
 Série 1
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4220 0224 8482 4300 0142 5500 1000 0010 7017 0132 7680

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

342200031738036 - 27/02/2020 18:44:08

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

DONA LISETTE - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0001-04

DATA DA EMISSÃO

27/02/2020

ENDEREÇO

R 04 DE OUTUBRO, 115

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

89190-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

28/02/2020

MUNICÍPIO

Taio

UF

FONE / FAX

SC

(47) 3562-0226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

06:00:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

Hospital Santo Antonio

CNPJ / CPF

86.324.860/0001-04

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

Rua 700, 679

BAIRRO / DISTRITO

Varzea

CEP

88220-000

MUNICÍPIO

Itapema

UF

FONE / FAX

SC

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
 Venc. 29/03/2020
 Valor R\$ 73,17

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	73,17
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	73,17

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

FRETE POR CONTA

(9) Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
LIN001	Abobora Comum, Seca, Menina, Rajada ou de Pescoco CEST: 20.043.00	07099300	0102	5102	KG	4,0000	2,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005	Alface Americana Especial (unidades de 450 g)	07051900	0102	5102	KG	2,5000	2,14	5,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN069	Beterraba	07069000	0102	5102	KG	1,0000	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN029	Cebola Baia	07031019	0102	5102	KG	3,0000	1,72	5,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EIN004	Cebolinha (maco de 100 g)	21039029	0102	5102	KG	0,7000	5,72	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN032	Cenoura Comum	07061000	0102	5102	KG	5,0000	0,90	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN033	Chuchu Comum	07108000	0102	5102	KG	5,0000	1,94	9,70	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	4,0000	3,57	14,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OV0001	Ovos Branco Tipo 1 a 3	04072100	0102	5102	UN	30,0000	0,35	10,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN053	Rabanete	07069000	0102	5102	KG	1,0000	2,39	2,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EIN015	Salsa/Salsinha	07031019	0102	5102	KG	0,7000	5,72	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN059	Tomate Italiano Extra A (molho)	07020000	0102	5102	KG	3,0000	1,43	4,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS

Nº 104

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatário: daiana@appsuma.com.br
 Inf. Contribuinte: DATA DA ENTREGA: 28/02/2020 PEDIDO SUMA: 909 OC: 49.491
 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: OC: 49.491

Impresso em 27/02/2020 as 18:44:13



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 00000.149013 9 82090000007317



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 00163074000000149
Número do documento 202	Contrato	CPF/CEI/CNPJ 24.848.243/0001-42	Vencimento 29/03/2020	Valor documento	
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado 73,17	
Pagador LISEITE - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 86.324.860/0001-04 - R 04 DE OUTUBRO, 115 - CENTRO - Taio - SC - CEP: 89190-000					
Informações (NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA) Pedido de Venda 948 / Nota Fiscal 00001070.					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



|085-1|

08591.06007 40016.307403 00000.149013 9 82090000007317

Local de pagamento Presencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.		Vencimento 29/03/2020	
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	
Número do documento 202	No. documento 1070	Espécie doc. DM	Aceite N
Data process. 27/02/2020		Nosso número 00163074000000149	
Quantidade 1	Espécie R\$	x Valor	(=) Valor documento 73,17
NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA (responsabilidade do Beneficiário)			
Pedido de Venda 948 / Nota Fiscal 00001070.			
Cód. baixa			
Pagador LISEITE - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 86.324.860/0001-04 DE OUTUBRO, 115 - CENTRO SC - CEP: 89190-000			

FICHA DE COMPENSAÇÃO
 Autenticação mecânica



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0001-04

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	02/03/2020 16:31:57
Data Do Vencimento	30/03/2020
Valor Título	73,17
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	190484
Data Do Pagamento	02/03/2020
Valor	73,17
Linha Digitável	08591.06007 40016.307403 00000.149013 9 82090000007317
Protocolo	5549.2B60.0102.0314.3B33.481B

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

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





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) 3521-1020

ogmse@ogmse.com.br
ogmse.com.br

DOC. AUXILIAR DA NOTA FISCAL

1 - SAÍDA
2 - ENTRADA
Nº 000.018.563
SÉRIE 001
FL01/01



CHAVE DE ACESSO
4220 0200 2141 2400 0170 5500 1000 0185 6313 6671 7070

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
342200028579702 21/02/2020 09:44:18

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		CNPJ/CPF 86.324.860/0001-04	DATA/HORA DA EMISSÃO 21/02/2020 - 09:44
NOME/RAZÃO SOCIAL 15-ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA		CEP 89.190-000	DATA DA ENT./SAÍDA 21/02/2020 - 09:45
ENDEREÇO RUA 4 DE OUTUBRO, 115	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	UF SC	HORA DE SAÍDA
MUNICÍPIO Taquarussé	FONE/FAX (47) 3562-0226	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURAS

001 20/03/2020	R\$ 527,10
002 27/03/2020	R\$ 527,11
003 03/04/2020	R\$ 527,11

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	FCP ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	0,00	0,00	1.581,32
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.581,32

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - Emitente 3 - Próprio Emitente 1 - Destinatário 4 - Próprio Destinatário 2 - Terceiros 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 00.214.124/0001-70
RAZÃO SOCIAL OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP					UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 252926617
ENDEREÇO Estrada do Redentor,299		MUNICÍPIO Rio do Sul	PESO BRUTO 50,000		PESO LÍQUIDO 50,520	
QUANTIDADE 6	ESPÉCIE BB	MARCA SPARTAN	NUMERAÇÃO 0 M3			

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
1426	HEAVY WASH 5 LITROS (*)	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	4,00	100,82	403,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1315	PEROXY 4D 5 LITROS	38089429	0102	5102	BB	4,00	243,02	972,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



CÁLCULO DO ISSQN		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 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/
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI. OBS:ORDEM DE COMPRA:49.629 Tributos Aprox. R\$141,67 Federal R\$268,81 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F Nome Fantasia: HOSPITAL E MATERNIDADE D. LISETE

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 107

BANCO DO BRASIL**001-9**

313

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTOVencimento **20/03/2020**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 8916312Agência / Código Beneficiário
0276-3/31620-2Documento **21/02/2020** Número do Documento **0001541301** Espécie Doc. **DM** Aceite **N** Data do Processamento **21/02/2020**Nosso Número **30469200000011729**Uso do Banco Carteira **17/027** Espécie **R\$** Quantidade Valor(=) Valor do Documento **527,10**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Doc/Parc: 15413/1 NF: 18563/1
Cobrar juros de 0,13% ao mês de atraso para pagamento a partir de 21/03/2020
Cobrar multa de R\$ 15,81 para pagamento a partir de 21/03/2020Pagador: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA
RUA 4 DE OUTUBRO, 115 - CENTRO, Taio / SC - 89190000CPF / CNPJ **86324860000104**
Código de BaixaSacador/
Avalista:

Autenticação Mecânica

Recebimento através do cheque número
do banco.
Esta quitação só terá validade após o
pagamento do cheque pelo banco sacado.**BANCO DO BRASIL****001-9**

00190.00009 03046.920009 00011.729175 1 82000000052710

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTOVencimento **20/03/2020**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 8916312Agência / Código Beneficiário
0276-3/31620-2Data do Documento **21/02/2020** Número do Documento **0001541301** Espécie Doc. **DM** Aceite **N** Data do Processamento **21/02/2020**Nosso Número **30469200000011729**Uso do Banco Carteira **17/027** Espécie Moeda **R\$** Quantidade Valor(=) Valor do Documento **527,10**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Doc/Parc: 15413/1 NF: 18563/1
Cobrar juros de 0,13% ao mês de atraso para pagamento a partir de 21/03/2020
Cobrar multa de R\$ 15,81 para pagamento a partir de 21/03/2020Pagador ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA
RUA 4 DE OUTUBRO, 115 - CENTRO, Taio / SC - 89190000CPF / CNPJ **86324860000104**
Código de BaixaSacador/
Avalista:

Autenticação - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0001-04

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	02/03/2020 16:31:51
Data Do Vencimento	20/03/2020
Valor Título	527,10
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	190444
Data Do Pagamento	02/03/2020
Valor	527,10
Linha Digitável	00190.00009 03046.920009 00011.729175 1 82000000052710
Protocolo	555B.3914.0102.0314.3B33.0C0A

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

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



NF-e
N.º 000.008.389
SÉRIE 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS - 8700

COPAINOX
COPAINOX UTENSILIOS GASTRONOMIA LTDA ME
RUA GENERAL OSORIO, 4716 - SALTO WEISSBACH, BLUMENAU, SC -
CEP: 89032-239 - Fone: 47-3035-2221
www.copainoxgastronomia.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - Entrada

1 - Saída

1

N.º 000.008.389

SÉRIE 001

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4220 0226 1740 2200 0161 5500 1000 0083 8910 0838 9014

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:

342200031606761 27/02/2020 16:29:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL

258130059

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

26.174.022/0001-61

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS - 8700

CNPJ/CPF

86.324.860/0001-04

DATA DA EMISSÃO

27/02/2020

ENDEREÇO

RUA 4 DE OUTUBRO, 115

BAIRRO-DISTRITO

CENTRO

CEP

89190-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

27/02/2020

MUNICÍPIO

TAIO

TELEFONE

47-3562-0226

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

16:29:02

FATURA

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
01	28/03/2020	479,49												

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	479,49
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
				479,49

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	OC/ST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
4705	901030 - CACAROLA CONVENCIONAL N30 CAP 9,5LT - MAX ALUMINIOS - Trib aprox R\$: 14,21 Federal, R\$: 18,18 Estadual - cEAN: SEM GTIN	76151000	0102	5102	UN	2,0000	53,4600	106,92	OK				
473	01.331 - COLHER P/CALDEIRAO CONCAVA 55X45CM - PRONYL ATILENO - Trib aprox R\$: 1,20 Federal, R\$: 4,85 Estadual - cEAN: SEM GTIN	39269090	0102	5102	UN	1,0000	28,5000	28,50	OK				
6170	590124 - FORMA P/PUDIM 24X8,5CM - MAX ALUMINIOS - Trib aprox R\$: 1,89 Federal, R\$: 2,42 Estadual - cEAN: SEM GTIN	76161000	0102	5102	UN	1,0000	14,2200	14,22	OK				
6041	LIQ400-220 - LIQUIDIFICADOR ROBUS CONTRAST PT 220V - CADENCE - Trib aprox R\$: 24,81 Federal, R\$: 31,73 Estadual - cEAN: 7898615982773	85094010	0102	5102	UN	1,0000	186,6600	186,66	OK				
3881	MIX291-220 - MIXER FAST BLEND COLORS VERMELHO 170W - CADENCE - Trib aprox R\$: 8,89 Federal, R\$: 11,37 Estadual - cEAN: 7898221457795	85094090	0102	5102	UN	1,0000	66,8700	66,87	OK				
406	404 - POTE FREEZER /MICROONDAS 22X18CM 4,5LTS - PLASVALE PLASTICOS - Trib aprox R\$: 10,14 Federal, R\$: 12,97 Estadual - cEAN: 7891115004044	39241000	0102	5102	UN	6,0000	12,7200	76,32	OK				

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
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
10007 - HELENA BALK
194 - 01X BOLETO 30 DIAS R\$ 479,49
DOCUMENTO DE ORIGEM: 011930/DAV
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL



RESERVADO AO FISCO



CONFIRMAÇÃO DE ENTREGA

Data	Identificação e Assinatura do Receptor	Documento/Ordem
	8700-ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	008389/1-01

Recibo do Pagador

CECRED

|085-1|

08591.01008 40871.567000 01506.104015 1 82080000047949

Beneficiário		CPF/CNPJ	Moeda	Quantidade	Nosso Número
COPAINOX UTENSILIOS GASTRONOMIA LTDA ME		26.174.022/0001-61	R\$		001506104
Endereço Beneficiário					
RUA GENERAL OSORIO, 4716 - SALTO WEISSBACH - BLUMENAU/SC - 89032-239					
Número do Documento	Agência/Código do Beneficiário		Vencimento		Valor do Documento
008389-01	0101-5/0871567-0		28/03/2020		479,49
(-) Desconto	(-) Outras Deduções/Abatimentos	(+) Mora/Multa/Juros	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado	
Pagador					
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 8700					
RUA 4 DE OUTUBRO, 115 - CENTRO					
TAIO/SC - 89190-000					
CNPJ: 86.324.860/0001-04 - IE: ISENT0					
Pagador/Avalista					

Demonstrativo

Autenticação Mecânica

MULTA DE R\$: 9,59 APÓS: 28/03/2020
 JUROS DE R\$: 1,44 AO DIA

APÓS O VENCIMENTO, ACESSE [HTTP://WWW.VIACREDI.COOP.BR](http://WWW.VIACREDI.COOP.BR)
 PARA ATUALIZAR SEU BOLETO.

Corte na linha tracejada

CECRED

|085-1|

08591.01008 40871.567000 01506.104015 1 82080000047949

Local de pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DO SISTEMA CECRED					28/03/2020
Beneficiário			CPF/CNPJ	Agência/Código Beneficiário	
COPAINOX UTENSILIOS GASTRONOMIA LTDA ME			26.174.022/0001-61	0101-5/0871567-0	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
27/02/2020	008389-01	DM	N	27/02/2020	08715670001506104
Uso do banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	1	R\$			479,49
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto
MULTA DE R\$: 9,59 APÓS: 28/03/2020					(-) Outras Deduções/Abatimentos
JUROS DE R\$: 1,44 AO DIA					(+) Mora/Multa/Juros
APÓS O VENCIMENTO, ACESSE HTTP://WWW.VIACREDI.COOP.BR					(+) Outros Acréscimos
PARA ATUALIZAR SEU BOLETO.					(=) Valor Cobrado
Pagador					
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 8700					
RUA 4 DE OUTUBRO, 115 - CENTRO					
TAIO/SC - 89190-000					
CNPJ: 86.324.860/0001-04 - IE: ISENT0					
Pagador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha tracejada

FOLHAS

111

COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	00.000.000/0000-0

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	COPA INOX
CPF/CNPJ	00.000.000/0000-0
Banco	Cooperativa Central de Credito - Ailos

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	02/03/2020 16:31:57
Data Do Vencimento	
Valor Título	0,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	190482
Data Do Pagamento	02/03/2020
Valor	479,49
Linha Digitável	08591.01008 40871.567000 01506.104015 1 82080000047949
Protocolo	5559.450C.0102.0314.3B33.4830

SAC 0800 647 2200 - 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 362006
 Documento Auxiliar da SÉRIE: 1
 Nota Fiscal Eletronica
 Saída 1 1 Página 1 de 1
 Entrada 2



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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 255397976 INSC ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO CNPJ 08846836000113

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
 342200030008751
 CHAVE DE ACESSO AO CONSULTAR NO SITE www.nfe.fazenda.gov.br
 4220 0208 8468 3600 0113 5500 1000 3620 0614 6258 4926

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 102491 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI
 ENDEREÇO
 RUA 4 DE OUTUBRO, 115
 MUNICIPIO
 TAIÓ

FONE/FAX
 Fone: 4735620226

CNPJ/CPF
 86324860000104
 BAIRRO/DISTRITO
 DO SEMINARIO
 UF
 SC
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA EMISSÃO
 25/02/2020
 DATA SAÍDA/ENTRADA
 25/02/2020
 HORA DE SAÍDA
 10:54:00

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	150,75	VALOR DO ICMS	25,63	B CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	150,75
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	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	150,75

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

142,76

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
648	AGUA ARMAZEM 20L	22011000	000	5929	UN	14	10,000000		140,00	140,00	23,80	0,00	17,00	0
121408	DOCE AUREA 1,01KG MORANGO E MACA	20071000	000	5929	UN	1	10,750000		10,75	10,75	1,83	0,00	17,00	0



CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REF CUPOM NUM 2002250089 MD5 2aee85af9e6754e1c74a6571c238c056

RESERVADO AO FISCO

Conto vale 7,99
 referente dev. de 100,00



BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 03127.312001 00000.662171 1 81910000014276

Recibo do Pagador

Local do Pagamento

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

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI - CNPJ: 86.324.860/0001-04
R. 4 DE OUTUBRO, 115 - DO SEMINARIO
89190-000 - TAI0 - SC

Sacador / Avalista:

Nosso-Número	Nr Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
3127312000000066	362006	11/03/2020	142,76	

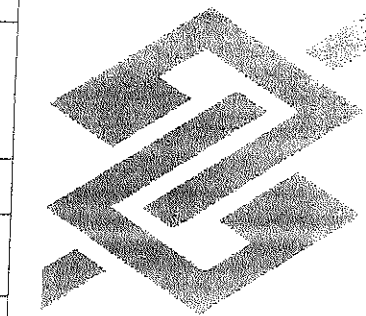
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

MERCADO ABC LTDA EPP - CNPJ: 08.846.836/0001-13
AV MARGINAL OESTE 7990 - ITAPEMA/SC - 88220-000

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17 / 35	R\$		

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

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário



Data Processamento
25/02/2020

Espécie DOC
DM

Data do Documento
25/02/2020

Aceite
N

(-) Desconto / Abatimento

(+) Juros / Multa

(=) Valor Cobrado

BB Cobrança 2.07.02

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 00000.662171 1 81910000014276

Local do Pagamento

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

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

MERCADO ABC LTDA EPP - CNPJ: 08.846.836/0001-13
AV MARGINAL OESTE 7990 - ITAPEMA/SC - 88220-000

Data de Vencimento
11/03/2020

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

Data do Documento	Nr do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data Processamento	Nosso-Número
25/02/2020	362006	DM	N	25/02/2020	31273120000000662

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17 / 35	R\$			142,76

Instruções de responsabilidade do Beneficiário.

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

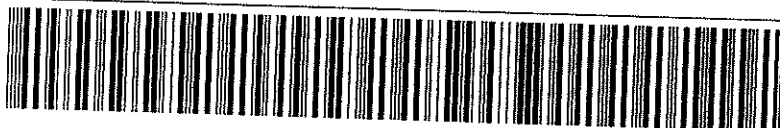
(=) Valor Cobrado

BB Cobrança 2.07.02

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI - CNPJ: 86.324.860/0001-04
R. 4 DE OUTUBRO, 115 - DO SEMINARIO
89190-000 - TAI0 - SC

Sacador / Avalista:



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

FOLHAS
Nº 1/1

SUPERMERCADO SANDI
MERCADO ABC LTDA. EPP.
AV. MARGINAL OESTE, Nº 7990 ESQ. RUA 414
BHARRÓ: MORRETES - ITAPEHA/SC - CEP: 88220-000
CNPJ: 08.846.836/0001-13
IE : 255.397.976

25/02/2020 10:55:08 CCF:000220093 COD:000301833

CUPOM FISCAL

ITEM	CODIGO	DESCRICAO	QTD.	UN.	VL UNIT(RS)	SF	VL ITEM(RS)
001	7896180785478	DOCE AUREA 101KG MORA	1	UN X 10,75		117,00%	10,75c
002	0000000006453	AGUA ARMAZEN 20L	14	UN X 10,00		117,00%	140,00c
TOTAL RS							150,75
CONTRA-VALOR							7,99
CREDIARIO							142,76
SONA RS							150,75

HD5:10a1f0c1a1740e899cc74613237c554
Trib aprox: RS 11,72 Federal, RS 25,63 Estadual e RS 0,00 Municipal. Fonte: IBPT 68098E
Op: ANA Cx: 04 Cup: 2002250089
COD: 102491 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF
Compras: 2.011,39 Saldo: 988,61
Pcto: 01 x 142,76 Vcto: 26/03/2020
SRS CLIENTES - TROCA SOMENTE

Max Work Autodocoes Ltda (47) 3378-2889
SuY0rreWnt#CFInGC20HFU0Fb1qHy4FJZRSKwP66qI=
MARCA: EPSON MOD.: TM-T900F
ECF-IF VERSAO: 01.01.00 ECF: 004 LJ: 0001
25/02/2020 10:55:06
PPPPPPPP7-are5pr5
04151215100 00000006206 00022009325 02202028924
FAB: EP121510000000006206



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0001-04

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	02/03/2020 16:31:58
Data Do Vencimento	11/03/2020
Valor Título	142,76
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	190486
Data Do Pagamento	02/03/2020
Valor	142,76
Linha Digitável	00190.00009 03127.312001 00000.662171 1 81910000014276
Protocolo	554C.162C.0102.0314.3B33.5231

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



BONA FIDES SOLUCOES LTDA

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

DANFE

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

Nº 1.039
Série 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4220 0224 8482 4300 0142 5500 1000 0010 3918 6462 2265

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

342200030049051 - 25/02/2020 12:37:54

CNPJ

24.848.243/0001-42

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

258.752.440

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

DONA LISETTE - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0001-04

DATA DA EMISSÃO

25/02/2020

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

26/02/2020

ENDEREÇO

R 04 DE OUTUBRO, 115

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

89190-000

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:06:00

MUNICÍPIO

Taio

UF

SC

FONE / FAX (47) 3562-0226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL SANTO ANTONIO

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CNPJ / CPF

86.324.860/0001-04

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

88220-000

ENDEREÇO

RUA 700, 679

UF

SC

FONE / FAX

MUNICÍPIO

Itapema

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 27/03/2020
Valor R\$ 69,58

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with columns: 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, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS, VALOR TOTAL DO IPI, VALOR DA COFINS, VALOR TOTAL DA NOTA.

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(9) Sem Frete

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (KG)

PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Table with columns: CÓDIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO, NCM/SH, O/CSOSN, CFOP, UN, QUANT, VALOR UNIT, VALOR TOTAL, B.CÁLC ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALÍQ. ICMS, ALÍQ. IPI.



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatário: dalana@appsuma.com.br
Inf. Contribuinte: DATA DA ENTREGA: 26/02/2020 PEDIDO CLIENTE: 49496 PEDIDO SUMA: 879
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: OC49490

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS

Nº 11320, www.ome.com.br



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 00000.143016 1 82070000006958



|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\$		00163074000000143
Número do documento	Contrato	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento	Valor documento		
1039		24.848.243/0001-42	27/03/2020	69,58		
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado		
Pagador						
DONA LISETTE - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 86.324.860/0001-04 - R 04 DE OUTUBRO, 115 - CENTRO - Taio - SC - CEP: 89190-000						
Informações (NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA)						
Pedido de Venda 885 / Nota Fiscal 00001039.						
Autenticação mecânica						

Corte na linha pontilhada



|085-1|

08591.06007 40016.307403 00000.143016 1 82070000006958

Local de pagamento		Vencimento			
Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.		27/03/2020			
Beneficiário		Agência/Código do Beneficiário			
BONA FIDES SOLUCOES LTDA - 24.848.243/0001-42 - BONA FIDES SOLUCOES LTDA - AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE, 507 SALA 02 - CEP: 88331-410 - PRAIA DOS AMORES - Balneario Camboriu - SC		0106-6 / 0016307-4			
Data do documento	No. documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
25/02/2020	1039	DM	N	25/02/2020	00163074000000143
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento
	1	R\$			69,58
NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA					
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)					
Pedido de Venda 885 / Nota Fiscal 00001039.					
- Sr. Caixa, receber até 10 dias após o vencimento.					
- Protesto automático 30 dias após o vencimento					
- 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					
DONA LISETTE - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 86.324.860/0001-04 R 04 DE OUTUBRO, 115 - CENTRO Taio - SC - CEP: 89190-000					
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	11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0001-04

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	02/03/2020 16:31:59
Data Do Vencimento	27/03/2020
Valor Título	69,58
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	190492
Data Do Pagamento	02/03/2020
Valor	69,58
Linha Digitável	08591.06007 40016.307403 00000.143016 1 82070000006958
Protocolo	5549.1E10.0102.0314.3B33.5C1D

SAC 0800 647 2200 - 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 - (RS 23,50) (vinte e três reais e cinquenta centavos)

NF-e
N. 1.406.190
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

Thabrolai
Pão de verdade.

HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA

RUA THEODOR KLEINE N.1135
Bairro FORTALEZA, BLUMENAU - SC
Fone: (47) 3221-8200, CEP:89060070

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
N. 1.406.190
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4220 0282 1246 8600 0197 5500 1001 4061 9013 9307 4970

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: 342200024733838 14/02/2020 14:13:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 252100212 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO: _____ 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: 14-02-2020

ENDEREÇO: RUA SETECENTOS N. 679 BAIRRO/DISTRITO: VARZEA CEP: 88.220-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 15-02-2020

MUNICÍPIO: ITAPEMA FONE/FAX: +55 (47) 3268-5989 UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____ HORA DA SAÍDA: 23:59:59

FATURA/DUPLICATA

BOLETO QUINZENAL + 101 B01=001 Venc=25/02/2020 Valor=23,50

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	23,50	VALOR DO ICMS	2,82	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	23,50
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	23,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: **HOSTIN IND E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA** TIPO DE BOM: 1 - Dest/Rem CÓDIGO ANTT: _____ PLACA DO VEICULO: MHG6581 UF: SC CNPJ/CPF: 82.124.686/0001-97

ENDEREÇO: RUA THEODOR KLEINE N. 1135 MUNICÍPIO: BLUMENAU UF: _____ INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

QUANTIDADE: 6,00 ESPÉCIE: _____ MARCA: _____ NÚMERO: _____ PESO BRUTO: _____ PESO LÍQUIDO: _____

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
559	AIPIM 600G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	3,82	0,00	0,00	3,82	3,82	0,46		12,00
1250	BATATA DOCE 450G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	3,85	0,00	0,00	3,85	3,85	0,46		12,00
560	INTEGRAL 500G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	4,66	0,00	0,00	4,66	4,66	0,56		12,00
564	LEITE 400G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	3,45	0,00	0,00	3,45	3,45	0,41		12,00
577	MINI LINHACA 200G THABRULAI	19059010	000	5101	UN	1	3,06	0,00	0,00	3,06	3,06	0,37		12,00
568	QUINOA 400G THABRULAI	19059010	000	5101	UN	1	4,66	0,00	0,00	4,66	4,66	0,56		12,00

CERTIFICADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Vendedor: VEND 18 FINAL | Pedido: | Nome Fantasia: HOSPITAL E MATERNIDADE DONA LISETTE | SEM OBSERVAÇÃO | | Rota: ROTA 39

RESERVAÇÃO AO FISCO

FOLHAS
Nº 120

Itapema

RECEBEMOS DE HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DESTA - ASSOC REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - ROTA 39 - (R\$ 20,86) (vinte reais e oitenta e seis centavos)

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

N. 1.399.770

SÉRIE 1

HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA

Thabrulai
Pão de verdade.

RUA THEODOR KLEINE N.1135
Bairro FORTALEZA, BLUMENAU - SC
Fone: (47) 3221-8200, CEP:89060070

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

4220 0282 1246 8500 0197 5500 1001 3997 7013 1050 1470

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N. 1.399.770
SÉRIE 1

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

FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA PRODUTO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
252100212

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200021646014 10/02/2020 14:20:40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOC REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

7081

CNPJ/CPF

86.324.860/0001-04

DATA DA EMISSÃO

10-02-2020

ENDEREÇO

RUA SETECENTOS N. 679

Bairro/DISTRITO

VARZEA

CEP

88.220-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

11-02-2020

MUNICÍPIO

ITAPEMA

FONE/FAX

+55 (47) 3268-5989

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

23:59:59

FATURA/DUPLICATA

BOLETO QUINZENAL + 101 BOL=001 Venc=21/02/2020 Valor=20,86

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

20,86

VALOR DO ICMS

2,51

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

20,86

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

20,86

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

HOSTIN IND E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

PLATE FON TONER

1 - Dest/Rem

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

MHG6581

UF

SC

CNPJ/CPF

82.124.686/0001-97

ENDEREÇO

RUA THEODOR KLEINE N. 1135

MUNICÍPIO

BLUMENAU

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

5,00

ESPECIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITARIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
563	CASEIRO 450G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	3,64	0,00	0,00	3,64	3,64	0,44		12,00	
560	INTEGRAL 500G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	3	4,66	0,00	0,00	13,98	13,98	1,68		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	

CERTIFICADO

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: VEND 19 FINAL | Pedido: | Nome Fantasia: HOSPITAL E MATERNIDADE DONA LISETTE
SEM OBSERVAÇÃO | Rota: ROTA 39

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 121

ITAPEMA

BANCO DO BRASIL S/A | 001-9 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco.						Vencimento:					
Beneficiário: HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA CNPJ:82.124.686/0001-97						25/02/2020					
Endereço: RUA THEODOR KLEINE, 1135 FORTALEZA BLUMENAU - SC - Cep.89.060-070						Agência/Código Beneficiário: 3420-7 / 266833-5					
Data do Documento 17/02/2020	Número do Documento 27624	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/02/2020	Nosso Número 17446830000241087						
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 44,36						
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Após o vencimento cobrar juros de 1,00 % e multa de 2,00 % ao mês. Protestar após 5 dias corridos do vencimento. Conceder desconto de R\$0.0 para pagamento até 25/02/2020						(-) Desconto/Abatimento 0,00					
						(+) Mora/Multa					
						(+) Outros Acréscimos					
						(=) Valor Cobrado					
Pagador: ASSOC REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA -CPF/CNPJ:86324860000104 RUA SETECENTOS,679 -VARZEA CEP.:88.220-000-ITAPEMA-SC VEND 18 FINAL - ROTA 39 Sacador/Avalista:											
						Autenticação					

BANCO DO BRASIL S/A | 001-9 | 00190.00009 01744.683002 00241.087170 5 81760000004436

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco.						Vencimento:					
Beneficiário: HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA CNPJ:82.124.686/0001-97						25/02/2020					
Endereço: RUA THEODOR KLEINE, 1135 FORTALEZA BLUMENAU - SC - Cep.89.060-070						Agência/Código Beneficiário: 3420-7 / 266833-5					
Data do Documento 17/02/2020	Número do Documento 27624	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/02/2020	Nosso Número 17446830000241087						
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 44,36						
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Após o vencimento cobrar juros de 1,00 % e multa de 2,00 % ao mês. Protestar após 5 dias corridos do vencimento. Conceder desconto de R\$0.0 para pagamento até 25/02/2020						(-) Desconto/Abatimento 0,00					
						(+) Mora/Multa					
						(+) Outros Acréscimos					
						(=) Valor Cobrado					
Pagador: ASSOC REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA -CPF/CNPJ:86324860000104 RUA SETECENTOS,679 -VARZEA CEP.:88.220-000-ITAPEMA-SC VEND 18 FINAL - ROTA 39 Sacador/Avalista:											
						Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica					



FOLHAS
Nº 122

COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11113782 - 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	02/03/2020 16:32:00
Data Do Vencimento	25/02/2020
Valor Título	44,36
Encargos	0,10
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	190494
Data Do Pagamento	02/03/2020
Valor	44,46
Linha Digitável	00190.00009 01744.683002 00241.087170 5 81760000004436
Protocolo	5548.1D50.0102.0314.3B34.021E

SAC 0800 647 2200 - 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 Jorge Luiz Ruckowski OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento

Identificação e emissão da nota fiscal

NF-e
Nº 009762
Serie 1

Jorge Luiz Ruckowski
Rua Curt Hennig 161, SALA 02, Nações
89.082-000 - Indaial - SC
Fone (47) 3333-8057 www.indaialtas.com.br -
vendas@indaialtas.com.br

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0-Entrada
1-Saida

Nº 009762
SERIE 1
Página 1 de 1



Chave de acesso

4220 0218 5996 2500 0187 5500 1000 0097 6214 8877 8523

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

Natureza da operação

Venda de mercadorias

Emissão do documento de uso

342200026910896 18/02/2020 14:32:24

Inscrição Estadual

25.713.145-0

Inscr. est. do subst.trib.

CNPJ

18.599.625/0001-97

Destinatário/Remetente

Nome - Razão Social

ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTA

CNPJ/CPF

86.324.860/0001-04

Inscrição Estadual

Data emissão

18/02/2020

Endereço

RUA 04 DE OUTUBRO, 115

Data

18/02/2020

CEP

89.150-000

Data saída

18/02/2020

Município

Taio

Município

(47) 3308-7074

UF

SC

Data entrada

18/02/2020

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	17/03/2020	650,00	002	24/03/2020	650,00			

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do IPI	Valor do IPI	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.300,00
Valor de frete	Alíquota do IPI	Preço unit.	Valor de frete por unidade	Valor do IPI	Valor total do frete
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.300,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Controlação do Frete por conta do Remetente (CIF)				
Emissão	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
1				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP/UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	% ICMS	% IPI
IND0079	Cateter intravenoso com Segurança (LABOR) - Caixa com 100 unidades Tamanho 20g	901809290102	5.102	UN	2,00	260,00000000	520,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
IND0889	Cateter intravenoso com Segurança (LABOR) - Caixa com 100 unidades Tamanho 22g	901809240102	5.102	UN	2,00	260,00000000	520,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
IND1154	Cateter intravenoso com Segurança (LABOR) - Caixa com 100 unidades Tamanho 24g	901809240102	5.102	UN	1,00	260,00000000	260,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
		0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Procedimento de envio
Empresa optante pelo Simples Nacional	
Total aproximado de tributos: R\$ 187,60 (14,40%) Federais R\$ 54,60 (4,20%) Estaduais R\$ 132,60 (10,20%) Fonte IBPT	
Endereço de entrega: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTA RUA 04 DE OUTUBRO, N 115, Bairro CENTRO, Taio - SC, 89.150-000	

lançada

CERTIFICADO

18/02/2020 14:33:05

FOLHAS
Nº 124

MAPEMO

112

AILOS

085-1

08591.01008 40726.033406 00010.224012 9 81970000065000

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário		Espece	Quantidade	Nosso número
Jorge Luiz Ruckowski - 18.599.625/0001-87		0101-5 / 0726033-4		R\$		07260334000010224
Endereço						
Rua Curt Hering, Nº 161 - SALA 07 Individual - SC, CEP: 89082000						
Número do documento	Contrato	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento		
600976200		18.599.625/0001-87	17/03/2020	650,00		
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Multa / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado		
Pagador						
ASSOCIAÇÃO DA REDE DE BENEFICÊNCIA CRISTA						
RUA 04 DE OUTUBRO, 115 - CENTRO						
Taubaté - SC - CEP 89190000						

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

112

AILOS

085-1

08591.01008 40726.033406 00010.224012 9 81970000065000

Local de pagamento		Vencimento			
Pagar preferencialmente às cooperativas do sistema AILOS		17/03/2020			
Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário			
Jorge Luiz Ruckowski - 18.599.625/0001-87		0101-5 / 0726033-4			
Endereço		CPF/CNPJ			
Rua Curt Hering Nº 161 - SALA 07 Individual - SC, CEP: 89082000		18.599.625/0001-87			
Data do documento	Nº documento	Espece	Acerto	Data process	Nosso número
18/02/2020	600976200	DM	N	19/02/2020	07260334000010224
Use do banco	Carteira	Espece	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento
	01	R\$			650,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
Após o vencimento cobrar 2,00% de multa e 1% de juros ao mês					(-) Outras deduções
Fazer reserter após 5 dias do vencimento					(+) Multa / Multa
Sancione protesto em 5 dias corridos					(+) Outros Acréscimos
					(-) Valor cobrado
Pagador					
ASSOCIAÇÃO DA REDE DE BENEFICÊNCIA CRISTA - CNPJ: 08.594.000/0001-04					
RUA 04 DE OUTUBRO, 115 - CENTRO					
Taubaté - SC - CEP 89190000					
Sacador Avalista					
Cód. banco					

Autenticação mecânica



FOLHAS Nº 125

COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0001-04

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	INDAVIDAS COMER
CPF/CNPJ	18.599.625/0001-87
Banco	Cooperativa Central de Credito - Ailos

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	02/03/2020 16:32:01
Data Do Vencimento	17/03/2020
Valor Título	650,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Frequência De Autenticação	190502
Data Do Pagamento	02/03/2020
Valor	650,00
Linha Digitável	08591.01008 40726.033406 00010.224012 9 81970000065000
Protocolo	5560.342C.0102.0314.3B34.0C39

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

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



RAZÃO DO EMITENTE



MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 Av Jose Aloisio Filho, 951 Conj 101 - Humaita - CEP:90250-180
 - Porto Alegre - RS
 TEL: (51)3024-4144

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 000002998 FL. 1 / 1
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
 4320 0226 6274 6100 0182 5500 1000 0029 9810 0005 9966

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143200023986940

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0963737333

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
 26.627.461/0001-82

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ / CPF 86.324.860/0001-04	DATA DA EMISSÃO 19/02/2020
ENDEREÇO R, 04 DE OUTUBRO, 115		BARRIO / DISTRITO CENTRO	CEP 89190-000
MUNICÍPIO TAIO	FONE / FAX (47)3562-0226	UF SC	DATA SAÍDA / ENTRADA 19/02/2020
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	11/03/2020	743,33	002	18/03/2020	743,33	003	25/03/2020	743,34			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE CALC. ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.230,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESS.	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	2.230,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 00.428.307/0001-98
ENDEREÇO AV. WILLY EUGÊNIO FLECK, 104		MUNICÍPIO PORTO ALEGRE		UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
CIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO 1,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1160	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 5ML (HYPOCINA COMPOSTA) C/50 HYPOFARMA - LOTE: 19080901 - QTD: 600,00 - FAB: 30/08/2019 - VAL: 31/08/2021 - C.AGREGAÇÃO: -	30034990	0102	6108	AMP	600,00	3,500000	0,00	2.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3163	LIDOCAINA 1% 20ML C/VASO C/10 (XYLESTESIN) CRISTALIA - LOTE: 19030164 - QTD: 10,00 - FAB: 01/03/2019 - VAL: 30/09/2020 - C.AGREGAÇÃO: -	30049043	0102	6108	AMP	10,00	13,000000	0,00	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



Margarete Mendes
CERTIFICADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CONFIRA O MATERIAL NO ATO DA ENTREGA E NA PRESENÇA DO TRANSPORTADOR NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. ORDEM DE COMPRA Nº 49.558 LOCAL DE ENTREGA: FARMACIA ITAPEMA HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA RUA SETECENTOS Nº 679 - VARZEA - CEP: 88220-000 - ITAPEMA/SC Valor aprox. Tributo Federal: R\$13,45 Estadual: R\$7,00 Fonte IBPT 18.1.A	27/02/20 Reservado ao Fisco
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------




SisCoMed - EC Sistemass
FOLHAS
 Nº 127



CARTA DE CORREÇÃO ELETRONICA

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

OTA FISCAL ELETRÔNICA

MODELO 5	SÉRIE 001	NÚMERO 000.002.998	MÊS / ANO DA EMISSÃO 02/20	
FAVOR DE ACESSO 320 0226 6274 6100 0182 5500 1000 0029 9810 0005 9966				

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ORGAO 13	AMBIENTE PRODUÇÃO	DATA / HORA DO EVENTO 20/02/2020 16:25:03	
EVENTO 10110	DESCRIÇÃO DO EVENTO Carta de Correcao	SEQUÊNCIA DO EVENTO 1	VERSÃO DO EVENTO 1
STATUS 35 - Evento registrado e vinculado a NF-e		PROTOCOLO 143200033375066	DATA / HORA DO REGISTRO 20/02/2020 16:25:02

EMITENTE

Razão Social MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		CNPJ / CPF 26.627.461/0001-82	
Endereço Jose Aloisio Filho, 951 Conj 101		Bairro / Distrito Humaita	CEP 90250-180
Cidade Porto Alegre	Fone / Fax (51)3024-4144	UF RS	Inscrição Estadual 0963737333

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ / CPF 86.324.860/0001-04	
Endereço R 04 DE OUTUBRO, 115		Bairro / Distrito CENTRO	CEP 89190-000
Cidade FAIO	Fone / Fax (47)3562-0226	UF SC	Inscrição Estadual

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:
- 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.

CORREÇÃO

Quantidade correta de volumes e: 2

Handwritten:
Lancado
02/03/20
Quarta



1/3

Banrisul |041-8|

BDL

RECIBO DO SACADO

SACADO ASSOC DA REDEH DE BENEF CRISTA		NÚMERO DO DOCUMENTO 29980103		VENCIMENTO 11/03/2020	
CEDENTE MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 0070-48 094544.0-68		ACEITE S	
NOSSO NÚMERO 00003203.74		DATA DO DOCUMENTO 19/02/2020		ESPÉCIE DOC 8050/DM	
ESPÉCIE REAL		QUANTIDADE		VALOR	
R\$ 743,33		Data de processamento 19/02/2020 18:15:21		AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	

Banrisul |041-8| 04192.10075 00945.440006 00320.340979 9 81910000074333

USO DO PAGAMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NA REDE INTEGRADA BANRISUL		BDL		VENCIMENTO 11/03/2020	
CEDENTE MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS		CNPJ 26627461/0001-82		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 0070-48 094544.0-68	
NOSSO NÚMERO 00003203.74		DATA DO DOCUMENTO 19/02/2020		NÚMERO DO DOCUMENTO 29980103	
ESPÉCIE DOC 8050/DM		ACEITE S		DATA PROCESSAMENTO 19/02/2020	
R\$ 743,33		USO DO BANCO		ESPÉCIE Real	
QUANTIDADE		VALOR		INSTRUÇÃO	
APÓS O VENCIMENTO, COBRAR JURO DE R\$ 2,48 AO DIA		APÓS 1 DIAS DO VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 10,00%		(-)DESCONTO/ABATIMENTO	
				(-)OUTRAS DEDUÇÕES	
				(-)MORA E MULTA	
				(-)OUTROS ACRÉSCIMOS	
				(-)VALOR COBRADO	

SACADO ASSOC DA REDEH DE BENEF CRISTA CNPJ: 86324860000104
89190-000 R 04 DE OUTUBRO, 115 TAIÓ SC

SACADOR/AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CÓDIGO DE BAIXA

FICHA DE COMPENSAÇÃO



FOLHAS
Nº 129

COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0001-04

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	MEDPROX
CPF/CNPJ	26.627.461/0001-82
Banco	BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	02/03/2020 16:32:05
Data Do Vencimento	11/03/2020
Valor Título	743,33
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	190526
Data Do Pagamento	02/03/2020
Valor	743,33
Linha Digitável	04192.10075 00945.440006 00320.340979 9 81910000074333
Protocolo	5600.1B1C.0102.0314.3B34.3452

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

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





BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA
 RODOVIA DA LVA, 7120, BARRACAO 1 E 2
 EMBU - 83414-300
 COLOMBO - PR Fone/Fax: 30370700

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.061.342
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
 4120 0210 9729 4800 0162 5500 1000 0613 4218 9221 0932

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
 141200037608448 - 27/02/2020 10:52:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA NAO CONTRIBUINTE FORA ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9054118020

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

258088567

CNPJ

10.972.948/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (31356)

CNPJ/CPF

86.324.860/0001-04

DATA DA EMISSÃO

27/02/2020

ENDEREÇO

R. 04 DE OUTUBRO, 115

BARRIO - DISTRITO

CENTRO

CTP

89190-000

DATA DA SAÍDA

27/02/2020

MUNICÍPIO

TAIO

UF

SC

FONE/FAX

4733087074

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:52:27

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Num.

002

Venc.

28/03/2020

Venc.

12/04/2020

Valor

RS 413,00

Valor

RS 413,01

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

50,01

VALOR DO ICMS

6,00

BASE DE CÁLCULO DO IPI

0,00

VALOR DO ICMS SUBST

0,00

VALOR IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

VALOR DO PIS

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

826,01

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGRE

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR DA COFINS

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

826,01

TRANSPORTADORA / VOLUMES

NOME RAZÃO SOCIAL

SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

CNPJ/CPF

15.488.297/0012-06

ENDEREÇO

RUA JOSE ANTUNES FERREIRA

MUNICÍPIO

CURITIBA

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9075302808

QUANTIDADE

9

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

2

PESO BRUTO

218.516

PESO LIQUIDO

218.516

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI
5318	CLOPIDOGREL (G) 75MG 28CPR SANDOZ (ENCOM) Lote: J53705 Fab: 01/12/2016 Val: 01/12/2020 PMC: 31.57 PF: 23.12.1.184 (-) Volume: 9 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049079	000	6108	CX	4	12.5020	0,00%	50,01	50,01	6,00	12,00	0,00	0,00
19481	FISIOLOGICO 0,9% 250ML CX C 50 BOLSAS S F HALEXISTAR (HALEX) Lote: 134187 Fab: 13/11/2019 Val: 13/11/2021 PMC: 0,00 Lista (-) Volume: 1,2,3,4,5,6,7,8 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049099	040	6108	CX	8	97,0000	0,00%	776,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:HOSPITAL E MATERNIDADE DONA LISETTE

OC - 49.651

Entrega Rua Setecentos N 679 Varzea

Cep - 88220-000 Itapema SC

Total PMC: R\$126,28

RESSARC. ENCARGOS. BASE: 0 VALOR: 0 Valor do ICMS Inter. da UF de destino: 2,50

Valor do BC do ICMS na UF de destino: 50,01

Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - RS 0,00 Estadual - RS 0,00 Federal - RS 0,00 Fonte: IBPT

PED.VENDA:66783 REPRES.:54 OPERAD.:2 AG. COB:BANCO ITAU DUPLICATAS ROTA: TRANSLOG

Impresso em 27/02/2020 as 10:54:16

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
 Nº 131

Banco Itaú SA

341-7

112

Recibo do Pagador

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 12/04/2020 Agência / Código do Beneficiário 3709/26122-0 Nosso Número 109/00095606-0 (=) Valor do Documento 413,01 (-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Beneficiário BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA - 10.972.948/0001-62 RODOVIA DA UVA, 7120, EMBU, COLOMBO - PR, Cep: 83414-300					
Data do Documento 27/02/2020	Nº do Documento 061342B	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do processamento 27/02/2020	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					

APÓS O VENCIMENTO COBRAR R\$ 0,99 POR DIA DE ATRASO
APÓS 12/04/2020 COBRAR MULTA DE R\$ 12,39
PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO

Pagador

31356 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
R. 04 DE OUTUBRO, 115
CENTRO - TAI0 - SC CEP: 89.190-000

C.N.P.J.: 86.324.860/0001-04

N.F.: 1/061342 PED.: 066783 VEND: 00054

Código de Baixa: 105486

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Banco Itaú SA

341-7

34191.0900809560.60370792612.200003682230000041301

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 12/04/2020 Agência / Código do Beneficiário 3709/26122-0 Nosso Número 109/00095606-0 (=) Valor do Documento 413,01 (-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Beneficiário BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA - 10.972.948/0001-62 RODOVIA DA UVA, 7120, EMBU, COLOMBO - PR, Cep: 83414-300					
Data do Documento 27/02/2020	Nº do Documento 061342B	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do processamento 27/02/2020	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					

APÓS O VENCIMENTO COBRAR R\$ 0,99 POR DIA DE ATRASO
APÓS 12/04/2020 COBRAR MULTA DE R\$ 12,39
PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO

Pagador

31356 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
R. 04 DE OUTUBRO, 115
CENTRO - TAI0 - SC CEP: 89.190-000

C.N.P.J.: 86.324.860/0001-04

N.F.: 1/061342 PED.: 066783 VEND: 00054

Código de Baixa: 105486

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



FOLHAS
Nº 132

COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0001-04

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	BRAZMIX
CPF/CNPJ	10.972.948/0001-62
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	02/03/2020 16:32:09
Data Do Vencimento	12/04/2020
Valor Título	413,01
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	190550
Data Do Pagamento	02/03/2020
Valor	413,01
Linha Digitável	34191.09008 09560.603707 92612.200003 6 82230000041301
Protocolo	5557.0734.0102.0314.3B34.5C57

SAC 0800 647 2200 - 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 Jorge Luiz Ruckowski OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data do recebimento: _____ Identificação por destino da receita: _____

NF-e
Nº 009762
Série 1

Jorge Luiz Ruckowski
Rua Curt Hering, 161, SALA 02, Nações
89.082-000 - Indaial - SC
Fone (47) 3333-8057 www.indaial.com.br -
vendas@indaial.com.br

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0-Entrada 1-Saída

Nº 009762
SÉRIE 1
Página 1 de 1

Chave de acesso
4220 0218 5996 2500 0187 5500 1000 0097 6214 8877 8523

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

Nome do emitente: Vanda de Macradoras
Inscrição Estadual: 25.713.145-0
Inscr. est. do subst. trib.: _____ CNPJ: 18.599.625/0001-87

Protocolo de autorização de uso: 342240020010896 18/02/2020 14:32:24

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
Endereço: RUA 04 DE OUTUBRO, 115
Município: Barra Centro
Estado: SC

CNPJ/CPF: 86.324.860/0001-04
Inscrição Estadual: 17.022.202-0

Data emissão: 18/02/2020
Hora emissão: 14:32:23

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	17/03/2020	650,00	002	24/03/2020	650,00			

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS: 0,00
Alíquota do ICMS: 0,00%
Valor do ICMS: 0,00
Valor total dos produtos: 1.300,00

Transportador/Volumes transportados

Nome: _____ Preço por conta: 0 - Centralização do Preço por conta do Remetente (CIF)
UF: _____ Inscrição Estadual: _____

Quantidade: 1
Espécie: _____ Marca: _____ Número de série: _____ Peso bruto: 0,000
Peso líquido: 0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
IND0079	Cateter Intravenoso com Segurança (LABOR) - Caixa com 100 unidades Tamanho 20g	901839290102	5.102	UN	2,00	260,00000000	520,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00	
IND0888	Cateter Intravenoso com Segurança (LABOR) - Caixa com 100 unidades Tamanho 22g	901839240102	5.102	CX	2,00	260,00000000	520,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00	
IND1154	Cateter Intravenoso com Segurança (LABOR) - Caixa com 100 unidades Tamanho 24g	901839240102	5.102	UN	1,00	260,00000000	260,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00	

Cálculo do ISSQN

Valor total dos serviços: 0,00
Base de cálculo do ISSQN: 0,00
Valor do ISSQN: 0,00

Dados adicionais

Empresa optante pelo Simples Nacional

Total aproximado de tributos: R\$ 187,20 (14,40%) Federais R\$ 54 (29,34%)
Estaduais R\$ 132,60 (10,20%) Fonte IPI

Endereço de entrega: ASSOCIAÇÃO DA RPDFH DE BENEFICENCIA CRISTA
RUA 04 DE OUTUBRO N 115, Barra CENTRO, Itai - SC, 89.190-400

CERTIFICADO

18/02/2020 14:33:05

FOLHAS
Nº 134

lançada

2/2

085-1

08591.01008 40726.033406 00010.225019 1 8204000065000

Beneficiário		Assessor / Encargado		Moeda	Quantidade	Nosso número
Jorge Luiz Ruckewski - 18.599.025/0001-87		[vazio]		R\$		072603340600010225
Endereço						
Rua Curt Petroni, N. 161 - Vila Azeiteira - SC - CEP: 89021-000						
Número do documento	Contrato	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento		
000978002		18.599.025/0001-87	24/03/2020	650,00		
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado		
Pagador						
ASSOCIAÇÃO DA REDE DE BENEFICÊNCIA CRISTA						
RUA DE OUTUBRO, 115 - CENTRO						
Taubaté - SC - CEP: 89100-000						

Como na linha pontilhada

085-1

08591.01008 40726.033406 00010.225019 1 8204000065000

Local de pagamento		Vencimento			
Pagor preferencialmente via aparelhos de sistema de CD		24/03/2020			
Beneficiário		Agência / Código do beneficiário			
Jorge Luiz Ruckewski - 18.599.025/0001-87		0101-5 / 0726033-4			
Endereço		CPF/CNPJ			
Rua Curt Petroni, N. 161 - Vila Azeiteira - SC - CEP: 89021-000		18.599.025/0001-87			
Data de vencimento	Nº do documento	Valor cobrado	Agente	Data process	Nosso número
24/03/2020	000978002	650,00	01	24/02/2020	072603340600010225
Código da linha		Código		Código	
[vazio]		[vazio]		[vazio]	
Instruções: Leia estas instruções atentamente beneficiário.					
Após o vencimento cobra-se 1,00% de multa e 1% de juros ao mês.					
Não recebe após 5 dias do vencimento.					
Sugira o cancelamento em 5 dias corridos.					
(-) Desconto / Abatimento					
(-) Outras deduções					
(+) Mora / Multa					
(+) Outros Acréscimos					
[vazio]					
Pagador					
ASSOCIAÇÃO DA REDE DE BENEFICÊNCIA CRISTA - CNPJ: 06.824.000/0001-04					
RUA DE OUTUBRO, 115 - CENTRO					
Taubaté - SC - CEP: 89100-000					
Declarado/Assinado					
[vazio]					



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0001-04

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	INDAVIDAS COMER
CPF/CNPJ	18.599.625/0001-87
Banco	Cooperativa Central de Credito - Ailos

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	02/03/2020 16:32:03
Data Do Vencimento	24/03/2020
Valor Título	650,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	190510
Data Do Pagamento	02/03/2020
Valor	650,00
Linha Digitável	08591.01008 40726.033406 00010.225019 1 82040000065000
Protocolo	5560.3500.0102.0314.3B34.2025

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE TIJUCAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
2253

Data e Hora da Emissão	02/03/2020 11:08:38	Competência	Março/2020	Código de Verificação	QRIOXUPL9
Número do RPS / Lote		Nº da NFS-e Substituída		Local da Prestação	Tijucas

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, Joala				
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@centralls.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). Compra e instalação de boia de vazão total (R\$ 150,00). Içamento e instalação de tampa de reservatório de água (R\$ 150,00).	800,0000	1,0000	800,0000	800,00x0,00	0,00

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\$)
1	Apresent.		800,00				

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	800,00	Natureza Operacional		Valor dos Serviços R\$	800,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	1 - Tributação no município		(-) Dedução Permitida em Lei	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	Regime Especial de Tributação		(-) Desconto Condicionado	0,00
Outras Retenções	0,00	ME - Microempresa			
		Optante do Simples Nacional			
(-) ISS Retido / Substituído		Sim		ISS	0,00
(=) Valor Líquido R\$	800,00	Incentivo a Cultura			
		Não			

Outras Informações

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar nº 14/2012 e Decreto nº 853/2013
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 0%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 107,60 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 25,20 (3,15%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

CERTIFICADO



Verificar autenticidade

FOLHAS
Nº 133

Instruções:

JUROS: DISPENSADO.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02731.112005 00142.027176 4 81970000080000		
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, 659 ITAPEMA SC 88.220-000		CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53		
Sacador/Avalista Nosso Número 00027311120000142027	Nr. do documento 012020	Data de Vencimento 17/03/2020	Valor Documento 800,00	(=) Valor Pago
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço DEDETIZADORA PIRES LTDA ME RUA NOVA TRENTO 174		CPF/CNPJ: 02.643.023/0001-40 SC-88.200-000		
Agência/Código do Beneficiário 3164-6/14443-6		Autenticação mecânica		

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02731.112005 00142.027176 4 81970000080000		
Local de Pagamento Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.		Data de Vencimento 17/03/2020		
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ DEDETIZADORA PIRES LTDA ME		CPF/CNPJ: 02.643.023/0001-40		
Data do Documento 012020		Espécie DOC DS	Aceite N	Data do Processamento 02/03/2020
Uso do Banco 012020	Nr. do documento 012020	Espécie R\$	Quantidade 0.00000	x Valor
Informações de Responsabilidade do Beneficiário JUROS: DISPENSADO		Agência/Código Beneficiário 3164-6/14443-6		
		Nosso número 00027311120000142027		
		(=) Valor Documento 800,00		
		(-) Desconto/Abatimento 0,00		
		(+) Juros/Multa 0,00		
		(=) Valor Cobrado 800,00		

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, 659 ITAPEMA SC 88.220-000		CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53
Sacador/Avalista	Autenticação mecânica - Ficha de Compensação	



FOLHAS
Nº 138

COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11113782 - 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	02/03/2020 16:32:03
Data Do Vencimento	17/03/2020
Valor Título	800,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	190514
Data Do Pagamento	02/03/2020
Valor	800,00
Linha Digitável	00190.00009 02731.112005 00142.027176 4 81970000080000
Protocolo	5602.3518.0102.0314.3B34.203C

SAC 0800 647 2200 - 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 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

NF-e
Nº 000.010.845
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 000.010.845
SÉRIE: 001

Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4220 0218 4871 4400 0180 5500 1000 0108 4514 9763 7543

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200032298834 - 28/02/2020 14:28:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257.090.860

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

CNPJ

18.487.144/0001-80

DESTINATÁRIO/REMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0001-04

DATA DA EMISSÃO

28/02/2020

ENDEREÇO

R 04 DE OUTUBRO, 115

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

89.190-000

DATA DA ENTRADA/SAIDA

28/02/2020

MUNICIPIO

TAIO

FONE / FAX

(47) 3308 7074

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAIDA

14:32:14

TURA / DUPLICATA

INSCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR
001 - 14/03/2020	6.243,50						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	6.243,50
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
				6.243,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
			3 - Remetente				
ENDEREÇO			MUNICIPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
134,00	CILINDROS		0	10.720,00	8.040,00		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS / IPI
000076	OXIGENIO MEDICINAL GASOSO ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO CLASSE DE RISCO 2.2 RISCO SUBSIDIARIO 5.1 GRUPO DE EMBALAGEM NAO APLICAVEL LOTE: 13/2020, 21/2020, 22/2020, 23/2020, 24/2020, 26/2020, 27/2020, 28/2020, 29/2020, 30/2020, 31/2020, 32/2020, 33/2020, 36/2020, 37/2020 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 211,83 (4,20%) Federal e R\$ 857,40 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	2804.40.00	0102	5.102	m3	917,00	5,50	5.043,50				
000103	OXIGENIO MEDICINAL PPU GASOSO ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO CLASSE DE RISCO 2.2 RISCO SUBSIDIARIO 5.1 GRUPO DE EMBALAGEM NAO APLICAVEL LOTE: 26/2020 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 3,36 (4,20%) Federal e R\$ 13,60 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	2804.40.00	0102	5.102	m3	2,00	40,00	80,00				
000185	OXIDO NITROSO ONU 1070 OXIDO NITROSO CLASSE DE RISCO 2.2 RISCO SUBSIDIARIO 5.1 GRUPO DE EMBALAGEM NAO APLICAVEL Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 47,04 (4,20%) Federal e R\$ 190,40 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	2811.19.90	0102	5.102	kg	28,00	40,00	1.120,00				

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IBPT

CERTIFICADO

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: 20.747
REFERENTE AOS PEDIDOS Nº 19764, 19772, 19777, 19782, 19794, 19800, 20155, 20168, 20175, 20181, 20194, 20601, 20607, 20619, 20626
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
Não gera direito a crédito fiscal de IPI.

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 140

Bradesco 237-2				Comprovante de Entrega	
Beneficiário I.G.I. INDÚSTRIA DE GASES ITAJAÍ EIRELI		Ag. / Cód. Beneficiário 02227-6/0006553-6		Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		Nosso número 09/0000205431-3		<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 14/03/2020	Nr do Documento 010845/A-1	Moeda R\$	Valor do documento R\$ 6.243,50		
Recebi(emos) o bloquete	Data	Assinatura		Data	Entregador
Local de Pagamento BANCO BRADESCO S.A. Pagável preferencialmente na Rede Bradesco, ou nas Agências do Banco Postal					Data Processamento 28/02/2020

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

010845/0A-1 R\$ 6.243,50

Obs.: se você possuir qualquer dúvida sobre os dados deste documento, por favor, entre em contato conosco através do telefone (047)3348-9304 ou através do e-mail contato@igiindustria.com.br

Bradesco 237-2		23792.22702 90000.020546 31000.655303 5 81940000624350		RECIBO DO PAGADOR	
Beneficiário I.G.I. INDÚSTRIA DE GASES ITAJAÍ EIRELI - 18.487.144/0001-80		Agência / Código Beneficiário 02227-6/0006553-6		Vencimento 14/03/2020	
Rod. BR 101, 2650 - GALPÃO 04 - PARTE 1 - SALSEIROS - 88.311-600 - Itajaí - SC		Data do Documento 28/02/2020		Número do Documento 010845/A-1	
Espécie Doc. DM		Aceite N		Data do Processamento 28/02/2020	
Uso do Banco		Carteira 09		Especie R\$	
Quantidade		Valor		Nosso Número 09/0000205431-3	
Instruções (todas informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)		(-) Desconto / Abatimento		(-) Outras Deduções	
APÓS 14/03/2020 COBRAR MULTA DE R\$ 124,87		(+/-) Mora / Multa		(+/-) Outros Acréscimos	
APÓS 14/03/2020 COBRAR R\$ 8,32 POR DIA DE ATRASO		(-) Valor do Documento 6.243,50		(-) Valor Cobrado	
TÍTULO SUJEITO A PROTESTO.		Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA 86.324.860/0001-04		Código de Baixa:	
R 04 DE OUTUBRO, 115 CENTRO		89.190-000 TAIÓ - SC		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.

Bradesco 237-2		23792.22702 90000.020546 31000.655303 5 81940000624350		RECIBO DO PAGADOR	
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO		Vencimento 14/03/2020		Agência / Código Beneficiário 02227-6/0006553-6	
Beneficiário I.G.I. INDÚSTRIA DE GASES ITAJAÍ EIRELI - 18.487.144/0001-80		Nosso Número 09/0000205431-3		(-) Valor do Documento 6.243,50	
Rod. BR 101, 2650 - GALPÃO 04 - PARTE 1 - SALSEIROS - 88.311-600 - Itajaí - SC		Data do Documento 28/02/2020		Número do Documento 010845/A-1	
Espécie Doc. DM		Aceite N		Data do Processamento 28/02/2020	
Uso do Banco		Carteira 09		Especie R\$	
Quantidade		Valor		Nosso Número 09/0000205431-3	
Instruções (todas informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)		(-) Desconto / Abatimento		(-) Outras Deduções	
APÓS 14/03/2020 COBRAR MULTA DE R\$ 124,87		(+/-) Mora / Multa		(+/-) Outros Acréscimos	
APÓS 14/03/2020 COBRAR R\$ 8,32 POR DIA DE ATRASO		(-) Valor do Documento 6.243,50		(-) Valor Cobrado	
TÍTULO SUJEITO A PROTESTO.		Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA 86.324.860/0001-04		Código de Baixa:	
R 04 DE OUTUBRO, 115 CENTRO		89.190-000 TAIÓ - SC		Autenticação Mecânica	

Pagador / Avalista



Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11113782 - 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	02/03/2020 16:32:04
Data Do Vencimento	14/03/2020
Valor Título	6.243,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	190518
Data Do Pagamento	02/03/2020
Valor	6.243,50
Linha Digitável	23792.22702 90000.020546 31000.655303 5 81940000624350
Protocolo	5814.1B30.0102.0314.3B34.2A40

SAC 0800 647 2200 - 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  MEDPROX MEDICAMENTOS LTDA Av Jose Aloisio Filho, 951 Conj 101 - Humaita - CEP:90250-180 - Porto Alegre - RS TEL: (51)3024-4144		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000002998 FL. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 4320 0226 6274 6100 0182 5500 1000 0029 9810 0005 9966 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou do site da Sefaz Autorizadora										
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0963737333		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143200023986940										
DESTINATÁRIO / REMETENTE ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ / CPF 86.324.860/0001-04		DATA DA EMISSÃO 19/02/2020										
ENDEREÇO R 04 DE OUTUBRO, 115		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 9190-000										
MUNICÍPIO ITAIO		FONE / FAX (47)3562-0226		UF SC										
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA										
DUPLICATAS														
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR									
001	11/03/2020	743,33	002	18/03/2020	743,33									
003	25/03/2020	743,34												
CÁLCULO DO IMPOSTO														
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		0,00	VALOR DO ICMS		0,00									
VALOR DO FRETE		0,00	VALOR DO SEGURO		0,00									
DESCONTO		0,00	OUTRAS DESP. ACESS.		0,00									
BASE CÁLC. ICMS SUBST.		0,00	VALOR DO ICMS SUBST.		0,00									
				VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.230,00									
				VALOR DO IPI	0,00									
				VALOR TOTAL DA NOTA	2.230,00									
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS														
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEICULO									
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA		0 - REMETENTE												
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	CNPJ / CPF									
AV. WILLY EUGÊNIO FLECK, 104		PORTO ALEGRE		RS	00.428.307/0001-98									
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO									
1				1,000										
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR L.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1160	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 5ML (HYPOCINA COMPOSTA) C/50 HYPOFARMA - LOTE: 19080901 - QTD: 600,00 - FAB: 30/08/2019 - VAL: 31/08/2021 - C.AGREGAÇÃO: -	30034990	0102	6108	AMP	600,00	3,500000	0,00	2.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3163	LIDOCAINA 1% 20ML C/VASO C/10 (XYLESTESIN) CRISTALIA - LOTE: 19030164 - QTD: 10,00 - FAB: 01/03/2019 - VAL: 30/09/2020 - C.AGREGAÇÃO: -	30049043	0102	6108	AMP	10,00	13,000000	0,00	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00


DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CONFIRA O MATERIAL NO ATO DA ENTREGA E NA PRESENÇA DO TRANSPORTADOR NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. ORDEM DE COMPRA Nº 49.558 LOCAL DE ENTREGA: FARMACIA ITAPEMA HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA RUA SETECENTOS Nº 679 - VARZEA - CEP: 88220-000 - ITAPEMA/SC Valor aprox. Tributo Federal: R\$13,45 Estadual: R\$7,00 Fonte IBPT 18.1.A.	27/02/20 margarete mercedes RESERVADO AO FISCO
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------




CARTA DE CORREÇÃO ELETRONICA

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

3

OTA FISCAL ELETRÔNICA

MODELO 5	SÉRIE 001	NÚMERO 000.002.998	MÊS / ANO DA EMISSÃO 02/20	
CHAVE DE ACESSO 320 0226 6274 6'00 0182 5500 1000-0029 9810 0005 9966				

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

REGÃO 13	AMBIENTE PRODUÇÃO	DATA / HORA DO EVENTO 20/02/2020 16:25:03	
EVENTO 10110	DESCRIÇÃO DO EVENTO Carta de Correcao	SEQUÊNCIA DO EVENTO 1	VERSÃO DO EVENTO 1
STATUS 35 - Evento registrado e vinculado a NF-e		PROTOCOLO 143200033375066	DATA / HORA DO REGISTRO 20/02/2020 16:25:02

EMITENTE

Razão Social MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		CNPJ / CPF 26.627.461/0001-82	
Endereço R. Jose Aloisio Filho, 951 Conj 101		Bairro / Distrito Humaita	CEP 90250-180
Cidade Porto Alegre	Fone / Fax (51)3024-4144	UF RS	Inscrição Estadual 0963737333

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ / CPF 86.324.860/0001-04	
Endereço R. 04 DE OUTUBRO, 115		Bairro / Distrito CENTRO	CEP 89190-000
Cidade Chapeco	Fone / Fax (47)3562-0226	UF SC	Inscrição Estadual

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:

- 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.

CORREÇÃO

Quantidade correta de volumes e: 2

Handwritten signature and date:
20/02/2020



213

Banrisul |041-8|

BDL

RECIBO DO SACADO

SACADO ASSOC DA REDEH DE BENEF CRISTA			NÚMERO DO DOCUMENTO 29980203		VENCIMENTO 18/03/2020
CEDENTE MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS			AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 0070-48 094544.0-68	ACEITE S	NOSSO NÚMERO 00003204.55
DATA DO DOCUMENTO 19/02/2020	ESPÉCIE DOC 8050/DM	ESPÉCIE REAL	QUANTIDADE	VALOR	(*) VALOR DOCUMENTO R\$ 743,33
Data de processamento 19/02/2020 18:15:21				AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	

Banrisul |041-8|

04192.10075 00945.440006 00320.440761 9 81980000074333

PAGUE PREFERENCIALMENTE NA REDE INTEGRADA BANRISUL					BDL	VENCIMENTO 18/03/2020
CEDENTE MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS					CNPJ 26627461/0001-82	AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 0070-48 094544.0-68
DATA DO DOCUMENTO 19/02/2020	NÚMERO DO DOCUMENTO 29980203	ESPÉCIE DOC 8050/DM	ACEITE S	DATA PROCESSAMENTO 19/02/2020	NOSSO NÚMERO 00003204.55	
USO DO BANCO	ESPÉCIE Real	QUANTIDADE	VALOR	(-) VALOR DOCUMENTO R\$ 743,33		
INSTRUÇÃO APÓS O VENCIMENTO, COBRAR JURO DE R\$ 2,48 AO DIA APÓS 1 DIAS DO VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 10,00%					(-)DESCONTO/ABATIMENTO	
					(-)OUTRAS DEDUÇÕES	
					(-)MORA E MULTA	
					(-)OUTROS ACRÉSCIMOS	
					(-)VALOR COBRADO	

SACADO ASSOC DA REDEH DE BENEF CRISTA
89190-000 R 04 DE OUTUBRO, 115

CNPJ: 86324860000104
TAIO SC

SACADOR/AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CÓDIGO DE BAIXA

FICHA DE COMPENSAÇÃO



FOLHAS
Nº 145

COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0001-04

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	MEDPROX
CPF/CNPJ	26.627.461/0001-82
Banco	BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	02/03/2020 16:32:06
Data Do Vencimento	18/03/2020
Valor Título	743,33
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	190534
Data Do Pagamento	02/03/2020
Valor	743,33
Linha Digitável	04192.10075 00945.440006 00320.440761 9 81980000074333
Protocolo	5600.1B50.0102.0314.3B34.3E4C

SAC 0800 647 2200 - 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

MEDPROX
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA
Av Jose Aloisio Filho, 951 Conj 101 - Humaita - CEP:90250-180
- Porto Alegre - RS
TEL: (51)3024-4144

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000002998 FL. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4320 0226 6274 6100 0182 5500 1000 0029 9810 0005 9966

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
143200023986940

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0963737333 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CFE 26.627.461/0001-82

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
ENDEREÇO R 04 DE OUTUBRO, 115
MUNICÍPIO TAIO BAIRRO / DISTRITO CENTRO UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL 86.324.860/0001-04 CEP 89190-000 DATA DA EMISSÃO 19/02/2020 DATA SAÍDA / ENTRADA 19/02/2020 FONE / FAX (47)3562-0226 HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	11/03/2020	743,33	002	18/03/2020	743,33	003	25/03/2020	743,34			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.230,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.230,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA
FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE
CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ / CFE 00.428.307/0001-98
ENDEREÇO AV. WILLY EUGÊNIO FLECK, 104 MUNICÍPIO PORTO ALEGRE UF RS INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1 ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 1,000 PESO LÍQUIDO

MODOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1160	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 5ML (HYPOCINA COMPOSTA) C/50 HYPOFARMA - LOTE: 19080901 - QTD: 600,00 - FAB: 30/08/2019 - VAL: 31/08/2021 - C.AGREGAÇÃO: -	30034990	0102	6108	AMP	600,00	3,500000	0,00	2.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
3163	LIDOCAINA 1% 20ML C/VASO C/10 (XYLESTESIN) CRISTALIA - LOTE: 19030164 - QTD: 10,00 - FAB: 01/03/2019 - VAL: 30/09/2020 - C.AGREGAÇÃO: -	30049043	0102	6108	AMP	10,00	13,000000	0,00	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

MEDPROX

Confira o material no ato da entrega e na presença do transportador. NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES!

CERTIFICADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONFIRA O MATERIAL NO ATO DA ENTREGA E NA PRESENÇA DO TRANSPORTADOR NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES.
ORDEM DE COMPRA Nº 49.558
LOCAL DE ENTREGA: FARMACIA ITAPEMA HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA RUA SETECENTOS Nº 679 - VARZEA - CEP: 88220-000 - ITAPEMA/SC

Valor aprox. Tributo Federal: R\$13,45 Estadual: R\$7,00 Fonte IBPT 18.1.A

RESERVADO AO FISCO

27/02/20 margarete mendes

SisCoMed - EC Sistemas

FOLHAS
Nº 147



CARTA DE CORREÇÃO ELETRONICA

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

3

OTA FISCAL ELETRÔNICA

MODELO 5	SÉRIE 001	NÚMERO 000.002.998	MÊS / ANO DA EMISSÃO 02/20	
CHAVE DE ACESSO 320 0226 6274 6100 0182 5500 1000 0029 9810 0005 9966				

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

REGAO 13	AMBIENTE PRODUÇÃO	DATA / HORA DO EVENTO 20/02/2020 16:25:03	
EVENTO 10110	DESCRIÇÃO DO EVENTO Carta de Correcao	SEQUÊNCIA DO EVENTO 1	VERSÃO DO EVENTO 1
STATUS 35 - Evento registrado e vinculado a NF-e		PROTOCOLO 143200033375066	DATA / HORA DO REGISTRO 20/02/2020 16:25:02

MITENTE

Razão Social MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		CNPJ / CPF 26.627.461/0001-82	
Endereço R. Jose Aloisio Filho, 951 Conj 101		Bairro / Distrito Humaita	CEP 90250-180
Cidade Porto Alegre	Fone / Fax (51)3024-4144	UF RS	Inscrição Estadual 0963737333

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ / CPF 86.324.860/0001-04	
Endereço R. 04 DE OUTUBRO, 115		Bairro / Distrito CENTRO	CEP 89190-000
Cidade Joinville	Fone / Fax (47)3562-0226	UF SC	Inscrição Estadual

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:

- 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.

QUANTIDADE DE VOLUMES

Quantidade correta de volumes e: 2

*Demanda
de
folhas*



313

Banrisul |041-8|
BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A.

BDL

RECIBO DO SACADO

SACADO ASSOC DA REDEH DE BENEF CRISTA		NÚMERO DO DOCUMENTO 29980303	VENCIMENTO 25/03/2020	
CEDENTE MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 0070-48 094544.0-68	ACEITE S	NOSSO NÚMERO 00003205.28
DATA DO DOCUMENTO 19/02/2020	ESPÉCIE DOC 8050/DM	ESPÉCIE REAL	QUANTIDADE	VALOR R\$ 743,33
Data de processamento 19/02/2020 18:15:21			AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	

Banrisul |041-8|

04192.10075 00945.440006 00320.540479 6 82050000074333

LOCAL DE PAGAMENTO PUE PREFERENCIALMENTE NA REDE INTEGRADA BANRISUL		BDL	VENCIMENTO 25/03/2020	
CEDENTE MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS		CNPJ 26627461/0001-82	AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 0070-48 094544.0-68	
DATA DO DOCUMENTO 19/02/2020	NÚMERO DO DOCUMENTO 29980303	ESPÉCIE DOC 8050/DM	ACEITE S	DATA PROCESSAMENTO 19/02/2020
USO DO BANCO	ESPÉCIE Real	QUANTIDADE	VALOR	NOSSO NÚMERO 00003205.28
INSTRUÇÃO APÓS O VENCIMENTO, COBRAR JURO DE R\$ 2,48 AO DIA APÓS 1 DIAS DO VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 10,00%				(*)VALOR DOCUMENTO R\$ 743,33
				(*)DESCONTO/ABATIMENTO
				(-)OUTRAS DEDUÇÕES
				(+)ADORA E MULTA
				(+)OUTROS ACRESCIMOS
				(*)VALOR COBRADO

SACADO ASSOC DA REDEH DE BENEF CRISTA
89190-000 R 04 DE OUTUBRO, 115

CNPJ: 86324860000104
TAIO SC

SACADOR/AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CÓDIGO DE BAIXA

FICHA DE COMPENSAÇÃO



FOLHAS
Nº 149

COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0001-04

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	MEDPROX
CPF/CNPJ	26.627.461/0001-82
Banco	BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	02/03/2020 16:32:08
Data Do Vencimento	25/03/2020
Valor Título	743,33
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	190542
Data Do Pagamento	02/03/2020
Valor	743,33
Linha Digitável	04192.10075 00945.440006 00320.540479 6 82050000074333
Protocolo	5600.1C18.0102.0314.3B34.524F

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

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



Brazmix
Soluções em Saúde

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA

RODOVIA DA UVA, 7120, BARRACAO 1 E 2
EMBU - 83414-300
COLOMBO - PR Fone/Fax: 30370700

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.061.342

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4120 0210 9729 4800 0162 5500 1000 0613 4218 9221 0932

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

141200037608448 - 27/02/2020 10:52:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NAO CONTRIBUINTE FORA ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9054118020

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

258088567

CNPJ

10.972.948/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (31356)

CNPJ

86.324.860/0001-04

DATA DA EMISSÃO

27/02/2020

ENDEREÇO

R. 04 DE OUTUBRO, 115

BARRIO / DISTRITO

CENTRO

CPF

89190-000

DATA DA SAÍDA

27/02/2020

MUNICÍPIO

TAIO

UF

SC

FONE / FAX
4733087074

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:52:27

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	28/03/2020	Venc.	12/04/2020
Valor	RS 413,00	Valor	RS 413,01

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO IPI ST	VALOR DO ICMS IMPORTAÇÃO	VALOR DO IPI IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
50,01	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	826,01
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
								826,01

TRANSPORTADORA / VOLUMES

NOME RAZÃO SOCIAL

SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

CNPJ

15.488.297/0012-06

ENDEREÇO

RUA JOSE ANTUNES FERREIRA

MUNICÍPIO

CURITIBA

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9075302808

QUANTIDADE

9

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

2

PESO BRUTO

218.516

PESO LIQUIDO

218.516

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI
5318	CLOPI/DOGREL (G) 75MG 28CPR SANDOZ (ENCOM) Lote: J53705 Fab: 01/12/2016 Val: 01/12/2020 PMC: 31,57 PF: 23,12 Lista (-) Volume: 9 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049079	000	6108	CX	4	12.5020	0.00%	50,01	50,01	6,00	12,00	0,00	0,00
19481	FISIOLOGICO 0,9% 250ML CX C 50 BOLSAS S/F HALEXISTAR (HALEX) Lote: 134187 Fab: 13/11/2019 Val: 13/11/2021 PMC: 0,00 Lista (-) Volume: 1,2,3,4,5,6,7,8 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049099	040	6108	CX	8	97,0000	0.00%	776,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:HOSPITAL E MATERNIDADE DONA LISETTE

OC - 49.651

Entrega Rua Setecentos N 679 Varzea

Cep - 88220-000 Itapema SC

Total PMC: R\$126,28

RESSARC. ENCARGOS. BASE: 0 VALOR: 0 Valor do ICMS Inter. da UF de destino : 2,50

Valor do BC do ICMS na UF de destino : 50,01

Vir. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014; Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: IBPT

PED.VENDA:66783 REPRES.:54 OPERAD.:2 AG. COB:BANCO ITAU DUPLICATAS ROTA: TRANSLOG

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 151

Banco Itaú SA

341-7

Recibo do Pagador

212

Local de Pagamento

ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚBeneficiário BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA - 10.972.948/0001-62
RODOVIA DA UVA, 7120, EMBU, COLOMBO - PR, Cep: 83414-300

Data do Documento 27/02/2020	Nº do Documento 061342A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do processamento 27/02/2020
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor

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

APÓS O VENCIMENTO COBRAR R\$ 0,99 POR DIA DE ATRASO
APÓS 28/03/2020 COBRAR MULTA DE R\$ 12,39
PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO

Vencimento	28/03/2020
Agência / Código do Beneficiário	3709/26122-0
Nosso Número	109/00095605-2
(=) Valor do Documento	413,00
(-) Desconto / Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(+) Mora / Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

Pagador

31356 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
R. 04 DE OUTUBRO, 115
CENTRO - TAI0 - SC CEP: 89.190-000

C.N.P.J.: 86.324.860/0001-04

N.F.: 1/061342 PED.: 066783 VEND: 00054
Código de Baixa: 105485

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Banco Itaú SA

341-7

34191.0900809560.52370792612.200003 1 82080000041300

Local de Pagamento

ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚBeneficiário BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA - 10.972.948/0001-62
RODOVIA DA UVA, 7120, EMBU, COLOMBO - PR, Cep: 83414-300

Data do Documento 27/02/2020	Nº do Documento 061342A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do processamento 27/02/2020
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor

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

APÓS O VENCIMENTO COBRAR R\$ 0,99 POR DIA DE ATRASO
APÓS 28/03/2020 COBRAR MULTA DE R\$ 12,39
PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO

Vencimento	28/03/2020
Agência / Código do Beneficiário	3709/26122-0
Nosso Número	109/00095605-2
(=) Valor do Documento	413,00
(-) Desconto / Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(+) Mora / Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

Pagador

31356 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
R. 04 DE OUTUBRO, 115
CENTRO - TAI0 - SC CEP: 89.190-000

C.N.P.J.: 86.324.860/0001-04

N.F.: 1/061342 PED.: 066783 VEND: 00054
Código de Baixa: 105485

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0001-04

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	BRAZMIX
CPF/CNPJ	10.972.948/0001-62
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	02/03/2020 16:32:08
Data Do Vencimento	28/03/2020
Valor Título	413,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	190544
Data Do Pagamento	02/03/2020
Valor	413,00
Linha Digitável	34191.09008 09560.523707 92612.200003 1 82080000041300
Protocolo	5557.0708.0102.0314.3B34.5303

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

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



43- ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

RUA 04 DE OUTUBRO, 115 89190-000 TAIO / SC

CNPJ: 86.324.860/0001-04

Referente ao mês de Fevereiro/2020

Código Nome do funcionário

885 ANA REIS DOS SANTOS

C.C: 14

CBO : 2235-05 28 ENFERMEIRO(A)

Admissão 30/01/2020 CPF 034.596.760-78 PIS 161.43171.90.5 CTPS 07414733 00003-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista			
101	Adicional Insalubridade	30,00	3.727,15	
131	Adicional Noturno		209,00	
401	Horas Extras 50%		931,79	
411	Horas Extras 100%	0,32	12,98	
451	Horas Extras 50% Noturna	0,53	28,67	
461	Horas Extras 100% Noturna	6,44	326,56	
543	D.S.R. Horas Extras	5,00	338,05	
9002	Arredondamento Provento Folha	25,00	113,00	
217	Faltas não Justificadas Horas		0,75	
9101	I.N.S.S.	1,42		38,40
9151	I.R.	11,00		621,36
		27,50		513,19
Totais			5.687,95	1.172,95
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 4.515,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.727,15	5.648,80	5.648,80	451,90	5.027,44

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

23/10/20 Assinatura do funcionário: *AV*

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11113782 - 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 35238354.6 - ANA REIS DOS SANTOS
CNPJ Favorecido 034.596.760-78

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 82624
Valor a Pagar 4.515,00
Data/Hora Transação 03/03/2020 14:24:08
Identificador Não Informado
Protocolo 0310.4145.3001.0303.1433.5452.49

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

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

47 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

RUA 04 DE OUTUBRO, 115 89190-000 TAIÓ / SC

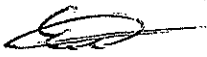
CNPJ: 86.324.860/0001-04

Referente ao mês de Fevereiro/2020

Código Nome do funcionário C.C: 14
 891 **EVERTON DUTRA DOS SANTOS** CBO : 2235-05 28 ENFERMEIRO(A)
 Admissão 30/01/2020 CPF 053.910.209-13 PIS 127.92396.52.2 CTPS 00882521 00001

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	3.727,15	
101	Adicional Insalubridade		209,00	
451	Horas Extras 50% Noturna	1,24	50,84	
461	Horas Extras 100% Noturna	0,20	10,93	
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	9,88	
9002	Arredondamento Provento Folha		0,24	
217	Faltas não Justificadas Horas	0,11		2,41
9101	I.N.S.S.	11,00		440,59
9151	I.R.	15,00		123,04
		Totais	4.008,04	566,04
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.442,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.727,15	4.005,39	4.005,39	320,43	3.185,62

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

10 103190 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 11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 001 - BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB Favorecido 0
Agência Favorecido 0842 - CHOPINZINHO
Conta/Nome Favorecido 24175.0 - EVERTON DUTRA DOS SANTOS
CNPJ Favorecido 053.910.209-13

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 82614
Valor a Pagar 3.442,00
Data/Hora Transação 03/03/2020 14:24:03
Identificador Não Informado
Protocolo 0310.164C.0C01.0303.1433.5420.55

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

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



47 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

RUA 04 DE OUTUBRO, 115 89190-000 TAIO / SC

CNPJ: 86.324.860/0001-04

Referente ao mês de Janeiro/2020

Código Nome do funcionário

C.C: 14

885 ANA REIS DOS SANTOS

CBO : 2235-05 28 ENFERMEIRO(A)

Admissão 30/01/2020 CPF 034.596.760-78 PIS 161.43171.90.5 CTPS 07414733 00003-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	2,00	248,48	
101	Adicional Insalubridade		14,00	
131	Adicional Noturno		62,12	
9002	Arredondamento Provento Folha		0,36	
9101	I.N.S.S.	8,00		25,96
		Totais	324,96	25,96
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 299,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.727,15	324,60	324,60	25,96	298,64

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

18/02/20 Assinatura do funcionário: *Ana Reis dos Santos*

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11113782 - 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 35238354.6 - ANA REIS DOS SANTOS
CNPJ Favorecido 034.596.760-78

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 82618
Valor a Pagar 299,00
Data/Hora Transação 03/03/2020 14:24:06
Identificador Não Informado
Protocolo 030E.6105.6001.0303.1433.543E.5A

SAC 0800 647 2200 - 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 CTM EXPRESS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/02/2020 VALOR TOTAL: R\$ 207,50 DESTINATÁRIO: ASSOC. DA REDE DE BENEFICENCIA CRISTA - RUA 04 DE OUTUBRO, 115 CENTRO TAI0-SC

NF-e

Nº. 000.006.932
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CTM EXPRESS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
RUA SAO LUIZ, 617
SANTANA - 90620-170
PORTO ALEGRE - RS Fone/Fax: 5130852929

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.006.932
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4320 0207 6575 7100 0142 5500 1000 0069 3218 8156 3156

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQUIR. DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143200032568324 - 19/02/2020 17:48:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0963688383

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ

07.657.571/0001-42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOC. DA REDE DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0001-04

DATA DA EMISSÃO

19/02/2020

ENDEREÇO

RUA 04 DE OUTUBRO, 115

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

89190-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

TAIO

UF FONE / FAX

SC 4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001	Num. 002	Num. 003
Venc. 20/03/2020	Venc. 04/04/2020	Venc. 19/04/2020
Valor RS 69,16	Valor RS 69,17	Valor RS 69,17

VEÍCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
207,50	24,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	207,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,38	0,00	0,00	207,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

00.428.307/0003-50

ENDEREÇO

WILLY EUGENIO FLECK, 104

MUNICÍPIO

PORTO ALEGRE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

10,000

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B/CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	VALOR ICMST
508	(1) ISOFARMA - GLICOSE 50 % AMP 10ML C/200AMP GENERICO VAL.02/06/20 LOTE 8060038 - 200 am PMC: 1.00 pFCPUFDest=0.00% pICMSUFDest=17.00% pICMSInterPart=100.00% vFCPUFDest=0.00 vICMSUFDest=3.10 vICMSUFRemet=0.00	30049099	000	6102	am	200.0000	0,3100	62,60	62,60	7,44		12,00	
576	(1) PRATI DONADUZZI - FUROSEMIDA 40MG C/ 500CP GENERICO VAL.27/12/20 LOTE 19A69A - 40 cpr PMC: 1.00 pFCPUFDest=0.00% pICMSUFDest=17.00% pICMSInterPart=100.00% vFCPUFDest=0.00 vICMSUFDest=0.12 vICMSUFRemet=0.00	30049076	500	6102	cpr	40.0000	0,0600	2,40	2,40	0,29		17,00	
618	(1) LABORATORIO GLOBO - PREDNISOLONA 3MG/ML SOL. ORAL 60ML GENERICO VAL.30/06/21 LOTE A06400819 - 12 fr PMC: 1.00 pFCPUFDest=0.00% pICMSUFDest=17.00% pICMSInterPart=100.00% vFCPUFDest=0.00 vICMSUFDest=4,68 vICMSUFRemet=0.00	30043999	000	6102	fr	12.0000	7,8000	93,60	93,60	11,23		12,00	
3693	(1) BOEHRINGER INGELHEIM - CLONIDINA (CLORIDRATO)0,100MG 30 CPR ATENSINA VAL.24/01/22 LOTE B37528 - 40 cpr VAL.18/02/22 LOTE B40551 - 110 cpr PMC: 1.00 pFCPUFDest=0.00% pICMSUFDest=17.00% pICMSInterPart=100.00% vFCPUFDest=0.00 vICMSUFDest=1,73 vICMSUFRemet=0.00	30049069	000	6102	cpr	150.0000	0,2300	34,50	34,50	4,14		12,00	
7067	(1) MULTILAB IND. E COM. DE PROD. - CAPTOPRIL 25MG 30 CPR GENERICO VAL.30/05/20 LOTE 434001 - 300 cpr PMC: 1.00 pFCPUFDest=0.00% pICMSUFDest=17.00% pICMSInterPart=100.00% vFCPUFDest=0.00 vICMSUFDest=0,75 vICMSUFRemet=0.00	30043210	000	6102	cpr	300.0000	0,0500	15,00	15,00	1,80		12,00	

CERTIFICADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: REPRESENTANTE: FERNANDO - OPER: MOISES - N.CONTROLE: 7041 - N.PEDIDO: 6437 - Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$ 10,38

RESERVADO AO FISCO

COMPROVANTE DE TED**DADOS DA CONTA ORIGEM**

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
C/B Favorecido	90400888
Agência Favorecido	1076 - AV.DO FORTE CAP RS
Conta/Nome Favorecido	13000981.4 - CTM EXPRESS DISTRIBUIDORA DE
CNPJ Favorecido	07.657.571/0001-42

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	112693
Valor a Pagar	207,50
Data/Hora Transação	04/03/2020 16:45:47
Identificador	Não Informado
Protocolo	030F.0D1B.1C01.0403.143C.224F.0C

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

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



47 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

RUA 04 DE OUTUBRO, 115 89190-000 TAI0 / SC

CNPJ: 86.324.860/0001-04

Referente ao mês de Janeiro/2020

Código Nome do funcionário

C.C: 14

937 SIMONE WEISS

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

Admissão 31/01/2020 CPF 989.839.620-20 PIS 126.14207.71.5 CTPS 05379156 00030

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	1,00	60,00	
101	Adicional Insalubridade		7,00	
9002	Arredondamento Provento Folha		0,36	
9101	I.N.S.S.	8,00		5,36
			Totais	
			67,36	5,36

SALÁRIO LÍQUIDO

R\$ 62,00

Salário base

Base INSS

Base FGTS

Valor FGTS

Base IRRF

1.800,00

67,00

67,00

5,36

61,64

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

Assinatura do funcionário:

Simone Weiss

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA



COMPROVANTE DE TED**DADOS DA CONTA ORIGEM**

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	041 - BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A.
CNPJ Favorecido	92702067
Agência Favorecido	1043 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	351593080.3 - SIMONE WEISS
CNPJ Favorecido	989.839.620-20

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	112703
Valor a Pagar	62,00
Data/Hora Transação	04/03/2020 16:45:49
Identificador	Não Informado
Protocolo	030F.072F.1C01.0403.143C.2263.00

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

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



47 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

RUA 04 DE OUTUBRO, 115 89190-000 TAIÓ / SC

CNPJ: 86.324.860/0001-04

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

Referente ao mês de Fevereiro/2020

Código Nome do funcionário

937 SIMONE WEISS

C.C: 14

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

Admissão 31/01/2020 CPF 989.839.620-20 PIS 126.14207.71.5 CTPS 05379156 00030

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	
101	Adicional Insalubridade		209,00	
440	Adicional Noturno Horas		0,33	
401	Horas Extras 50%	0,13	4,04	
411	Horas Extras 100%	4,04	67,64	
451	Horas Extras 50% Noturna	6,52	145,54	
543	D.S.R. Horas Extras	1,24	25,95	
9002	Arredondamento Provento Folha	25,00	38,31	
9101	I.N.S.S.	9,00		205,80
9151	I.R.	7,50		13,27
		Totais	2.287,07	219,07
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.068,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.800,00	2.286,77	2.286,77	182,94	2.080,97

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

28/02/2020 Assinatura do funcionário: *Simone Weiss*

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	041 - BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A.
C/B Favorecido	92702067
Agência Favorecido	1043 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	351593080.3 - SIMONE WEISS
CNPJ Favorecido	989.839.620-20

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	112716
Valor a Pagar	2.068,00
Data/Hora Transação	04/03/2020 16:45:50
Identificador	Não Informado
Protocolo	030F.5746.1C01.0403.143C.2309.2A

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



F.P.A. SERVICOS FERNANDO CASTANHEIRA & CIA LTDA - ME RUA 246, Nº 460, MEIA PRAIA ITAPEMA SC , 88220000 FONE: (47) 336890 CMC: 10839 - CPF/CNPJ: 18.899.497/0001-97 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: SIM	 NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000098	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO 04/03/2020 09:44:31	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------	----------------------------------------------------	-----------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

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

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	1	SERVIÇOS TÉCNICOS EM RADIOLOGIA E IMOBILIZAÇÃO GESSADA - REF 02 DIAS MÊS DE JANEIRO/2020	2.069,80	2.069,80


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

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA 8640205 - SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE, EXCETO TOMOGRAFIA						
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 3,00 %	BASE DE CÁLCULO 2.069,80	TOTAL ISS 62,09	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 2.069,80	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 2.069,80	
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: ITAPEMA - SC			

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 337,58 (16.31%)** - Fonte: IBPT

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - c7e6a78554c47729e7e90ced2d9e4f31 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - a304089a14d1ddcdbbb957cb458511d3
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de FERNANDO CASTANHEIRA & CIA LTDA - ME Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ Data do Recebimento	 NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000098	

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - c7e6a78554c47729e7e90ced2d9e4f31 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - a304089a14d1ddcdbbb957cb458511d3
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 337,58 (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

FOLHAS
Nº 166

COMPROVANTE DE TED**DADOS DA CONTA ORIGEM**

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
<input type="radio"/> B Favorecido	0
Agência Favorecido	3164 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	25270.0 - FERNANDO CASTANHEIRA E CIA
CNPJ Favorecido	18.899.497/0001-97


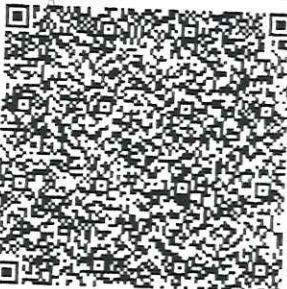
DADOS DA TRANSFERÊNCIA


Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	200046
Valor a Pagar	2.069,80
Data/Hora Transação	06/03/2020 16:02:10
Identificador	Não Informado
Protocolo	0310.2B02.3C01.0603.1439.4909.0D

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

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



ISABELLAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA RUA 418, Nº 330, MORRETES SALA 01, ITAPEMA SC, 88220000 FONE: 47 33633992 CMC: 17516 - CPF/CNPJ: 30.964.000/0001-72 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: SIM	 NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NUMERO NOTA FISCAL 0000018	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO 29/02/2020 10:22:00	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICIPIO SIM
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------	---------------------------------------------	----------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

ENDEREÇO
700, Nº 659, VARZEA, CEP 88220000, ITAPEMA - SC

Nº CPF/CNPJ
86.324.860/0009-53

Inscrição Municipal Inscrição Estadual Telefone(s)

COMPLEMENTO

SERVIÇOS PRESTADOS

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


OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALIQUOTA
8640202 - LABORATÓRIOS CLÍNICOS



RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 4,32 %	BASE DE CÁLCULO 24.900,00	TOTAL ISS 1.075,68	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 24.900,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 24.900,00
----------------------	---------------------------	-------------------------------------	------------------------------	------------------------------------------------	--------------------------------------------------


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

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

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 286e61cc6e042b818dfece1b0edc734f ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 2b303a08b34b50a5589c4eff910e5970
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de ISABELLAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ Data do Recebimento Identificação e assinatura do receptor	 NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NUMERO NOTA FISCAL 0000018	

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 286e61cc6e042b818dfece1b0edc734f 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

FOLHAS
Nº 168

COMPROVANTE DE TED**DADOS DA CONTA ORIGEM**

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

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

DADOS DA TRANSFERÊNCIA


Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	200081
Valor a Pagar	24.900,00
Data/Hora Transação	06/03/2020 16:02:12
Identificador	Não Informado
Protocolo	0319.3819.3801.0603.1439.491D.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



F.P.A. SERVICOS FERNANDO CASTANHEIRA & CIA LTDA - ME RUA 246, Nº 460, MEIA PRAIA ITAPEMA SC, 88220000 FONE: (47) 336890 CMC: 10839 - CPF/CNPJ: 18.899.497/0001-97 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: SIM	 NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000097	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO 04/03/2020 09:42:27	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------	----------------------------------------------------	-----------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

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

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	1	SERVIÇOS TÉCNICOS EM RADIOLOGIA E IMOBILIZAÇÃO GESSADA - FEVEREIRO/2020	31.047,00	31.047,00


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

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA 8640205 - SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE, EXCETO TOMOGRAFIA					
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 2,00 %	BASE DE CÁLCULO 31.047,00	TOTAL ISS 620,94	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 31.047,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 31.047,00
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: ITAPEMA - SC		

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 5.063,77 (16.31%) - Fonte: IBPT

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - e88acf3f04de28f55a1adb478d2ee5a5 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - a304089a14d1ddcdbbb957cb458511d3
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de FERNANDO CASTANHEIRA & CIA LTDA - ME Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ Data do Recebimento	 NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000097	

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - e88acf3f04de28f55a1adb478d2ee5a5 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - a304089a14d1ddcdbbb957cb458511d3
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 5.063,77 (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

FOLHAS
Nº 170

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
CIB 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


Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	200113
Valor a Pagar	31.047,00
Data/Hora Transação	06/03/2020 16:02:14
Identificador	Não Informado
Protocolo	031C.020E.5C01.0603.1439.4931.44

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

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



REVITALITE MAIS SAUDE DZIAM ASSESSORIA E CLINICA MEDICA LTDA RUA 418, Nº 374, MORRETES SALA 01, ITAPEMA SC , 88220000 FONE: 47 33689438 CMC: 15734 - CPF/CNPJ: 29.178.777/0001-22 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	 NFS-e <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000058	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO 19/05/2020 11:58:43	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------	----------------------------------------------------	-----------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

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


SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	01	PLANTÕES MÉDICOS DE 30/01/2020 A 31/01/2020	13.400,00	13.400,00



OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA 8630501 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS					
PIS 87,10		COFINS 402,00		CSLL 134,00	IR 201,00
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 3,00 %	BASE DE CÁLCULO 13.400,00	TOTAL ISS 402,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 13.400,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 12.575,90
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: ITAPEMA - SC		

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 2.188,22 (16.33%) - Fonte: IBPT

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 13d331a63de2eec15c387c60fc801bca ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 5039a7fd636ceffd639fe800f3138f9
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de DZIAM ASSESSORIA E CLINICA MEDICA LTDA Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ <small>Data do Recebimento</small>	 NFS-e <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000058	

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 13d331a63de2eec15c387c60fc801bca ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 5039a7fd636ceffd639fe800f3138f9
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 2.188,22 (16.33%) - Fonte: IBPT

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

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

FOLHAS
 Nº 132

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11113782 - 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 - CRISTIANE QUERLE DO MONTE ME
CNPJ Favorecido	29.178.777/0001-22



DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	200140
Valor a Pagar	13.400,00
Data/Hora Transação	06/03/2020 16:02:16
Identificador	Não Informado
Protocolo	0314.601C.1001.0603.1439.4945.4D

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

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



REVITALITE MAIS SAUDE DZIAM ASSESSORIA E CLINICA MEDICA LTDA RUA 418, Nº 374, MORRETES SALA 01, ITAPEMA SC, 88220000 FONE: 47 33689438 CMC: 15734 - CPF/CNPJ: 29.178.777/0001-22 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	 NFS-e <small>www.prefeitura-moderna.com.br</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000060	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO 19/05/2020 12:00:58	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------	----------------------------------------------------	-----------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

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


SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	01	DIREÇÃO TÉCNICA E HOSPITALISMO 02/2020	29.000,00	29.000,00



OBSERVAÇÕES:


DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA 8630501 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS					
PIS 188,50		COFINS 870,00		CSLL 290,00	
IR 435,00					
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 3,00 %	BASE DE CÁLCULO 29.000,00	TOTAL ISS 870,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 29.000,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 27.216,50
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: ITAPEMA - SC		

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 4.735,70 (16.33%) - Fonte: IBPT

 <small>www.prefeitura-moderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 5d559c974c03ae07099ecbe9c2b7ae05 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 5039a7fd636ceffdd639fe800f3138f9
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de DZIAM ASSESSORIA E CLINICA MEDICA LTDA Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: Data do Recebimento _____ Identificação e assinatura do receptor _____	 NFS-e <small>www.prefeitura-moderna.com.br</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000060	

 <small>www.prefeitura-moderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 5d559c974c03ae07099ecbe9c2b7ae05 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 5039a7fd636ceffdd639fe800f3138f9
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 4.735,70 (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	11113782 - 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 - CRISTIANE QUERLE DO MONTE ME
CNPJ Favorecido	29.178.777/0001-22


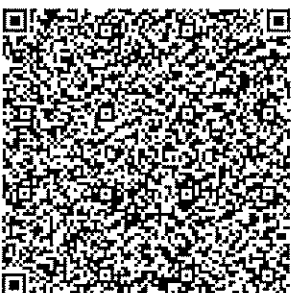
DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	200168
Valor a Pagar	29.000,00
Data/Hora Transação	06/03/2020 16:02:18
Identificador	Não Informado
Protocolo	031B.141C.3401.0603.1439.4950.15

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



REVITALITE MAIS SAUDE DZIAM ASSESSORIA E CLINICA MEDICA LTDA RUA 418, Nº 374, MORRETES SALA 01, ITAPEMA SC, 88220000 FONE: 47 33689438 CMC: 15734 - CPF/CNPJ: 29.178.777/0001-22 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	 NFS-e <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000061	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO 19/05/2020 12:01:55	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------	----------------------------------------------------	-----------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

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

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	01	COORDENAÇÃO DO PRONTO SOCORRO E SOBREVISO DE INFECTOLOGIA	14.000,00	14.000,00


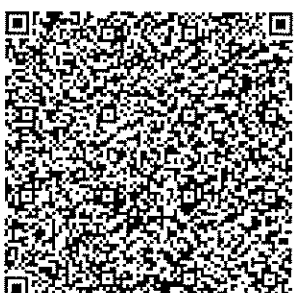
OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA 8630501 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS					
PIS 91,00		COFINS 420,00		CSLL 140,00	
IR 210,00					
RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	3,00 %	14.000,00	420,00	14.000,00	13.139,00
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: ITAPEMA - SC		

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 2.286,20 (16.33%) - Fonte: IBPT

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 29d911ac77e879a62924b00d1188c7e8 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 5039a7fd636ceffd639fe800f3138f9
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de DZIAM ASSESSORIA E CLINICA MEDICA LTDA Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ <small>Data do Recebimento</small>	 NFS-e <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000061	

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 29d911ac77e879a62924b00d1188c7e8 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 5039a7fd636ceffd639fe800f3138f9
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 2.286,20 (16.33%) - Fonte: IBPT

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

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

FOLHAS
Nº 176

COMPROVANTE DE TED**DADOS DA CONTA ORIGEM**

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
IB Favorecido	1181521
Agência Favorecido	2606 - SICREDI LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido	97093.0 - CRISTIANE QUERLE DO MONTE ME
CNPJ Favorecido	29.178.777/0001-22

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	200204
Valor a Pagar	14.000,00
Data/Hora Transação	06/03/2020 16:02:20
Identificador	Não Informado
Protocolo	0315.141E.5401.0603.1439.4A00.13

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

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CEZAR SIANO WOTTRICH ME

AV. MARGINAL OESTE,824
TABULEIRO
ITAPEMA-SC
FONE: 4732683391 CEP: 88220-000

cezarautocenter@hotmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
N.º 000.000.307
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4220 0305 4036 7100 0117 5500 1000 0003 0710 0000 6050

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA COM CUPOM FISCAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342200035569816 05/03/2020 09:22:30-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 256438846	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 05.403.671/0001-17
----------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53	DATA DA EMISSÃO 05/03/2020
--------------------------------------------------------------------------------------------------	--	---------------------------------------	--------------------------------------

ENDEREÇO R 700 659 *****	BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000	DATA SAÍDA 05/03/2020
------------------------------------	----------------------------------	-------------------------	---------------------------------

MUNICIPIO ITAPEMA	UF SC	FONE/FAX 4735620226	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA 09:22:00
-----------------------------	-----------------	-------------------------------	--------------------	-------------------------------

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

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO IPI DEVOL 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 337,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 337,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
----------------------------------------------------------	--	--------------------------------------	-------------	------------------	----	----------

ENDEREÇO		MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
----------	--	-----------	----	--------------------

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
000000001301	OLEO 15W40 LUBRAX TOP TURBO CG 4 1LT VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 64,18 (FONTE IBPT)	27101932	0400	5929	UN	8.0000	25,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000008870	FILTRO AR RN MASTER 2 3 16V TD 13 FAP3271 4 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 22,27 (FONTE IBPT)	84219999	0400	5929	UN	1,0000	76,00	76,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000009816	ARRUELA VEDACAO ALUMINIO CARTER RN CLIO SAND VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 0,36 (FONTE IBPT)	76161000	0400	5929	UN	1,0000	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000009089	FILTRO RN OLEO MASTER 2 3 12 REFIL WOE506 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 17,58 (FONTE IBPT)	84219999	0400	5929	UN	1,0000	60,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MASTER PLACA QIG-6186. DOCTOS. ENVOLVIDOS: CF N. 0032201/001.. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 104,39. (FONTE IBPT)VENDEDOR : CEZAR (001). OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.	RESERVADO AO FISCO
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------



JR PDV SISTEMAS		RECEBEMOS DE CEZAR SIANO WOTTRICH ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 05/03/2020 O VALOR TOTAL: 337,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 ***** VARZEA-ITAPEMA-SC	NF-e Nº 000.000.307
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 1 CEZAR AUTO CENT	

DOCUMENTO AUXILIAR DE VENDA - PEDIDO**NÃO É DOCUMENTO FISCAL - NÃO É VÁLIDO COMO RECIBO E COMO GARANTIA DE MERCADORIA
NÃO COMPROVA PAGAMENTO**

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO EMITENTE

DENOMINAÇÃO: **CEZAR AUTO CENTER**
ENDEREÇO: **AV. MARGINAL OESTE 824 - ITAPEMA**CNPJ: **05.403.671/0001-17**
FONE: **(47) 3268-3391**

IDENTIFICAÇÃO DO DESTINATÁRIO

CLIENTE: **ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA-86324860000953**CNPJ/CFP: **86.324.860/0009-53** Nº DOCUMENTO: **0000026036** Nº DO DOC. FISCAL:ENDEREÇO: **R 700 659 - *******BAIRRO: **VARZEA**CIDADE: **ITAPEMA**UF: **SC**CEP: **88220-000**FONE: **(47) 3562-0226**

DADOS ADICIONAIS

IDENTIFICADOR: **QIG-6186**ABERTURA: **05/03/2020**VENDEDOR: **CEZAR**VEÍCULO/EQUIP.: **MASTER 2017**FECHAMENTO: **05/03/2020**PÁGINA: **1**ODOMETRO: **180089**HORÁRIO: **09:19**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	R\$ UNIT	R\$ TOTAL
0000000008870	FILTRO AR RN MASTER 2.3 16V TD 13..FAP3271/4	1 UN	76,00	76,00
0000000009816	ARRUELA VEDAÇÃO ALUMINIO CARTER RN CLIO/SAND	1 UN	1,00	1,00
0000000001301	OLEO 15W40 LUBRAX TOP TURBO CG-4 1LT	8 UN	25,00	200,00
0000000009089	FILTRO RN OLEO MASTER 2.3 12.. REFIL WOE506	1 UN	60,00	60,00
*** SUB TOTAL ***		11,00		337,00

***** TOTAL - GERAL *******337,00**

OBSERVAÇÃO:

PARCELA(S):

05/03/20=337,00/DIN |**ASSINATURA DO CLIENTE**O ENDEREÇO ACIMA INDICADO ESTÁ APTO A RECEBER CORRESPONDÊNCIA
***** É VEDADA A AUTENTICAÇÃO DESTES DOCUMENTOS *******FOLHAS**Nº 179

COMPROVANTE DE TED**DADOS DA CONTA ORIGEM**

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11113782 - 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	76839.1 - CEZAR SIANO WOTTRICH ME
CNPJ Favorecido	05.403.671/0001-17

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	200233
Valor a Pagar	337,00
Data/Hora Transação	06/03/2020 16:02:23
Identificador	Não Informado
Protocolo	030F.4950.1801.0603.1439.4A1E.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



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

Número da NF-em
87

Data e Hora de Emissão
02/03/2020 09:59

Código de Verificação
**2B5D2721-7B02-00A8-
E72C-AC2B78B5CC82**

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

SERVIÇO DE SOBREVISO, CIRURGIAS E AMBULATÓRIO DE ORTOPEDIA- FEVEREIRO /2020

DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO:

BANCO: UNICRED-136
AGENCIA: 1305
CONTA CORRENTE 780032-0
CNPJ: 31.842.597/0001-45



VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 11.000,00

Código do Serviço: **4.01** - Medicina e biomedicina.

Valor Retenções (R\$)	Base Cálculo ISS (R\$)	Alíquota ISS (%)	Valor do ISS (R\$)	
0,00	11.000,00	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.



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	136 - UNICRED
C/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

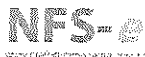

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	200253
Valor a Pagar	11.000,00
Data/Hora Transação	06/03/2020 16:02:25
Identificador	Não Informado
Protocolo	0314.0021.1001.0603.1439.4A32.49

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

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



REVITALITE MAIS SAUDE DZIAM ASSESSORIA E CLINICA MEDICA LTDA RUA 418, Nº 374, MORRETES SALA 01, ITAPEMA SC, 88220000 FONE: 47 33689438 CMC: 15734 - CPF/CNPJ: 29.178.777/0001-22 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	 NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000059	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO 19/05/2020 11:59:49	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------	----------------------------------------------------	-----------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

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


SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	01	PLANTÕES MÉDICOS DE 01/02/2020 A 29/02/2020	174.000,00	174.000,00
		02 MEDICOS 24HRS E 01 MEDICO 12HR		



OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA 8630501 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS							
PIS		COFINS		CSLL		IR	
1.131,00		5.220,00		1.740,00		2.610,00	
RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL		VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL	
NÃO	3,00 %	174.000,00	5.220,00	174.000,00		163.299,00	
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.				Local onde o serviço foi prestado: ITAPEMA - SC			

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 28.414,20 (16.33%) - Fonte: IBPT

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - af4685e9069d768ef300a5ba02d01f48 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 5039a7fd636ceffdd639fe800f3138f9
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de DZIAM ASSESSORIA E CLINICA MEDICA LTDA Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ Data do Recebimento	 NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000059	

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - af4685e9069d768ef300a5ba02d01f48 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 5039a7fd636ceffdd639fe800f3138f9
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 28.414,20 (16.33%) - Fonte: IBPT

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

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

FOLHAS
 Nº 183

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11113782 - 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 - CRISTIANE QUERLE DO MONTE ME
CNPJ Favorecido	29.178.777/0001-22

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	130487
Valor a Pagar	174.000,00
Data/Hora Transação	09/03/2020 06:50:55
Identificador	Não Informado
Protocolo	0354.6041.1401.0903.1418.4139.15

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





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. 000.011.184
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4220 0308 9502 3100 0330 5500 1000 0111 8412 7763 5175

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

342200034502904 - 03/03/2020 17:44:35

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 BENEFICIENCIA CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0001-04

DATA DA EMISSÃO

03/03/2020

ENDEREÇO

RUA 04 DE OUTUBRO, 115

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

89190-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

03/03/2020

MUNICÍPIO

TAIO

UF

FONE / FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:44:34

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
anc.	02/04/2020	Venc.	17/04/2020	Venc.	02/05/2020
valor	RS 167,06	Valor	RS 167,07	Valor	RS 167,07

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	8,27	501,20
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	151,81	38,09	501,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	VOLUME				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI
001673	ALCOOL GEL 70 SPRAY 600ML - HY	34013000	060	5405	UN D	20,0000	25,0600	501,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

BOLETO EM ANEXO



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

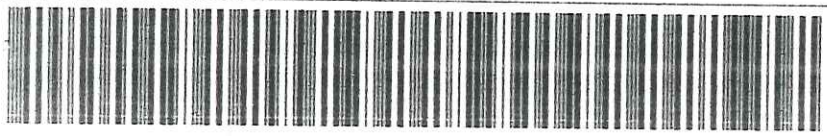
Inf. Contribuinte: Trib aprox RS: 66.61 Federal e 85.20 Estadual
 Fonte: IBPT/FECOMERCIO SC VERSAO 6A098E.
 Base de calculo do Pis e Cofins reduzida cfe RE-ICMS 574.706 - RS 501.20
 ENTREGAR EM ITAPEMA. Email do Destinatário: adm.redeh@bhil.com.br

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
 Nº 185

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO DO BRASIL					Vencimento 02/04/2020	
Beneficiário SANCAPEL SOLUCOES PARA HIGIENE PROFIS. EIRELI - CNPJ: 08.950.231/0003-30 RUA MANOEL DE BORBA GATO - 164, NOVA ESPERANÇA, BALNEARIO CAMBORIU/SC 88336300 Fone: 4733682576					Agência / Código Beneficiário 0736-6/19011-X	
Data do Documento 03/03/2020	Número do Documento 11184/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 03/03/2020	Nosso Número 3168807000002397	
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 167,06	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 0,55 por dia de atraso para pagamento a partir de 03/04/2020 Cobrar multa de R\$ 3,34 para pagamento a partir de 03/04/2020					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrescimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTÃ RUA 04 DE OUTUBRO 115 - CENTRO, TAIÓ / SC - 89190000					CPF / CNPJ 86324860000104	
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa	
Recebimento através do cheque número do banco.					Autenticação Mecânica	
Esta autenticação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					113	

BANCO DO BRASIL					001-9		00190.00009 03168.807000 00002.397172 1 82130000016706	
Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO DO BRASIL					Vencimento 02/04/2020			
Beneficiário SANCAPEL SOLUCOES PARA HIGIENE PROFIS. EIRELI - CNPJ: 08.950.231/0003-30 RUA MANOEL DE BORBA GATO - 164, NOVA ESPERANÇA, BALNEARIO CAMBORIU/SC 88336300 Fone: 4733682576					Agência / Código Beneficiário 0736-6/19011-X			
Data do Documento 03/03/2020	Número do Documento 11184/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 03/03/2020	Nosso Número 3168807000002397			
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 167,06			
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 0,55 por dia de atraso para pagamento a partir de 03/04/2020 Cobrar multa de R\$ 3,34 para pagamento a partir de 03/04/2020					(-) Desconto / Abatimento			
					(-) Outras Deduções			
					(+) Mora / Multa / Juros			
					(+) Outros Acrescimos			
					(=) Valor Cobrado			
Pagador ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTÃ RUA 04 DE OUTUBRO 115 - CENTRO, TAIÓ / SC - 89190000					CPF / CNPJ 86324860000104			
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa			



Autenticação - Ficha de Compensação

COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0001-04

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	09/03/2020 09:53:58
Data Do Vencimento	02/04/2020
Valor Título	167,06
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Frequência De Autenticação	203290
Data Do Pagamento	09/03/2020
Valor	167,06
Linha Digitável	00190.00009 03168.807000 00002.397172 1 82130000016706
Protocolo	5556.601C.0109.0314.233F.5810

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

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





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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº. 000.011.184
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
 4220 0308 9502 3100 0330 5500 1000 0111 8412 7763 5175
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA ESTADUAL DE MERCADORIA
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 257620680
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
 CNPJ
 08.950.231/0003-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA
 ENDEREÇO
RUA 04 DE OUTUBRO, 115
 MUNICÍPIO
TAIO
 BAIRRO / DISTRITO
CENTRO
 UF
SC
 FONE / FAX
4735620226
 CNPJ / CPF
86.324.860/0001-04
 CEP
89190-000
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
342200034502904
 DATA DA EMISSÃO
03/03/2020
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA
03/03/2020
 HORA DA SAÍDA/ENTRADA
17:44:34

Num.	001	Num.	002	Num.	003
	02/04/2020		17/04/2020		02/05/2020
	RS 167,06	Valor	RS 167,97	Valor	RS 167,07

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	8,27	501,20	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRJB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	151,81	38,09	501,20	

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	ALIQ. ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI
001673	ALCOOL GEL 70 SPRAY 600ML - HY	34013000	060	5405	UN D	20,0000	25,0600	501,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

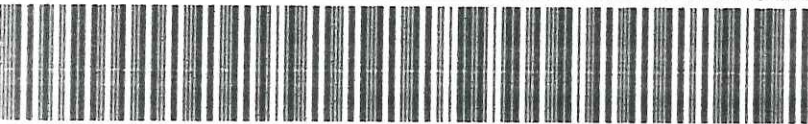
BOLETO EM ANEXO

CERTIFICADO

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Inf. Contribuinte: Trib aprox RS: 66.61 Federal e 85.20 Estadual
 Fonte: IBPT/FECOMERCIO SC VERSAO 6A098E.
 Base de calculo do Pis e Cofins reduzida cfe RE-ICMS 574.706 - RS 501.20
 ENTREGAR EM ITAPEMA. Email do Destinatário: adm.redeh@bhil.com.br
 RESERVADO AO FISCO
FOLHAS Nº 188

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO DO BRASIL					Vencimento 17/04/2020
Beneficiário SANCAPEL SOLUCOES PARA HIGIENE PROFIS. EIRELI - CNPJ: 08.950.231/0003-30 RUA MANOEL DE BORBA GATO - 164, NOVA ESPERANÇA, BALNEARIO CAMBORIU/SC 88336300 Fone: 4733682576					Agência / Código Beneficiário 0736-6/19011-X
Data do Documento 03/03/2020	Numero do Documento 11184/2	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 03/03/2020	Nosso Número 31688070000002396
Uso do Banco	Carteira 17/019	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 167,07
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 0,55 por dia de atraso para pagamento a partir de 18/04/2020 Cobrar multa de R\$ 3,34 para pagamento a partir de 18/04/2020					(-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deducoes (+) Mora / Multa / Juros (+) Outros Acrescimos (=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTÃ RUA 04 DE OUTUBRO 115 - CENTRO, TAIÓ / SC - 89190000					CPF / CNPJ 86324860000104
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa
Recebimento através do cheque número do banco. Esta operação 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 17/04/2020
Beneficiário SANCAPEL SOLUCOES PARA HIGIENE PROFIS. EIRELI - CNPJ: 08.950.231/0003-30 RUA MANOEL DE BORBA GATO - 164, NOVA ESPERANÇA, BALNEARIO CAMBORIU/SC 88336300 Fone: 4733682576					Agência / Código Beneficiário 0736-6/19011-X
Data do Documento 03/03/2020	Numero do Documento 11184/2	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 03/03/2020	Nosso Número 31688070000002396
Uso do Banco	Carteira 17/019	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 167,07
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 0,55 por dia de atraso para pagamento a partir de 18/04/2020 Cobrar multa de R\$ 3,34 para pagamento a partir de 18/04/2020					(-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deducoes (+) Mora / Multa / Juros (+) Outros Acrescimos (=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTÃ RUA 04 DE OUTUBRO 115 - CENTRO, TAIÓ / SC - 89190000					CPF / CNPJ 86324860000104
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa



Autenticação - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0001-04

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	09/03/2020 09:53:59
Data Do Vencimento	17/04/2020
Valor Título	167,07
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Quência De Autenticação	203305
Data Do Pagamento	09/03/2020
Valor	167,07
Linha Digitável	00190.00009 03168.807000 00002.396174 3 82280000016707
Protocolo	5556.6114.0109.0314.233F.622D

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

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





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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.011.184
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4220 0308 9502 3100 0330 5500 1000 0111 8412 7763 5175

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

342200034502904 - 03/03/2020 17:44:35

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 BENEFICIENCIA CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0001-04

DATA DA EMISSÃO

03/03/2020

ENDEREÇO

RUA 04 DE OUTUBRO, 115

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

89190-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

03/03/2020

MUNICÍPIO

TAIO

UF

FONE / FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:44:34

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
c.	02/04/2020	Venc.	17/04/2020	Venc.	02/05/2020
Valor	RS 167,06	Valor	RS 167,07	Valor	RS 167,07

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	8,27	501,20
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	151,81	38,09	501,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	VOLUME				

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	20,0000	25,0600	501,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

BOLETO EM ANEXO

CERTIFICADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Trib aprox RS: 66.61 Federal e 85,20 Estadual
 Fonte: IBPT/FECOMERCIO SC VERSAO 6A098E.
 Base de calculo do Pis e Cofins reduzida cfe RE-JCMS 574.706 - RS 501.20
 ENTREGAR EM ITAPEMA. Email do Destinatário: adm.redeh@bhl.com.br

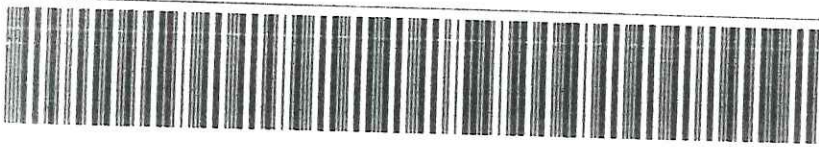
RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
 Nº 191

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO DO BRASIL					Vencimento 02/05/2020
Beneficiário SANCAPEL SOLUCOES PARA HIGIENE PROFIS. EIRELI - CNPJ: 08.950.231/0003-30 RUA MANOEL DE BORBA GATO - 164, NOVA ESPERANÇA, BALNEARIO CAMBORIU/SC 88336300 Fone: 4733682576					Agência / Código Beneficiário 0736-6/19011-X
Data do Documento 03/03/2020	Numero do Documento 11184/3	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 03/03/2020	Nosso Número 31688070000002395
Uso do Banco	Carteira 17/019	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 167,07
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 0,55 por dia de atraso para pagamento a partir de 05/05/2020 Cobrar multa de R\$ 3,34 para pagamento a partir de 05/05/2020					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deducoes
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTÃ RUA 04 DE OUTUBRO 115 - CENTRO, TAIÓ / SC - 89190000					CPF / CNPJ 86324860000104
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa
Recebimento através do cheque número do banco. Esta quitação só terá validade após o depósito do cheque pelo banco sacado.					Autenticação Mecânica

313

BANCO DO BRASIL					001-9	00190.00009 03168.807000 00002.395176 9 82430000016707				
Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO DO BRASIL					Vencimento 02/05/2020					
Beneficiário SANCAPEL SOLUCOES PARA HIGIENE PROFIS. EIRELI - CNPJ: 08.950.231/0003-30 RUA MANOEL DE BORBA GATO - 164, NOVA ESPERANÇA, BALNEARIO CAMBORIU/SC 88336300 Fone: 4733682576					Agência / Código Beneficiário 0736-6/19011-X					
Data do Documento 03/03/2020	Numero do Documento 11184/3	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 03/03/2020	Nosso Número 31688070000002395					
Uso do Banco	Carteira 17/019	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 167,07					
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 0,55 por dia de atraso para pagamento a partir de 05/05/2020 Cobrar multa de R\$ 3,34 para pagamento a partir de 05/05/2020					(-) Desconto / Abatimento					
					(-) Outras Deducoes					
					(+) Mora / Multa / Juros					
					(+) Outros Acrescimos					
					(=) Valor Cobrado					
Pagador: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTÃ RUA 04 DE OUTUBRO 115 - CENTRO, TAIÓ / SC - 89190000					CPF / CNPJ 86324860000104					
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa					



Autenticação - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0001-04

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 09/03/2020 09:54:00
Data Do Vencimento 02/05/2020
Valor Título 167,07
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Quência De Autenticação 203318
Data Do Pagamento 09/03/2020
Valor 167,07
Linha Digitável 00190.00009 03168.807000 00002.395176 9 82430000016707
Protocolo 5556.6160.0109.0314.2340.082F

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

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



RECEBEMOS DE HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 7081 - ASSOC REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - ROTA 39 - (R\$ 21,65) (vinte e um reais e sessenta e cinco centavos)

NF-e
N. 1.410.446
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Thabralai
Pão de verdade.

HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS
LTDA

RUA THEODOR KLEINE N.1135
Bairro FORTALEZA, BLUMENAU - SC
Fone: (47) 3221-8200, CEP:89060070

DANFE

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

4220 0282 1246 8600 0197 5500 1001 4104 4613 3666 4067

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. 1.410.446
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE PRODUTO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200026544974 18/02/2020 15:00:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252100212

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF

82.124.686/0001-97

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOC REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

7081

CNPJ/CPF

86.324.860/0001-04

DATA DA EMISSÃO

18-02-2020

ENDEREÇO

RUA SETECENTOS N. 679

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88.220-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

19-02-2020

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=28/02/2020 Valor=21,65

CÁLCULO DE IMPOSTO

VALOR DE CÁLCULO DO ICMS

21,65

VALOR DO ICMS

2,60

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

21,65

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

21,65

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

HOSTIN IND E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

FRETE POR CONTA

1 - Dest/Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

MHG6581

UF

SC

CNPJ/CPF

82.124.686/0001-97

ENDEREÇO

RUA THEODOR KLEINE N. 1135

MUNICÍPIO

BLUMENAU

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

5,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1250	BATATA DOCE 450G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	3,85	0,00	0,00	3,85	3,85	0,46		12,00	
558	CASEIRO 600G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	3,82	0,00	0,00	3,82	3,82	0,46		12,00	
560	INTEGRAL 500G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	2	4,66	0,00	0,00	9,32	9,32	1,12		12,00	
568	QUINOA 400G THABRULAI	19059010	000	5101	UN	1	4,66	0,00	0,00	4,66	4,66	0,56		12,00	

CERTIFICADO

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: VEND 18 FINAL | Pedido: | Nome Fantasia: HOSPITAL E MATERNIDADE DONA LISETTE
SEM OBSERVAÇÃO | Rota: ROTA 39

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 194

REEMBOS 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\$ 25,10) (vinte e cinco reais e dez centavos)

NF-e
N. 1.417.154
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Thabrulai
Pão de verdade.

HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS
LTDA

RUA THEODOR KLEINE N.1135
Bairro FORTALEZA, BLUMENAU - SC
Fone: (47) 3221-8200, CEP:89060070

DANFE
Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N. 1.417.154
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4220 0282 1246 8600 0197 5500 1001 4171 5412 3228 8260
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PRODUTO ESTABELECIMENTO
INSCRIÇÃO ESTADUAL
252100212
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO
7081
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342200029333154 23/02/2020 15:56:59
DESTINATÁRIO/REMETENTE
CNPJ/CPF
82.124.686/0001-97

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOC REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
ENDEREÇO
RUA SETECENTOS N. 679
MUNICÍPIO
ITAPEMA
BAIRRO/DISTRITO
VARZEA
CEP
88.220-000
FONE/FAX
+55 (47) 3268-5989
UF
SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL
CNPJ/CPF
82.124.686/0001-97
DATA DA EMISSÃO
23-02-2020
DATA DA ENTRADA/SAÍDA
24-02-2020
HORA DA SAÍDA
23:59:59

FATURA/DUPLICATA
BOLETO QUINZENAL + 101 BOL=001 Venc=04/03/2020 Valor=25,10

CÁLCULO DE IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS
25,10
VALOR DO ICMS
3,01
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00
VALOR DO ICMS ST
0,00
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 DOS PRODUTOS
25,10
VALOR TOTAL DA NOTA
25,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
HOSTIN IND E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
ENDEREÇO
RUA THEODOR KLEINE N. 1135
MUNICÍPIO
BLUMENAU
QUANTIDADE
6,00
ESPECIE
MARCA
PART. POR NOTA
1 - Dest/Rem
CÓDIGO ANTI
PLACA DO VEICULO
MHG6581
UF
SC
CNPJ/CPF
82.124.686/0001-97
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
NÚMERO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS														
COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CPOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
559	AIPIM 600G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	3,82	0,00	0,00	3,82	3,82	0,46	12,00	
1250	BATATA DOCE 450G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	3,85	0,00	0,00	3,85	3,85	0,46	12,00	
560	INTEGRAL 500G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	4,66	0,00	0,00	4,66	4,66	0,56	12,00	
564	LEITE 400G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	3,45	0,00	0,00	3,45	3,45	0,41	12,00	
566	LINHACA 400G THABRULAI	19059010	000	5101	UN	1	4,66	0,00	0,00	4,66	4,66	0,56	12,00	
568	QUINOA 400G THABRULAI	19059010	000	5101	UN	1	4,66	0,00	0,00	4,66	4,66	0,56	12,00	

CERTIFICADO

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: VEND 18 FINAL | Pedido: | Nome Fantasia: HOSPITAL E MATERNIDADE DONA LISETTE
SEM OBSERVAÇÃO | Rota: ROTA 39

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 195

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\$ 16,57) (dezesesseis reais e cinquenta e sete centavos)		NF-e N. 1.422.613 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Thabrolai
Pão de verdade.

HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS
LTDA

RUA THEODOR KLEINE N.1135
Bairro FORTALEZA, BLUMENAU - SC
Fone: (47) 3221-8200, CEP:89060070

DANFE
Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

N. 1.422.613
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4220 0282 1246 8600 0197 5500 1001 4226 1313 0919 4570

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PRODUTO ESTABELECIMENTO	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200031560557 27/02/2020 15:52:43
INSCRIÇÃO ESTADUAL 252100212	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ/CPF 82.124.686/0001-97

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOC REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		7081 86.324.860/0001-04		27-02-2020	
ENDEREÇO RUA SETECENTOS N. 679		BAIRRO/DISTRITO VARZEA		CEP 88.220-000	
MUNICÍPIO ITAPEMA		FONE/FAX +55 (47) 3268-5989		UF SC	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 23:59:59	

FATURA/DUPLICATA
BOLETO QUINZENAL + 10| BOL=001 Venc=10/03/2020 Valor=16,57

VALOR DE CÁLCULO DO ICMS 16,57		VALOR DO ICMS 1,99		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 16,57	
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 16,57	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL HOSTIN IND E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA		FABRICA POR CONTA 1 - Dest/Rem		CODIGO ANTT MHG6581		UF SC		CNPJ/CPF 82.124.686/0001-97	
		ENDEREÇO RUA THEODOR KLEINE N. 1135		MUNICÍPIO BLUMENAU				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 5,00		ESPECIE		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	F. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
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	
577	MINI LINHACA 200G THABRULAI	19059010	000	5101	UN	1	3,06	0,00	0,00	3,06	3,06	0,37		12,00	
1847	ZERO ACUCAR 100% INTEGRAL 400G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	4,66	0,00	0,00	4,66	4,66	0,56		12,00	

CERTIFICADO

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: VEND 18 FINAL Pedido: Nome Fantasia: HOSPITAL STO ANTONIO ITAPEMA SEM OBSERVAÇÃO Rota: ROTA 39	RESERVADO AO FISCO
------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------

FOLHAS
Nº 196

Beneficiário **HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA**

CNPJ: 82124686000197

Razão Social/Pagador: ASSOC REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA HOSPITAL STO ATONIO

Título: 1410446-1

Cód: 7081

Vencimento: 10/03/20

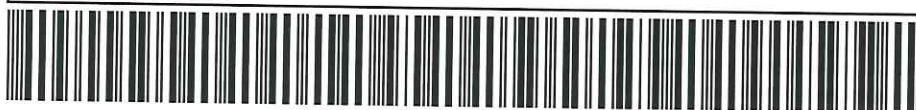
EXTRATO DA COBRANÇA

Nota	Dta	Valor	Razão Social	CNPJ/CPF
1.410.446	18/02/2020	21,65	ASSOC REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	86324860000104
1.417.154	23/02/2020	25,10	ASSOC REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	86324860000104
1.422.613	27/02/2020	16,57	ASSOC REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	86324860000104

FOLHAS
Nº 197

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco					Vencimento:
Beneficiário: HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA CNPJ:82.124.686/0001-97					10/03/2020
Endereço: RUA THEODOR KLEINE, 1135 FORTALEZA BLUMENAU - SC - Cep.89.060-070					Agência/Código Beneficiário: 3420-7 / 266833-5
Data do Documento 02/03/2020	Número do Documento 29642	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 02/03/2020	Nosso Número 17446830000244016
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 63,32
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Após o vencimento cobrar juros de 1,00 % e multa de 2,00 % ao mês. Protestar após 5 dias corridos do vencimento. Conceder desconto de R\$0.0 para pagamento até 10/03/2020					(-) Desconto/Abatimento 0,00
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOC REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA -CPF/CNPJ:86324860000104 RUA SETECENTOS,679 -VARZEA CEP.:88.220-000-ITAPEMA-SC VENDA CHARLES - ROTA 39 Sacador/Avalista:					Autenticação

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco.					Vencimento:
Beneficiário: HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA CNPJ:82.124.686/0001-97					10/03/2020
Endereço: RUA THEODOR KLEINE, 1135 FORTALEZA BLUMENAU - SC - Cep.89.060-070					Agência/Código Beneficiário: 3420-7 / 266833-5
Data do Documento 02/03/2020	Número do Documento 29642	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 02/03/2020	Nosso Número 17446830000244016
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 63,32
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Após o vencimento cobrar juros de 1,00 % e multa de 2,00 % ao mês. Protestar após 5 dias corridos do vencimento. Conceder desconto de R\$0.0 para pagamento até 10/03/2020					(-) Desconto/Abatimento 0,00
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOC REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA -CPF/CNPJ:86324860000104 RUA SETECENTOS,679 -VARZEA CEP.:88.220-000-ITAPEMA-SC VENDA CHARLES - ROTA 39 Sacador/Avalista:					Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11113782 - 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	09/03/2020 09:53:56
Data Do Vencimento	10/03/2020
Valor Título	63,32
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Quilômetro De Autenticação	203267
Data Do Pagamento	09/03/2020
Valor	63,32
Linha Digitável	00190.00009 01744.683002 00244.016176 2 81900000006332
Protocolo	5552.4F4C.0109.0314.233F.4400

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

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



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

Data do Recebimento: Identificação e Assinatura do receptor

NF-e No. 84687 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 - 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. **84687**
 Série **1**



Chave de Acesso
 4320.0306.1060.0500.0180.5500.1000.0846.8710.0305.1031

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: **143200039513433**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social: **ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA** CNPJ / CPF: **86.324.860/0001-04** Data Emissão: **02/03/2020**

Endereço: **RUA 04 DE OUTUBRO** **115** Bairro Distrito: **CENTRO** CEP: **89.190-000** Data Entrada/Saída:

Município: **TAIO** Fone/Fax: **(47) 3562-0226 / 3562 2179** UF: **SC** Inscrição Estadual: **ISENTO** Hora de Entrada/Saída:

FATURA / DUPLICATA

84687-A	84687-B
30/03/2020	13/04/2020
2.128,54	2.128,54

DADOS DO PEDIDO

Número: **195696** Empenho: Vendedor: **4**

DADOS BANCÁRIOS

Boleto Bancario UNICRED Ag: 1161 C/C: 643190

CALCULO DO IMPOSTO

Valor de Cálculo do ICMS	4.257,08	Valor do ICMS	422,73	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	4.257,08	
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do Desconto	0,00	Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00	
							Valor aprox de Tributos	0,00	Valor Total da Nota	4.257,08

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

Quantidade / Volumes: **23** Especie: Marca: Numeração: **105.000** Peso Bruto (Kg): **105.000** Peso Líquido (Kg): **105.000** Cubagem Total: **0,000**

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço: **R SETECENTOS** **679** Bairro Distrito: **VARZEA** CEP: **88.220-000**

Município: **ITAPEMA** UF: **SC**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cod.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vlr Unitario	Vlr Total	BC ICMS	Vlr ICMS	Vlr IPI	IPI	ICMS
8023	AGULHA 30X8 CX/100 CXE/10000 DESCARPACK Lote: SAGAAA089H 30/11/2024 Fabr: 30/11/2019 Cod.Fabr: 3918 Reg. MS: 10330669063 Cod.EAN13: 7898283814246 nf05	90183219	100	6108	UN	300	0,05700	17,10	17,10	0,68	0,00	0	4,00
8382	ALCOOL SWAB BIOBASE CX/100 Lote: 18030091 31/03/2021 Fabr: 31/03/2018 Cod.Fabr: 86003 Reg. MS: 80686360121 Cod.EAN13: 7898558281377	30059090	200	6108	CX	65	3,70000	240,50	240,50	9,62	0,00	0	4,00
54372	APARELHO BARBEAR C/2 LAMINA PCT/5 BOB SHAVE Lote: 201901 Fabr: 20/05/2019 Cod.Fabr: 54372 Reg. MS: ISENT0 Cod.EAN13: 7898923041896 Lis7	82121020	100	6108	PCT	6	3,30000	19,80	19,80	0,79	0,00	0	4,00
8	CAMPO OPERA C/CAD 45X50 18GR S/RX (B19) PCT/50 CX/12 VALENTINNA SOFT AMERICA Lote: 1715 10/02/2025 Fabr: 10/02/2020 Cod.Fabr: 1032.10.0011 Reg. MS: 80037490005 Cod.EAN13: 7898488470056	30059090	000	6108	PCT	22	39,89000	877,58	877,58	105,31	0,00	0	12,00
42	CATETER INTRAV 20GX1 1/4 CX/50 NIPRO Lote: 191201 31/08/2024 Fabr: 30/09/2019 Cod.Fabr: CIN+2032 Reg. MS: 10324860003 Cod.EAN13: 7898909175478	90183924	000	6108	UN	600	0,90000	540,00	540,00	64,80	0,00	0	12,00
1835	CATETER INTRAV 22GX1 CX/50 NIPRO Lote: 20A02E 31/12/2024 Fabr: 31/12/2019 Cod.Fabr: CIN+2225 Reg. MS: 10324860003 Cod.EAN13: 7898909175508 Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI: 3B6E7183-3E5F-40B1-BD-DD-E095D3B6D180 Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI: 0E42D0C7-1EBE-4CC9-B9AD-472225962CC6	90183924	000	6108	UN	600	0,90000	540,00	540,00	64,80	0,00	0	12,00

OC49921 // ENTREGAR EM ITAPEMA SC!!!!



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: RS 0,00
 Vlr Diferencial do ICMS Destino: RS 300,99
 Vlr Diferencial do ICMS Origem: RS 0,00 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 8023, 8382, 54372, 7475, 8020, 8021, 8021, 8490, 7057

Reservado ao Fisco



DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cod.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Ordade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
44	CATETER INTRAV 24GX3/4 CX/50 NIPRO Lote: 19H02D 31/07/2024 Fabr.: 31/08/2019 Cod.Fabr.: CIN+2419 Reg. MS: 10324860003 Cod.EAN13: 7898909175539 Resolução do Senado Federal nº 13/12. Número da FCI: 346F4A9B-53FD-45AA-8538-E6B6633B6B54	90183924	000	6108	UN	600	0,90000	540,00	540,00	64,80	0,00	0	12,00
8717	CATETER/SONDA OXIGENIO TIPO OCULOS N12 105CM AD PCT/10 CXE/400 MARK MED Lote: 14692 31/01/2024 Fabr.: 17/01/2020 Cod.Fabr.: 373 Reg. MS: 10207820020 Cod.EAN13: 7898430460517	90183929	000	6108	UN	50	0,73000	36,50	36,50	4,38	0,00	0	12,00
46531	CORDAO CLAMP UMBILICAL DESC. EST. PCT C/100 ADLIN Lote: 1191001057 01/10/2022 Fabr.: 01/10/2019 Cod.Fabr.: 960001002 Reg. MS: 10370239015 Cod.EAN13: SEM GTIN	90189095	000	6108	UN	100	0,30000	30,00	30,00	3,60	0,00	0	12,00
7475	LANCETA C/DISP SEGURANCA 28G CX/100 DESCARPACK Lote: SLAKAA0006 31/05/2024 Fabr.: 31/05/2019 Cod.Fabr.: 0600101 Reg. MS: 10330660095 Cod.EAN13: 7898283816202	90183999	100	6108	UN	1.000	0,18000	180,00	180,00	7,20	0,00	0	4,00
8020	LUVA PROC VINIL G S/PO CX/100 DESCARPACK Lote: SEIJAA0721 30/09/2024 Fabr.: 01/09/2019 Cod.Fabr.: 0541301 Reg. MS: 10330669090 Cod.EAN13: 7898283814413	39262000	100	6108	CX	20	12,10000	242,00	242,00	9,68	0,00	0	4,00
8021	LUVA PROC VINIL M S/PO CX/100 DESCARPACK Lote: SFIJAA045M 31/07/2024 Fabr.: 31/07/2019 Cod.Fabr.: 0541201 Reg. MS: 10330660147 Cod.EAN13: 7898283814406	39262000	100	6108	CX	19	12,10000	229,90	229,90	9,20	0,00	0	4,00
8021	LUVA PROC VINIL M S/PO CX/100 DESCARPACK Lote: SFIJAA037M 30/06/2024 Fabr.: 30/06/2019 Cod.Fabr.: 0541201 Reg. MS: 10330660147 Cod.EAN13: 7898283814406	39262000	100	6108	CX	1	12,10000	12,10	12,10	0,48	0,00	0	4,00
7568	MICROPORE 50X10 C/CAPA CIEX CX/24 Lote: FP080/20-HC 12/02/2022 Fabr.: 12/02/2020 Cod.Fabr.: 2362 Reg. MS: 10332829016 Cod.EAN13: 7898563770088	30051090	500	6108	RL	144	3,15000	453,60	453,60	54,43	0,00	0	12,00
8081	SCALP 19G PCT/10 CX/100 PVC DESCARPACK Lote: SEIAAA001A 31/12/2023 Fabr.: 01/01/2019 Cod.Fabr.: 8081 Reg. MS: 10330660220 Cod.EAN13: 7898283813430	90183929	600	6108	UN	200	0,16000	32,00	32,00	3,84	0,00	0	12,00
8490	SERINGA 01ML INSULINA S/AG U 100 LS SR CX/500 PY Lote: H14 31/01/2025 Fabr.: 31/01/2020 Cod.Fabr.: 62537 PY Reg. MS: 80026180030 Cod.EAN13: 27898259490201 nfo5	90183111	100	6108	UN	1.000	0,12000	120,00	120,00	4,80	0,00	0	4,00
1834	SONDA ASP TRAQUEAL N14 CR/10 CX/800 MARK MED Lote: 14428 30/11/2023 Fabr.: 30/11/2019 Cod.Fabr.: 1834 Reg. MS: 10207820015 Cod.EAN13: 7898430461927	90183929	000	6108	UN	60	0,56000	33,60	33,60	4,03	0,00	0	12,00
340	SONDA NASO LONGA N16 PCT/10 CX/350 MARK MED Lote: 14730 31/01/2024 Fabr.: 28/01/2020 Cod.Fabr.: 340 Reg. MS: 10207820018 Cod.EAN13: 7898430460876	90183929	000	6108	UN	10	0,84000	8,40	8,40	1,01	0,00	0	12,00
7057	TAMPA MACHO E FEMEA CONECTOR LL/LS CX/200 RMDESC Lote: 2019102005 20/10/2024 Fabr.: 20/10/2019 Cod.Fabr.: 7057 Reg. MS: 80263400033 Cod.EAN13: 7898932116554	90189010	100	6108	UN	200	0,20000	40,00	40,00	1,60	0,00	0	4,00
7541	TUBO ENDOTRAQUEAL C/BAL N4,5 CX/10 CIRUTI Lote: 19607 14/06/2024 Fabr.: 15/06/2019 Cod.Fabr.: 1732 Reg. MS: 81078910015 Cod.EAN13: 7898614932465	90183929	600	6108	UN	10	3,20000	32,00	32,00	3,84	0,00	0	12,00
7545	TUBO ENDOTRAQUEAL C/BAL N6,0 CX/10 CIRUTI Lote: 16611 09/09/2021 Fabr.: 10/09/2016 Cod.Fabr.: 1732 Reg. MS: 81078910009 Cod.EAN13: 7898614931185	90183929	700	6108	UN	10	3,20000	32,00	32,00	3,84	0,00	0	12,00

112

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

		Vencimento 30/03/2020	Valor do Documento 2.128,54
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos
		(=) Valor Cobrado	
Data de emissão 02/03/2020	Agência/Código do Beneficiário 1161 / 643190	Nosso Número 2000054386-6	

Dados do Pagador

Nome do Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0001-04		No. do Documento 84687-A	
Endereço RUA 04 DE OUTUBRO, 115		Bairro / Distrito CENTRO	
Município TAIO	UF SC	CEP 89.190-000	

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

091 - 4 | 09191.16103 00064.319023 00005.438668 5 82100000212854

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 30/03/2020
Beneficiário STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA					Agência/Código do Beneficiário 1161 / 643190
Data do Documento: 02/03/2020	No. do Documento 84687-A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 02/03/2020	Nosso Número 2000054386-6
Uso do Banco	Carteira 21	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 2.128,54
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protesto Automatico no 5 dia após o vencimento					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador : ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0001-04 RUA 04 DE OUTUBRO, 115					CEP : 89.190-000
Sacador/Avalista					TAIO - SC

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0001-04

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	STOCK MED PRODU
CPF/CNPJ	06.106.005/0001-80
Banco	CC Unicred Central RS

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	09/03/2020 09:54:03
Data Do Vencimento	30/03/2020
Valor Título	2.128,54
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Quilômetro De Autenticação	203341
Data Do Pagamento	09/03/2020
Valor	2.128,54
Linha Digitável	09191.16103 00064.319023 00005.438668 5 82100000212854
Protocolo	5641.2D24.0109.0314.2340.263B

SAC 0800 647 2200 - 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. 84687 Série 1



DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída
2-Entrada

No. 84687
Série 1

Chave de Acesso: 4320.0306.1060.0500.0180.5500.1000.0846.8710.0305.1031

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

Protocolo de autorização de uso: 143200039513433

STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA.
CNPJ: 06.105.005/0001-80 - Insc. Est.: 105/0139670
Av. Paul Harris, nº 100 - Centro - CEP: 96 810-408
Santa Cruz do Sul/RS - Fone/Fax: (51) 2109-7000

Natureza Operação: Venda de Mercadorias adq. de Terceiros

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Endereço: RUA 04 DE OUTUBRO, 115, Centro, TAIO

Município: TAIO, UF: SC, Inscrição Estadual: ISENTO

CNPJ / CPF: 86.324.860/0001-04

Data Emissão: 02/03/2020

Data Entrada/Saída: _____

Hora de Entrada/Saída: _____

FATURA / DUPLICATA	84687-A	84687-B
	30/03/2020	13/04/2020
	2.128,54	2.128,54

DADOS DO PEDIDO

Número: 193696, Empenho: _____, Vendedor: 4

DADOS BANCÁRIOS

Boleto Bancario UNICRED Ag: 1161 C/C: 643190

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALORES					VALORES		
Base de Cálculo do ICMS	4.257,08	Valor do ICMS	422,73	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	4.257,08
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do Desconto	0,00	Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00
						Valor aprox de Tributos	0,00	Valor Total da Nota	4.257,08

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: EXPRESSO LEOMAR LTDA

Endereço: RODOVIA RST 453, 1470, LAJEADO

Quantidade / Volumes: 23, Especie: _____, Marca: _____

Frete por Conta: 0-Remetente (CIF), Código ANTT: _____, Placa do Veiculo: _____, UF: RS

CNPJ / CPF: 02.633.583/0001-13

Inscrição Estadual: 0720086701

Numeração: _____, Peso Bruto (Kg): 105,000, Peso Líquido (Kg): 105,000, Cubagem Total: 0,000

ENDERECO DE ENTREGA

Endereço: R SETECENTOS, 679, ITAPEMA

Município: ITAPEMA, UF: SC, Bairro Distrito: VARZEA, CEP: 88.220-000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Otdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
8023	AGULHA 30X8 CX/100 CXE/10000 DESCARPACK Lote: SAGAAA089H 30/11/2024 Fabr.: 30/11/2019 Cod.Fabr.: 3918 Res. MS: 10330669063 Cod.EAN13: 7898283814246 nf05	90183219	100	6108	UN	300	0,05700	17,10	17,10	0,68	0,00	0	4,00
8382	ALCOOL SWAB BIOBASE CX/100 Lote: 18030091 31/03/2021 Fabr.: 31/03/2018 Cod.Fabr.: 86003 Rep. MS: 80686360121 Cod.EAN13: 7898558281377	30059090	200	6108	CX	65	3,70000	240,50	240,50	9,62	0,00	0	4,00
54372	APARELHO BARBEAR C/2 LAMINA PCT/5 BOB SHAVE Lote: 201901 Fabr.: 20/05/2019 Cod.Fabr.: 54372 Rep. MS: ISENTO Cod.EAN13: 7898923041896 Lis7	82121020	100	6108	PCT	6	3,30000	19,80	19,80	0,79	0,00	0	4,00
8135	CAMPO OPERA C/CAD 45X50 18GR S/RX (B19) PCT/50 CX/12 VALENTINNA SOFT AMERICA Lote: 1715 10/02/2025 Fabr.: 10/02/2020 Cod.Fabr.: 1032.10.0011 Res. MS: 80037490005 Cod.EAN13: 7898488470056	30059090	000	6108	PCT	22	39,89000	877,58	877,58	105,31	0,00	0	12,00
42	CATETER INTRAV 20GX1 1/4 CX/50 NIPRO Lote: 191201 31/08/2024 Fabr.: 30/09/2019 Cod.Fabr.: CIN+2032 Res. MS: 10324860003 Cod.EAN13: 7898909175478	90183924	000	6108	UN	600	0,90000	540,00	540,00	64,80	0,00	0	12,00
1835	CATETER INTRAV 22GX1 CX/50 NIPRO Lote: 20A02E 31/12/2024 Fabr.: 31/12/2019 Cod.Fabr.: CIN+2225 Res. MS: 10324860003 Cod.EAN13: 7898909175508	90183924	000	6108	UN	600	0,90000	540,00	540,00	64,80	0,00	0	12,00



OC49921 // ENTREGAR EM ITAPEMA SC!!!!

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\$ 300,99
Vlr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 8023, 8382, 54372, 7475, 8020, 8021, 8021, 8490, 7057

Reservado ao Fisco



Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vir. Unitario	Vir Total	BC.ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	IPI	ICMS
44	CATETER INTRAV 24GX3/4 CX/50 NIPRO Lote: 19H02D 31/07/2024 Fabr.: 31/08/2019 Cod.Fabr.: CIN+2419 Reg. MS: 10324860003 Cod.EAN13: 7898909175539 Resolução do Senado Federal nº 13/12, Número da FCI: 346F4A9B-53FD-45AA-8638-F656633B6854	90183924	000	6108	UN	600	0,90000	540,00	540,00	64,80	0,00	0	12,00
8717	CATETER/SONDA OXIGENIO TIPO OCULOS N12 10SCM AD PCT/10 CXE/400 MARK MED Lote: 14692 31/01/2024 Fabr.: 17/01/2020 Cod.Fabr.: 373 Reg. MS: 10207820020 Cod.EAN13: 7898430460517	90183929	000	6108	UN	50	0,73000	36,50	36,50	4,38	0,00	0	12,00
46531	CORDAO CLAMP UMBILICAL DESC. EST. PCT C/100 ADLIN Lote: 1191001057 01/10/2022 Fabr.: 01/10/2019 Cod.Fabr.: 960001002 Reg. MS: 10370239015 Cod.EAN13: SEM GTIN	90189095	000	6108	UN	100	0,30000	30,00	30,00	3,60	0,00	0	12,00
7475	LANCETA C/DISP SEGURANCA 28G CX/100 DESCARPACK Lote: SLAKAA0006 31/05/2024 Fabr.: 31/05/2019 Cod.Fabr.: 0600101 Reg. MS: 10330660095 Cod.EAN13: 7898283816202	90183999	100	6108	UN	1.000	0,18000	180,00	180,00	7,20	0,00	0	4,00
8020	LUVA PROC VINIL G S/PO CX/100 DESCARPACK Lote: SELIAA0721 30/09/2024 Fabr.: 01/09/2019 Cod.Fabr.: 0541301 Reg. MS: 10330669090 Cod.EAN13: 7898283814413	39262000	100	6108	CX	20	12,10000	242,00	242,00	9,68	0,00	0	4,00
8021	LUVA PROC VINIL M S/PO CX/100 DESCARPACK Lote: SFLIAA045M 31/07/2024 Fabr.: 31/07/2019 Cod.Fabr.: 0541201 Reg. MS: 10330660147 Cod.EAN13: 7898283814406	39262000	100	6108	CX	19	12,10000	229,90	229,90	9,20	0,00	0	4,00
8021	LUVA PROC VINIL M S/PO CX/100 DESCARPACK Lote: SFLIAA037M 30/06/2024 Fabr.: 30/06/2019 Cod.Fabr.: 0541201 Reg. MS: 10330660147 Cod.EAN13: 7898283814406	39262000	100	6108	CX	1	12,10000	12,10	12,10	0,48	0,00	0	4,00
7568	MICROPORE 50X10 C/CAPA CIEX CX/24 Lote: FP08020-HC 12/02/2022 Fabr.: 12/02/2020 Cod.Fabr.: 2362 Reg. MS: 10332829016 Cod.EAN13: 7898563770088	30051090	500	6108	RL	144	3,15000	453,60	453,60	54,45	0,00	0	12,00
8081	SCALP 19G PCT/10 CX/100 PVC DESCARPACK Lote: SELAA001A 31/12/2023 Fabr.: 01/01/2019 Cod.Fabr.: 8081 Reg. MS: 10330660220 Cod.EAN13: 7898283813430	90183929	600	6108	UN	200	0,16000	32,00	32,00	3,84	0,00	0	12,00
8490	SERINGA 01ML INSULINA S/AG U 100 LS SR CX/500 PY Lote: H14 31/01/2025 Fabr.: 31/01/2020 Cod.Fabr.: 62537 PY Reg. MS: 80026180030 Cod.EAN13: 27898259490201 nR05	90183111	100	6108	UN	1.000	0,12000	120,00	120,00	4,80	0,00	0	4,00
1834	SONDA ASP TRAQUEAL N14 CR/10 CX/800 MARK MED Lote: 14428 30/11/2023 Fabr.: 30/11/2019 Cod.Fabr.: 1834 Reg. MS: 10207820015 Cod.EAN13: 7898430461927	90183929	000	6108	UN	60	0,56000	33,60	33,60	4,03	0,00	0	12,00
340	SONDA NASO LONGA N16 PCT/10 CX/350 MARK MED Lote: 14730 31/01/2024 Fabr.: 28/01/2020 Cod.Fabr.: 340 Reg. MS: 10207820018 Cod.EAN13: 7898430460876	90183929	000	6108	UN	10	0,84000	8,40	8,40	1,01	0,00	0	12,00
7057	TAMPA MACHO E FEMEA CONECTOR LL/LS CX/200 RMDSC Lote: 2019102005 20/10/2024 Fabr.: 20/10/2019 Cod.Fabr.: 7057 Reg. MS: 80265400033 Cod.EAN13: 7898932116554	90189010	100	6108	UN	200	0,20000	40,00	40,00	1,60	0,00	0	4,00
7541	TUBO ENDOTRAQUEAL C/BAL N4,5 CX/10 CIRUTI Lote: 19607 14/06/2024 Fabr.: 15/06/2019 Cod.Fabr.: 1732 Reg. MS: 81078910015 Cod.EAN13: 7898614932465	90183929	600	6108	UN	10	3,20000	32,00	32,00	3,84	0,00	0	12,00
7545	TUBO ENDOTRAQUEAL C/BAL N6,0 CX/10 CIRUTI Lote: 16611 09/09/2021 Fabr.: 10/09/2016 Cod.Fabr.: 1732 Reg. MS: 81078910009 Cod.EAN13: 7898614931185	90183929	700	6108	UN	10	3,20000	32,00	32,00	3,84	0,00	0	12,00





212

Beneficiário STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA AV. PAUL HARRIS, 100 SANTA CRUZ DO SUL-RS CNPJ: 06.106.005/0001-80			Vencimento 13/04/2020	Valor do Documento 2.128,54
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data de emissão 02/03/2020	Agência/Código do Beneficiário 1161 / 643190	Nosso Número 2000054387-4		

Dados do Pagador

Nome do Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0001-04		No. do Documento 84687-B
Endereço RUA 04 DE OUTUBRO, 115		Bairro / Distrito CENTRO
Município TAIO	UF SC	CEP 89.190-000

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



| 091 - 4 | 09191.16103 00064.319023 00005.438742 2 82240000212854

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 13/04/2020
Beneficiário STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA					Agência/Código do Beneficiário 1161 / 643190
Data do Documento: 02/03/2020	No. do Documento 84687-B	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 02/03/2020	Nosso Número 2000054387-4
Uso do Banco	Carteira 21	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 2.128,54
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protesto Automatico no 5 dia após o vencimento					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0001-04 RUA 04 DE OUTUBRO, 115 Sacador/Avalista					
			CEP: 89.190-000	TAIO - SC	

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0001-04

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	STOCK MED PRODU
CPF/CNPJ	06.106.005/0001-80
Banco	CC Unicred Central RS

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	09/03/2020 09:54:02
Data Do Vencimento	13/04/2020
Valor Título	2.128,54
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Frequência De Autenticação	203336
Data Do Pagamento	09/03/2020
Valor	2.128,54
Linha Digitável	09191.16103 00064.319023 00005.438742 2 82240000212854
Protocolo	5641.2D08.0109.0314.2340.1C46

SAC 0800 647 2200 - 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

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

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 000.232.590

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/3



CHAVE DE ACESSO

4120 0200 3392 4600 0192 5500 1000 2325 9012 6965 0910

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST DO SUBST TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141200037102419 26/02/2020 17:16:21

CNPJ

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF de Estrangeiro

86.324.860/0001-04

DATA DE EMISSÃO

26/02/2020

ENDEREÇO

R 04 DE OUTUBRO, 115

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

89190-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

TAIO

FONE/FAX

(47)3308-7074

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001	27/03/20	R\$ 2.163,07	002	11/04/20	R\$ 2.163,07	003	26/04/20	R\$ 2.163,07	004	11/05/20	R\$ 2.163,05
-----	----------	--------------	-----	----------	--------------	-----	----------	--------------	-----	----------	--------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.652,26	1.015,47	0,00	0,00	2.685,62	8.652,26
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	8.652,26

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0-Rem (CIF)				00.428.307/0013-21
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV DEZ DE DEZEMBRO, 7130	LONDRINA	PR	907.25478-00		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9					42,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
18971	ATROPINA (HYTOPIN) 0,50MG (VIDRO) 01ML (S) CX/C/100 AMP HYPOFARMA cProdANVISA=1038700110023 PMC=0,00 Lote=19111488 Qtd=1 Fab=26/11/2019 Val=30/11/2021 Cod Barras (cEan): 7898122910993	30044990	000	6108	CX	1	62,00	62,00	62,00	7,44	12	18,60
25110	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG 1ML(G) CX/C/100 AMP FARMACE cProdANVISA=1108500430011 PMC=0,00 Lote=HS20A001 Qtd=3 Fab=13/01/2020 Val=13/01/2022 Cod Barras (cEan): 7898166042032	30039099	000	6108	CX	3	95,00	285,00	285,00	34,20	12	91,46
21027	CETOPROFENO 100MG IV PO LIQ.(G).- CX/C/50 F/A CRISTALIA cProdANVISA=1029803200033 PMC=0,00 Lote=19100309 Qtd=7 Fab=01/10/2019 Val=01/10/2022 Cod Barras (cEan): 7896676411096	30049039	000	6108	CX	7	126,00	882,00	882,00	105,84	12	283,03
18618	CLORETO DE SODIO 0,9% (PLÁSTICA) 10ML (S) CX/C/200 AMP SAMTEC cProdANVISA=1559200040208 PMC=157,81 Lote=IXO Qtd=2 Fab=16/01/2020 Val=31/12/2021 Cod Barras (cEan): 7898415822019	30049099	000	6108	CX	2	44,00	88,00	88,00	10,56	12	23,17
17170	COMPLEXO B (HYPLEX) 2ML (S) CX/C/100 AMP HYPOFARMA cProdANVISA=1038700290012 PMC=0,00 Lote=19111425 Qtd=3 Fab=12/11/2019 Val=30/11/2021 Cod Barras (cEan): 7898122911587	30039019	000	6108	CX	3	74,00	222,00	222,00	26,64	12	71,24
02	DICLOFENACO DE SODIO (DICLOFARMA) 75MG 3ML (S)-CX/C/100 AMP FARMACE cProdANVISA=1108500160039 PMC=0,00 Lote=DC19M107 Qtd=5 Fab=02/12/2019 Val=02/12/2021 Cod Barras (cEan): 7898166040830	30039047	000	6108	CX	5	57,00	285,00	285,00	11,40	4	91,46

TULO DO ISSQN

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

OS ADICIONAIS

RETRIBUIÇÕES COMPLEMENTARES
 Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$455,42. /45/60/75/D
 ID: 397977 Vendedor: JENIFFER DOS REIS FERNANDES
 Nome: FELIPE OLIVEIRA Conf: VICTOR HUGO ANASTACIO PEDRO
 ENDEREÇO DE ENTREGA RUA SETECENTOS 679, ITAPEMA SC CEP. 88.220-000
 ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
 Valor aprox dos tributos R\$ 2.685,62 (31,04%) Fonte:IBPT
 S COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:
 Produtos(14525, 15603, 15605, 16398, 16750, 16922, 17170, 17192, 17374, 17692, 18126, 8186, 18618, 18971, 19370, 19502, 20522, 21027, 23536, 24538, 25076, 25110, 25134, 5138) -
 Artilha ICMS operacao interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 7/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 455,42. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor

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

RESERVADO AO FISCO
CERTIFICO

FOLHAS
 Nº 208

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 26/02/2020, Valor Total: R\$8.652,26. Destinatário: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 04 DE OUTUBRO, 115 - CENTRO - TAIO/SC

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e
		Nº 000.232.590
		SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Londricin+

Medicamentos e Produtos Hospitalares

LONDRICIN COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Módulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.232.590

SÉRIE: 1

FOLHA: 2/3



CHAVE DE ACESSO

4120 0200 3392 4600 0192 5500 1000 2325 9012 6965 0910

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141200037102419 26/02/2020 17:16:21

CNPJ

00.339.246/0001-92

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
18126	DIPIRONA SODICA 1GR 2ML (DIPIFARMA) (S) CX/C/100 AMP FARMACE cProdANVISA=1108500180048 PMC=0,00 Lote=DP19M386 Qtd=10 Fab=11/12/2019 Val=11/12/2021 Cod Barras (cEan): 7898166041004	30039099	000	6108	CX	10	49,50	495,00	495,00	59,40	12	158,85
25076	FENOTEROL 5MG/ML GTS 20ML (G).. FR HIPOLABOR cProdANVISA=1134301640021 PMC=0,00 Lote=1242/19 Qtd=30 Fab=06/12/2019 Val=30/11/2021 Cod Barras (cEan): 7898470680739	30049039	500	6108	FR	30	3,25	97,50	97,50	11,70	12	31,29
17192	FENTANILA(FENTANEST)0,05MG/ML 10ML C/CONSERV -LISTA A1 (S) CX/C/25 F/A CRISTALIA cProdANVISA=1029800810159 PMC=0,00 Lote=19120340 Qtd=4 Fab=01/12/2019 Val=01/12/2022 Cod Barras (cEan): 7896676428841	30049069	000	6108	CX	4	100,00	400,00	400,00	48,00	12	128,36
19370	FUROSEMIDA (FUROSEFARMA) 20MG 2ML-VIDRO (S) CX/C/50 AMP FARMACE cProdANVISA=1108500200014 PMC=0,00 Lote=FS19M047 Qtd=4 Fab=02/12/2019 Val=02/12/2021 Cod Barras (cEan): 7898166040540	30039086	000	6108	CX	4	22,50	90,00	90,00	10,80	12	28,88
17692	HALOPERIDOL (UNI HALOPER) 5MG 01ML IM-LISTA C1(S) CX/C/50 AMP UNIAO QUIMICA cProdANVISA=1049701910095 PMC=0,00 Lote=1947071 Qtd=1 Fab=29/11/2019 Val=30/11/2021 Cod Barras (cEan): 7896006260370	30049069	500	6108	CX	1	50,00	50,00	50,00	6,00	12	16,05
24538	IPRATROPIO BROMETO 0,250MG/ML SOL.INAL.20ML(G) FR PRATI cProdANVISA=1256800900026 PMC=0,00 Lote=19F04A Qtd=40 Fab=05/06/2019 Val=05/06/2021 Cod Barras (cEan): 7898148299027	30044990	500	6108	FR	40	1,34	53,60	53,60	6,43	12	16,08
23536	KOLLAGENASE C/ CLORANFENICOL 30GR (S) CX/C/10 TB CRISTALIA cProdANVISA=1029805050101 PMC=0,00 Lote=19090037 Qtd=3 Fab=02/09/2019 Val=02/09/2021 Cod Barras (cEan): 7896676427806	30049019	000	6108	CX	3	126,00	378,00	378,00	45,36	12	121,30
16922	LIDOCAINA 2% SEM VASO 20ML (G)(*) CX/C/25 FR HIPOLABOR cProdANVISA=1134301020015 PMC=156,85 Lote=LL-085/19 Qtd=6 Fab=01/09/2019 Val=30/08/2021 Cod Barras (cEan): 7898123905219	30039053	500	6108	CX	6	80,00	480,00	480,00	57,60	12	154,03
15603	MEROPENEM 500MG (G) CX/C/25 F/A BIOQUIMICO cProdANVISA=1006302290030 PMC=0,00 Lote=008771 Qtd=1 Fab=11/09/2019 Val=31/08/2021 Cod Barras (cEan): 7897406115925	30042099	500	6108	CX	1	250,00	250,00	250,00	30,00	12	80,23
25134	METOPROLOL TARTARATO (BETACRIS) 1MG/ML 5ML (S) CX/C/10 AMP CRISTALIA cProdANVISA=1029804480021 PMC=0,00 Lote=19090189 Qtd=2 Fab=02/09/2019 Val=02/09/2021 Cod Barras (cEan): 7896676431926	30049039	000	6108	CX	2	180,00	360,00	360,00	43,20	12	115,52
173	MORFINA SULF. (DIMORF) 10MG/ML 1ML -LISTA A1 (S) CX/C/50 AMP CRISTALIA cProdANVISA=1029800970032 PMC=0,00 Lote=19070173 Qtd=3 Fab=01/07/2019 Val=01/07/2021 Cod Barras (cEan): 7896676402087	30044990	000	6108	CX	3	140,00	420,00	420,00	50,40	12	126,00
16398	NOREPINEFRINA HEMITARTARATO 8MG 4ML(G) CX/C/50 AMP HIPOLABOR cProdANVISA=1134301260032 PMC=0,00 Lote=AB-102/19 Qtd=1 Fab=02/12/2019 Val=30/11/2021 Cod Barras (cEan): 7898123907817	30049099	500	6108	CX	1	86,00	86,00	86,00	10,32	12	22,64
18186	PHOSFOENEMA 160+60MG/ML ENEMA 130ML (S).- CX/C/12 FR CRISTALIA cProdANVISA=7896676401608 PMC=0,00 Lote=19030349 Qtd=2 Fab=01/03/2019 Val=31/03/2022 Cod Barras (cEan): 7896676401608	30049099	000	6108	CX	2	61,08	122,16	122,16	14,66	12	32,16
25138	ROPIVACAÍNA CLOR. (ROPI) 10MG/ML 20ML (S) CX/C/05 FR CRISTALIA cProdANVISA=1029803390118 PMC=0,00 Lote=19110168 Qtd=5 Fab=01/11/2019 Val=01/11/2022 Cod Barras (cEan): 7896676415568	30049069	000	6108	CX	5	58,00	290,00	290,00	34,80	12	93,06
15605	SEVOFLURANO 250ML -LISTA C1 (G) CX/C/01 FR BIOQUIMICO cProdANVISA=1006302210037 PMC=0,00 Lote=008813 Qtd=6 Fab=04/11/2019 Val=31/10/2021 Cod Barras (cEan): 7897406113051	30049097	500	6108	CX	6	336,00	2.016,00	2.016,00	241,92	12	604,80
20522	SUXAMETÔNIO (SUCCITRAT) 100MG PO 5ML (S) CX/C/01 F/A BLAUSIEGEL cProdANVISA=1163700780017 PMC=0,00 Lote=19070853 Qtd=40 Fab=16/07/2019 Val=16/07/2021 Cod Barras (cEan): 7896014682140	30049099	500	6108	CX	40	8,90	356,00	356,00	42,72	12	93,73
16750	TRAMADOL CLOR.100MG 2ML -LISTA A2 (G) CX/C/50 AMP UNIAO QUIMICA cProdANVISA=1049713130049 PMC=0,00 Lote=1943194 Qtd=16 Fab=30/10/2019 Val=31/10/2021	30049039	500	6108	CX	16	45,00	720,00	720,00	86,40	12	231,05

FOLHAS

Nº 209

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Medicamentos e Produtos Hospitalares
LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
 Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
 CEP: 86072-000 Londrina-PR
 Fone: (43) 3373-3400

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº 000.232.590
SÉRIE: 1
 FOLHA: 3/3



CHAVE DE ACESSO
 4120 0200 3392 4600 0192 5500 1000 2325 9012 6965 0910

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141200037102419 26/02/2020 17:16:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

00.339.246/0001-92

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
14525	Cod Barras (cEan): 7896006245520 VANCOMICINA CLORIDRATO 500MG IV PO (G) CX/C/20 F/A BLAUSIEGEL cProdANVISA=1163700920021 PMC=645,60 Lote=19100259 Qtd=2 Fab=01/10/2019 Val=31/10/2021 Cod Barras (cEan): 7896014685165	30042071	500	6108	CX	2	82,00	164,00	164,00	19,68	12	52,63

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

FOLHAS
 Nº 210

Banco do Brasil

001-9

174

Recibo de Entrega

00190.00009 02090.228004 00044.388171 1 82070000216307

Beneficiário: LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA	CNPJ/CPF: 00.339.246/0001-92	Sacador Avalista:	Vencimento 27/03/2020
------------------------------------------------------------	---------------------------------	-------------------	--------------------------

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista
AV TIRADENTES, 7100, GLP 03 MODULO 06 E 07-LONDRINA-PR

Nosso Número 20902280000044388	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário 2755-3 / 121550-7
Data do Documento 26/02/2020	Número Documento 232590/01	Espécie Documento DM	Acelte N	Data Processamento 26/02/2020	(=) Valor do Documento 2.163,07

Pagador : ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
R 04 DE OUTUBRO 115
89190000 TAO SC
CNPJ: 86.324.860/0001-04
CENTRO

Sacador / Avalista:	Código de Baixa
Assinatura do Receptor	Data de Entrega

Recibo do Pagador**Banco do Brasil**

001-9

00190.00009 02090.228004 00044.388171 1 82070000216307

Beneficiário: LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA	CNPJ/CPF: 00.339.246/0001-92	Sacador Avalista:	Vencimento 27/03/2020
------------------------------------------------------------	---------------------------------	-------------------	--------------------------

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista
AV TIRADENTES, 7100, GLP 03 MODULO 06 E 07-LONDRINA-PR

Nosso Número 20902280000044388	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário 2755-3 / 121550-7
Data do Documento 26/02/2020	Número Documento 232590/01	Espécie Documento DM	Acelte N	Data Processamento 26/02/2020	(=) Valor do Documento 2.163,07

Pagador : ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CNPJ: 86.324.860/0001-04

Autenticação Mecânica

Banco do Brasil

001-9

00190.00009 02090.228004 00044.388171 1 82070000216307

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO	Vencimento 27/03/2020
---------------------------------------------------------	--------------------------

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 26/02/2020	No. do Documento 232590/01	Espécie Doc. DM	Acelte N	Data Processamento 26/02/2020	Nosso Número 20902280000044388
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.163,07

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\$ 5,77

ESTE BOLETO SERÁ ENCAMINHADO PARA PROTESTO APÓS 3 DIAS DO VENCIMENTO.

NÃO AUTORIZADO O PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE.

Pagador : ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 04 DE OUTUBRO 115 89190000 TAO SC	CNPJ: 86.324.860/0001-04 CENTRO
------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------

Sacador / Avalista:	CNPJ:	Código de Baixa
---------------------	-------	-----------------

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

FOLHAS
Nº 211

COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0001-04

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	09/03/2020 09:54:03
Data Do Vencimento	27/03/2020
Valor Título	2.163,07
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Quência De Autenticação	203343
Data Do Pagamento	09/03/2020
Valor	2.163,07
Linha Digitável	00190.00009 02090.228004 00044.388171 1 82070000216307
Protocolo	5642.533C.0109.0314.2340.2652

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

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 000.232.590
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/3



CHAVE DE ACESSO
 4120 0200 3392 4600 0192 5500 1000 2325 9012 6965 0910

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS FORA DO ESTADO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 141200037102419 26/02/2020 17:16:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
 00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF do Emitente
 86.324.860/0001-04

DATA DE EMISSÃO
 26/02/2020

ENDEREÇO
 R 04 DE OUTUBRO, 115

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

CEP
 89190-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO
 TAIÓ

UF
 SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001	27/03/20	R\$ 2.163,07	002	11/04/20	R\$ 2.163,07	003	26/04/20	R\$ 2.163,07	004	11/05/20	R\$ 2.163,05
-----	----------	--------------	-----	----------	--------------	-----	----------	--------------	-----	----------	--------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.652,26	1.015,47	0,00	0,00	2.685,62	8.652,26
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	8.652,26

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL EYSSO SAO MIGUEL LTDA	FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 00.428.307/0013-21
ENDEREÇO AV DEZ DE DEZEMBRO, 7130	MUNICÍPIO LONDRINA	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 907.25478-00	QUANTIDADE 9	ESPECIE
MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
			42,000		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
18971	ATROPINA (HYTROPIN) 0,50MG (VIDRO) 01ML (S) CX/C/100 AMP HYPOFARMA cProdANVISA=1038700110023 PMC=0,00 Lote=19111488 Qtd=1 Fab=26/11/2019 Val=30/11/2021 Cod Barras (cEan): 7898122910993	30044990	000	6108	CX	1	62,00	62,00	62,00	7,44	12	18,60
25110	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG 1ML(G) CX/C/100 AMP FARMACE cProdANVISA=1108500430011 PMC=0,00 Lote=HS20A001 Qtd=3 Fab=13/01/2020 Val=13/01/2022 Cod Barras (cEan): 7898166042032	30039099	000	6108	CX	3	95,00	285,00	285,00	34,20	12	91,46
21027	CETOPROFENO 100MG IV PO LIOF.(G).- CX/C/50 F/A CRISTALIA cProdANVISA=1029803200033 PMC=0,00 Lote=19100309 Qtd=7 Fab=01/10/2019 Val=01/10/2022 Cod Barras (cEan): 7896676411096	30049039	000	6108	CX	7	126,00	882,00	882,00	105,84	12	283,03
18618	CLORETO DE SODIO 0,9% (PLASTICA) 10ML (S) CX/C/200 AMP SAMTEC cProdANVISA=1559200040208 PMC=157,81 Lote=IXO Qtd=2 Fab=16/01/2020 Val=31/12/2021 Cod Barras (cEan): 7898415822019	30049099	000	6108	CX	2	44,00	88,00	88,00	10,56	12	23,17
17170	COMPLEXO B (HYPLEX) 2ML (S) CX/C/100 AMP HYPOFARMA cProdANVISA=1038700290012 PMC=0,00 Lote=19111425 Qtd=3 Fab=12/11/2019 Val=30/11/2021 Cod Barras (cEan): 7898122911587	30039019	000	6108	CX	3	74,00	222,00	222,00	26,64	12	71,24
02	DICLOFENACO DE SODICO (DICLOFARMA) 75MG 3ML (S)-CX/C/100 AMP FARMACE cProdANVISA=1108500160039 PMC=0,00 Lote=DC19M107 Qtd=5 Fab=02/12/2019 Val=02/12/2021 Cod Barras (cEan): 7898166040830	30039047	000	6108	CX	3	57,00	285,00	285,00	11,40	4	91,46

ATENÇÃO
 BOLETO EM ANEXO
 SUJEITO A PROTESTO
 APÓS 5 DIAS DO
 VENCIMENTO.

CERTIFICADO

VÍCULO DO ISSQN

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

OS ADICIONAIS

ADICIONAIS COMPLEMENTARES
 Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$455,42 /45/60/75/D
 ID: 397977 Vendedor: JENIFFER DOS REIS FERNANDES
 Rep: FELIPE OLIVEIRA Conf: VICTOR HUGO ANASTACIO PEDRO
 ENDEREÇO DE ENTREGA RUA SETECENTOS 679, ITAPEMA SC CEP. 88.220-000
 QUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
 al aprox dos tributos R\$ 2.685,62 (31,04%) Fonte:IBPT
 S COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:
 produtos(14525, 15603, 15605, 16398, 16750, 16922, 17170, 17192, 17374, 17692, 18126, 8186, 18618, 18971, 19370, 19502, 20522, 21027, 23536, 24538, 25076, 25110, 25134, 5138) -
 cartilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 7/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 455,42. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor

FOLHAS
 Nº 213

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:26/02/2020, Valor Total: R\$8.652,26, Destinatário: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 04 DE OUTUBRO, 115 - CENTRO - TAIÓ/SC

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 000.232.590
 SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Medicamentos e Produtos Hospitalares

LONDRICIA COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
 Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
 CEP: 86072-000 Londrina-PR
 Fone: (43) 3373-3400

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 000.232.590

SÉRIE: 1

FOLHA: 2/3



CHAVE DE ACESSO

4120 0200 3392 4600 0192 5500 1000 2325 9012 6965 0910

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141200037102419 26/02/2020 17:16:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

GNPJ

00.339.246/0001-92

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
18126	DIPIRONA SODICA 1GR 2ML (DIPIFARMA) (S) CX/C/100 AMP FARMACE cProdANVISA=1108500180048 PMC=0,00 Lote=DP19M386 Qtd=10 Fab=11/12/2019 Val=11/12/2021 Cod Barras (cEan): 7898166041004	30039099	000	6108	CX	10	49,50	495,00	495,00	59,40	12	158,85
25076	FENOTEROL 5MG/ML GTS 20ML (G).. FR HIPOLABOR cProdANVISA=1134301640021 PMC=0,00 Lote=1242/19 Qtd=30 Fab=06/12/2019 Val=30/11/2021 Cod Barras (cEan): 7898470680739	30049039	500	6108	FR	30	3,25	97,50	97,50	11,70	12	31,29
17192	FENTANILA (FENTANEST) 0,05MG/ML 10ML C/CONSERV -LISTA A1 (S) CX/C/25 F/A CRISTALIA cProdANVISA=1029800810159 PMC=0,00 Lote=19120340 Qtd=4 Fab=01/12/2019 Val=01/12/2022 Cod Barras (cEan): 7896676428841	30049069	000	6108	CX	4	100,00	400,00	400,00	48,00	12	128,36
19370	FUROSEMIDA (FUROSEFARMA) 20MG 2ML-VIDRO (S) CX/C/50 AMP FARMACE cProdANVISA=1108500200014 PMC=0,00 Lote=FS19M047 Qtd=4 Fab=02/12/2019 Val=02/12/2021 Cod Barras (cEan): 7898166040540	30039086	000	6108	CX	4	22,50	90,00	90,00	10,80	12	28,88
17692	HALOPERIDOL (UNI HALOPER) 5MG 01ML IM-LISTA C1(S) CX/C/50 AMP UNIAO QUIMICA cProdANVISA=1049701910095 PMC=0,00 Lote=1947071 Qtd=1 Fab=29/11/2019 Val=30/11/2021 Cod Barras (cEan): 7896006260370	30049069	500	6108	CX	1	50,00	50,00	50,00	6,00	12	16,05
24538	IPRATROPIO BROMETO 0,250MG/ML SOL.INAL.20ML(G) FR PRATI cProdANVISA=1256800900026 PMC=0,00 Lote=19F04A Qtd=40 Fab=05/06/2019 Val=05/06/2021 Cod Barras (cEan): 7898148299027	30044990	500	6108	FR	40	1,34	53,60	53,60	6,43	12	16,08
23536	KOLLAGENASE C/ CLORANFENICOL 30GR (S) CX/C/10 TB CRISTALIA cProdANVISA=1029805050101 PMC=0,00 Lote=19090037 Qtd=3 Fab=02/09/2019 Val=02/09/2021 Cod Barras (cEan): 7896676427806	30049019	000	6108	CX	3	126,00	378,00	378,00	45,36	12	121,30
16922	LIDOCAINA 2% SEM VASO 20ML (G)(*) CX/C/25 FR HIPOLABOR cProdANVISA=1134301020015 PMC=156,85 Lote=LL-085/19 Qtd=6 Fab=01/09/2019 Val=30/08/2021 Cod Barras (cEan): 7898123905219	30039053	500	6108	CX	6	80,00	480,00	480,00	57,60	12	154,03
15603	MEROPENEM 500MG (G) CX/C/25 F/A BIOCHIMICO cProdANVISA=1006302290030 PMC=0,00 Lote=008771 Qtd=1 Fab=11/09/2019 Val=31/08/2021 Cod Barras (cEan): 7897406115925	30042099	500	6108	CX	1	250,00	250,00	250,00	30,00	12	80,23
25134	METOPROLOL TARTARATO (BETACRIS) 1MG/ML 5ML (S) CX/C/10 AMP CRISTALIA cProdANVISA=1029804480021 PMC=0,00 Lote=19090189 Qtd=2 Fab=02/09/2019 Val=02/09/2021 Cod Barras (cEan): 7896676431926	30049039	000	6108	CX	2	180,00	360,00	360,00	43,20	12	115,52
173	MORFINA SULF. (DIMORF) 10MG/ML 1ML -LISTA A1 (S) CX/C/50 AMP CRISTALIA cProdANVISA=1029800970032 PMC=0,00 Lote=19070173 Qtd=3 Fab=01/07/2019 Val=01/07/2021 Cod Barras (cEan): 7896676402087	30044990	000	6108	CX	3	140,00	420,00	420,00	50,40	12	126,00
16398	NOREPINEFRINA HEMITARTARATO 8MG 4ML(G) CX/C/50 AMP HIPOLABOR cProdANVISA=1134301260032 PMC=0,00 Lote=AB-102/19 Qtd=1 Fab=02/12/2019 Val=30/11/2021 Cod Barras (cEan): 7898123907817	30049099	500	6108	CX	1	86,00	86,00	86,00	10,32	12	22,64
18186	PHOSFOENEMA 160+60MG/ML ENEMA 130ML (S).- CX/C/12 FR CRISTALIA cProdANVISA=7896676401608 PMC=0,00 Lote=19030349 Qtd=2 Fab=01/03/2019 Val=31/03/2022 Cod Barras (cEan): 7896676401608	30049099	000	6108	CX	2	61,08	122,16	122,16	14,66	12	32,16
25138	ROPIVACAINA CLOR. (ROPI) 10MG/ML 20ML (S) CX/C/05 FR CRISTALIA cProdANVISA=1029803390118 PMC=0,00 Lote=19110168 Qtd=5 Fab=01/11/2019 Val=01/11/2022 Cod Barras (cEan): 7896676415568	30049069	000	6108	CX	5	58,00	290,00	290,00	34,80	12	93,06
15605	SEVOFLURANO 250ML -LISTA C1 (G) CX/C/01 FR BIOCHIMICO cProdANVISA=1006302210037 PMC=0,00 Lote=008813 Qtd=6 Fab=04/11/2019 Val=31/10/2021 Cod Barras (cEan): 7897406113051	30049097	500	6108	CX	6	336,00	2.016,00	2.016,00	241,92	12	604,80
20522	SUXAMETONIO (SUCCITRAT) 100MG PO 5ML (S) CX/C/01 F/A BLAUSIEGEL cProdANVISA=1163700780017 PMC=0,00 Lote=19070853 Qtd=40 Fab=16/07/2019 Val=16/07/2021 Cod Barras (cEan): 7896014682140	30049099	500	6108	CX	40	8,90	356,00	356,00	42,72	12	93,73
16750	TRAMADOL CLOR.100MG 2ML -LISTA A2 (G) CX/C/50 AMP UNIAO QUIMICA cProdANVISA=1049713130049 PMC=0,00 Lote=1943194 Qtd=16 Fab=30/10/2019 Val=31/10/2021	30049039	500	6108	CX	16	45,00	720,00	720,00	86,40	12	231,05

FOLHAS

Nº 214

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1
 Nº 000.232.590
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 3/3



CHAVE DE ACESSO
 4120 0200 3392 4600 0192 5500 1000 2325 9012 6965 0910

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO ENDAS FORA DO ESTADO		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200037102419 26/02/2020 17:16:21	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 601.28757-95	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	GNPJ 00.339.246/0001-92	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS	
4525	Cod Barras (cEan): 7896006245520 VANCOMICINA CLORIDRATO 500MG IV PO (G) CX/C/20 F/A BLAUSIEGEL cProdANVISA=1163700920021 PMC=645,60 Lote=19100259 Qtd=2 Fab=01/10/2019 Val=31/10/2021 Cod Barras (cEan): 7896014685165	30042071	500	6108	CX	2	82,00	164,00	164,00	19,68	12	52,63	

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
 CMS UF remetente: R\$ 0,00.

FOLHAS
 Nº 215

Banco do Brasil

001-9

00190.00009 02090.228004 00044.389179 8 82220000216307

Beneficiário: LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF: 00.339.246/0001-92		Sacador Avalista:		Vencimento 11/04/2020	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV TIRADENTES, 7100, GLP 03 MODULO 06 E 07-LONDRINA-PR							
Nosso Número 20902280000044389		Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário 2755-3 / 121550-7	
Data do Documento 26/02/2020		Número Documento 232590/02	Espécie Documento DM	Aceite N	Data Processamento 26/02/2020	(=) Valor do Documento 2.163,07	
Pagador : ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 04 DE OUTUBRO 115 89190000 TAIO SC				CNPJ: 86.324.860/0001-04 CENTRO			
Sacador / Avalista:						Código de Baixa	
Assinatura do Recebedor						Data de Entrega	

2/14

Recibo do Pagador

Banco do Brasil

001-9

00190.00009 02090.228004 00044.389179 8 82220000216307

Beneficiário: LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF: 00.339.246/0001-92		Sacador Avalista:		Vencimento 11/04/2020	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV TIRADENTES, 7100, GLP 03 MODULO 06 E 07-LONDRINA-PR							
Nosso Número 20902280000044389		Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário 2755-3 / 121550-7	
Data do Documento 26/02/2020		Número Documento 232590/02	Espécie Documento DM	Aceite N	Data Processamento 26/02/2020	(=) Valor do Documento 2.163,07	
Pagador : ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA				CNPJ: 86.324.860/0001-04			
Autenticação Mecânica							

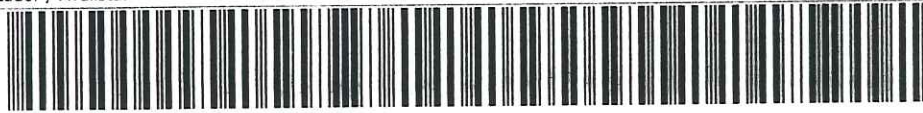
Banco do Brasil

001-9

00190.00009 02090.228004 00044.389179 8 82220000216307

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO						Vencimento 11/04/2020	
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 26/02/2020		No. do Documento 232590/02	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/02/2020	Nosso Número 20902280000044389	(=) Valor do Documento 2.163,07
Uso do Banco		Carteira 17	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(-) Descontos/Abatimentos	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre o boleto, contate o BENEFICIÁRIO.							
APÓS VENCTO COBRAR MULTA DE 2%.							
APÓS VENCTO MORA DIÁRIA R\$ 5,77							
ESTE BOLETO SERÁ ENCAMINHADO PARA PROTESTO APÓS 3 DIAS DO VENCIMENTO.							
NÃO AUTORIZADO O PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE.							
(+) Mora/Multa							
(=) Valor Cobrado							

Pagador : ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 04 DE OUTUBRO 115 89190000 TAIO SC				CNPJ: 86.324.860/0001-04 CENTRO			
Sacador / Avalista:						Código de Baixa	



Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0001-04

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 09/03/2020 09:54:04
Data Do Vencimento 11/04/2020
Valor Título 2.163,07
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Frequência De Autenticação 203356
Data Do Pagamento 09/03/2020
Valor 2.163,07
Linha Digitável 00190.00009 02090.228004 00044.389179 8 82220000216307
Protocolo 5642.5430.0109.0314.2340.3058

SAC 0800 647 2200 - 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



Medicamentos e Produtos Hospitalares
LONDRIGIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
 Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
 CEP: 86072-000 Londrina - PR
 Fone: (43) 3373-3400

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 000.232.590

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/3



CHAVE DE ACESSO
 4120 0200 3392 4600 0192 5500 1000 2325 9012 6965 0910

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141200037102419 26/02/2020 17:16:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF/RAE/Extraterritorial
 86.324.860/0001-04

DATA DE EMISSÃO
 26/02/2020

ENDEREÇO
 R 04 DE OUTUBRO, 115

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

CEP
 89190-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO
 TAIÓ

FONE/FAX
 (47)3308-7074

UF
 SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001	27/03/20	R\$ 2.163,07	002	11/04/20	R\$ 2.163,07	003	26/04/20	R\$ 2.163,07	004	11/05/20	R\$ 2.163,05
-----	----------	--------------	-----	----------	--------------	-----	----------	--------------	-----	----------	--------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
8.652,26		1.015,47	0,00		0,00	2.685,62		8.652,26	
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		8.652,26

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA			FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)		CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
AV DEZ DE DEZEMBRO, 7130			MUNICÍPIO LONDRINA				PR	907.25478-00
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
9							42,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
18971	ATROPINA (HYTROPIN) 0,50MG (VIDRO) 01ML (S) CX/C/100 AMP HYPOFARMA cProdANVISA=1038700110023 PMC=0,00 Lote=19111488 Qtd=1 Fab=26/11/2019 Val=30/11/2021 Cod Barras (cEan): 7898122910993	30044990	000	6108	CX	1	62,00	62,00	62,00	7,44	12	18,60
25110	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG 1ML(G) CX/C/100 AMP FARMACE cProdANVISA=1108500430011 PMC=0,00 Lote=HS20A001 Qtd=3 Fab=13/01/2020 Val=13/01/2022 Cod Barras (cEan): 7898166042032	30039099	000	6108	CX	3	95,00	285,00	285,00	34,20	12	91,46
21027	CETOPROFENO 100MG IV PO LIOF.(G).- CX/C/50 F/A CRISTALIA cProdANVISA=1029803200033 PMC=0,00 Lote=19100309 Qtd=7 Fab=01/10/2019 Val=01/10/2022 Cod Barras (cEan): 7896676411096	30049039	000	6108	CX	7	126,00	882,00	882,00	105,84	12	283,03
18618	CLORETO DE SODIO 0,9% (PLASTICA) 10ML (S) CX/C/200 AMP SAMTEC cProdANVISA=1559200040208 PMC=157,81 Lote=IXO Qtd=2 Fab=16/01/2020 Val=31/12/2021 Cod Barras (cEan): 7898415822019	30049099	000	6108	CX	2	44,00	88,00	88,00	10,56	12	23,17
17170	COMPLEXO B (HYPLEX) 2ML (S) CX/C/100 AMP HYPOFARMA cProdANVISA=1038700290012 PMC=0,00 Lote=19111425 Qtd=3 Fab=12/11/2019 Val=30/11/2021 Cod Barras (cEan): 7898122911587	30039019	000	6108	CX	3	74,00	222,00	222,00	26,64	12	71,24
02	DICLOFENACO DE SODICO (DICLOFARMA) 75MG 3ML (S)-CX/C/100 AMP FARMACE cProdANVISA=1108500160039 PMC=0,00 Lote=DC19M107 Qtd=5 Fab=02/12/2019 Val=02/12/2021 Cod Barras (cEan): 7898166040830	30039047	000	6108	CX	5	57,00	285,00	285,00	11,40	4	91,46

TÍTULO DO ISSQN

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

OS ADICIONAIS

ADICIONAIS COMPLEMENTARES
 Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$455,42 /45/60/75/D

ID: 397977 Vendedor: JENIFFER DOS REIS FERNANDES
 Rep: FELIPE OLIVEIRA Conf: VICTOR HUGO ANASTACIO PEDRO
 ENDEREÇO DE ENTREGA RUA SETECENTOS 679, ITAPEMA SC CEP. 88.220-000
 QUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
 Valor aprox dos tributos R\$ 2.685,62 (31,04%) Fonte:IBPT

COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:
 Produtos(14525, 15603, 15605, 16398, 16750, 16922, 17170, 17192, 17374, 17692, 18126, 8186, 18618, 18971, 19370, 19502, 20522, 21027, 23536, 24538, 25076, 25110, 25134, 5138) -

Art. 11 da Lei 10147/2000 - ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 7/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 455,42. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor

ATENÇÃO
 BOLETO EM ANEXO
 SUJEITO A PROTESTO
 APÓS 5 DIAS DO
 VENCIMENTO.

CERTIFICADO

FOLHAS
 Nº 218

Recebemos de LONDRIGIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 26/02/2020, Valor Total: R\$8.652,26, Destinatário: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 04 DE OUTUBRO, 115 - CENTRO - TAIÓ/SC

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 000.232.590
 SÉRIE: 1



LONDRIÇÃO
 Medicamentos e Produtos Hospitalares
LONDRIÇÃO COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
 Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Módulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
 CEP: 86072-000 Londrina-PR
 Fone: (43) 3373-3400

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA

Nº 000.232.590

SÉRIE: 1

FOLHA: 2/3



CHAVE DE ACESSO

4120 0200 3392 4600 0192 5500 1000 2325 9012 6965 0910

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141200037102419 26/02/2020 17:16:21

CNPJ

00.339.246/0001-92

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NOM/SH	GST	CFOP	UNID.	QJANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
18126	DIPIRONA SODICA 1GR 2ML (DIPIFARMA) (S) CX/C/100 AMP FARMACE cProdANVISA=1108500180048 PMC=0,00 Lote=DP19M386 Qtd=10 Fab=11/12/2019 Val=11/12/2021 Cod Barras (cEan): 7898166041004	30039099	000	6108	CX	10	49,50	495,00	495,00	59,40	12	158,85
25076	FENOTEROL 5MG/ML GTS 20ML (G).. FR HIPOLABOR cProdANVISA=1134301640021 PMC=0,00 Lote=1242/19 Qtd=30 Fab=06/12/2019 Val=30/11/2021 Cod Barras (cEan): 7898470680739	30049039	500	6108	FR	30	3,25	97,50	97,50	11,70	12	31,29
17192	FENTANILA(FENTANEST) 0,05MG/ML 10ML C/CONSERV -LISTA A1 (S) CX/C/25 F/A CRISTALIA cProdANVISA=1029800810159 PMC=0,00 Lote=19120340 Qtd=4 Fab=01/12/2019 Val=01/12/2022 Cod Barras (cEan): 7896676428841	30049069	000	6108	CX	4	100,00	400,00	400,00	48,00	12	128,36
19370	FUROSEMIDA (FUROSEFARMA) 20MG 2ML-VIDRO (S) CX/C/50 AMP FARMACE cProdANVISA=1108500200014 PMC=0,00 Lote=FS19M047 Qtd=4 Fab=02/12/2019 Val=02/12/2021 Cod Barras (cEan): 7898166040540	30039086	000	6108	CX	4	22,50	90,00	90,00	10,80	12	28,88
17892	HALOPERIDOL (UNI HALOPER) 5MG 01ML IM-LISTA C1(S) CX/C/50 AMP UNIAO QUIMICA cProdANVISA=1049701910095 PMC=0,00 Lote=1947071 Qtd=1 Fab=29/11/2019 Val=30/11/2021 Cod Barras (cEan): 7896006260370	30049069	500	6108	CX	1	50,00	50,00	50,00	6,00	12	16,05
24538	IPRATROPIO BROMETO 0,250MG/ML SOL.INAL.20ML(G) FR PRATI cProdANVISA=1256800900026 PMC=0,00 Lote=19F04A Qtd=40 Fab=05/06/2019 Val=05/06/2021 Cod Barras (cEan): 7898148299027	30044990	500	6108	FR	40	1,34	53,60	53,60	6,43	12	16,08
23536	KOLLAGENASE C/ CLORANFENICOL 30GR (S) CX/C/10 TB CRISTALIA cProdANVISA=1029805050101 PMC=0,00 Lote=19090037 Qtd=3 Fab=02/09/2019 Val=02/09/2021 Cod Barras (cEan): 7896676427806	30049019	000	6108	CX	3	126,00	378,00	378,00	45,36	12	121,30
16922	LIDOCAINA 2% SEM VASO 20ML (G) CX/C/25 FR HIPOLABOR cProdANVISA=1134301020015 PMC=156,85 Lote=LL-085/19 Qtd=6 Fab=01/09/2019 Val=30/08/2021 Cod Barras (cEan): 7898123905219	30039053	500	6108	CX	6	80,00	480,00	480,00	57,60	12	154,03
15603	MEROPENEM 500MG (G) CX/C/25 F/A BIOQUIMICO cProdANVISA=1006302290030 PMC=0,00 Lote=008771 Qtd=1 Fab=11/09/2019 Val=31/08/2021 Cod Barras (cEan): 7897406115925	30042099	500	6108	CX	1	250,00	250,00	250,00	30,00	12	80,23
25134	METOPROLOL TARTARATO (BETACRIS) 1MG/ML 5ML (S) CX/C/10 AMP CRISTALIA cProdANVISA=1029804480021 PMC=0,00 Lote=19090189 Qtd=2 Fab=02/09/2019 Val=02/09/2021 Cod Barras (cEan): 7896676431926	30049039	000	6108	CX	2	180,00	360,00	360,00	43,20	12	115,52
173	MORFINA SULF. (DIMORF) 10MG/ML 1ML -LISTA A1 (S) CX/C/50 AMP CRISTALIA cProdANVISA=1029800970032 PMC=0,00 Lote=19070173 Qtd=3 Fab=01/07/2019 Val=01/07/2021 Cod Barras (cEan): 7896676402087	30044990	000	6108	CX	3	140,00	420,00	420,00	50,40	12	126,00
16398	NOREPINEFRINA HEMITARTARATO 8MG 4ML(G) CX/C/50 AMP HIPOLABOR cProdANVISA=1134301260032 PMC=0,00 Lote=AB-102/19 Qtd=1 Fab=02/12/2019 Val=30/11/2021 Cod Barras (cEan): 7898123907817	30049099	500	6108	CX	1	86,00	86,00	86,00	10,32	12	22,64
18186	PHOSFOENEMA 160+60MG/ML ENEMA 130ML (S).- CX/C/12 FR CRISTALIA cProdANVISA=7896676401608 PMC=0,00 Lote=19030349 Qtd=2 Fab=01/03/2019 Val=31/03/2022 Cod Barras (cEan): 7896676401608	30049099	000	6108	CX	2	61,08	122,16	122,16	14,66	12	32,16
25138	ROPIVACAÍNA CLOR. (ROPI) 10MG/ML 20ML (S) CX/C/05 FR CRISTALIA cProdANVISA=1029803390118 PMC=0,00 Lote=19110168 Qtd=5 Fab=01/11/2019 Val=01/11/2022 Cod Barras (cEan): 7896676415568	30049069	000	6108	CX	5	58,00	290,00	290,00	34,80	12	93,06
15605	SEVOFLURANO 250ML -LISTA C1 (G) CX/C/01 FR BIOQUIMICO cProdANVISA=1006302210037 PMC=0,00 Lote=008813 Qtd=6 Fab=04/11/2019 Val=31/10/2021 Cod Barras (cEan): 7897406113051	30049097	500	6108	CX	6	336,00	2.016,00	2.016,00	241,92	12	604,80
20522	SUXAMETONIO (SUCCITRAT) 100MG PO 5ML (S) CX/C/01 F/A BLAUSIEGEL cProdANVISA=1163700780017 PMC=0,00 Lote=19070853 Qtd=40 Fab=16/07/2019 Val=16/07/2021 Cod Barras (cEan): 7896014682140	30049099	500	6108	CX	40	8,90	356,00	356,00	42,72	12	93,73
16750	TRAMADOL CLOR. 100MG 2ML -LISTA A2 (G) CX/C/50 AMP UNIAO QUIMICA cProdANVISA=1049713130049 PMC=0,00 Lote=1943194 Qtd=16 Fab=30/10/2019 Val=31/10/2021	30049039	500	6108	CX	16	45,00	720,00	720,00	86,40	12	231,05

FOLHAS
 Nº 219

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Londrícia
 Medicamentos e Produtos Hospitalares
LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
 Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Módulo 06 e 07 - Jardim Roscler
 CEP: 86072-000 Londrina-PR
 Fone: (43) 3373-3400

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
Nº 000.232.590
SÉRIE: 1
 FOLHA: 3/3



CHAVE DE ACESSO
 4120 0200 3392 4600 0192 5500 1000 2325 9012 6965 0910

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141200037102419 26/02/2020 17:16:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

00.339.246/0001-92

ÍTEM DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
4525	Cod Barras (cEan): 7896006245520 VANCOMICINA CLORIDRATO 500MG IV PO (G) CX/C/20 F/A BLAUSIEGEL cProdANVISA=1163700920021 PMC=645,60 Lote=19100259 Qtd=2 Fab=01/10/2019 Val=31/10/2021 Cod Barras (cEan): 7896014685165	30042071	500	6108	CX	2	82,00	164,00	164,00	19,68	12	52,63

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

CMS UF remetente: R\$ 0,00.



Banco do Brasil

001-9

00190.00009 02090.228004 00044.390177 8 82370000216307

Beneficiário: LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF: 00.339.246/0001-92		Sacador Avalista:		Vencimento 26/04/2020	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista V TIRADENTES, 7100, GLP 03 MODULO 06 E 07-LONDRINA-PR							
Nosso Número 0902280000044390		Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário 2755-3 / 121550-7	
Data do Documento 26/02/2020		Número Documento 232590/03	Espécie Documento DM	Aceite N	Data Processamento 26/02/2020	(=) Valor do Documento 2.163,07	
Pagador : ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 04 DE OUTUBRO 115 89190000 TAI0 SC				CNPJ: 86.324.860/0001-04 CENTRO			
Sacador / Avalista:						Código de Baixa	
Assinatura do Recebedor						Data de Entrega	

314

Recibo do Pagador

Banco do Brasil

001-9

00190.00009 02090.228004 00044.390177 8 82370000216307

Beneficiário: LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF: 00.339.246/0001-92		Sacador Avalista:		Vencimento 26/04/2020	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV TIRADENTES, 7100, GLP 03 MODULO 06 E 07-LONDRINA-PR							
Nosso Número 20902280000044390		Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário 2755-3 / 121550-7	
Data do Documento 26/02/2020		Número Documento 232590/03	Espécie Documento DM	Aceite N	Data Processamento 26/02/2020	(=) Valor do Documento 2.163,07	
Pagador : ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA				CNPJ: 86.324.860/0001-04			
Autenticação Mecânica							

Banco do Brasil

001-9

00190.00009 02090.228004 00044.390177 8 82370000216307

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO						Vencimento 26/04/2020	
Beneficiário: LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF: 00.339.246/0001-92		Agência/Código do Beneficiário 2755-3 / 121550-7		Nosso Número 20902280000044390	
Data do Documento 26/02/2020		No. do Documento 232590/03	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/02/2020	(=) Valor do Documento 2.163,07	
Uso do Banco		Carteira 17	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.163,07	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre o boleto, contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Descontos/Abatimentos	
APÓS VENCTO COBRAR MULTA DE 2%.						(+) Mora/Multa	
APÓS VENCTO MORA DIÁRIA R\$ 5,77						(=) Valor Cobrado	
ESTE BOLETO SERÁ ENCAMINHADO PARA PROTESTO APÓS 3 DIAS DO VENCIMENTO. NÃO AUTORIZADO O PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE.							

Pagador : ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 04 DE OUTUBRO 115 89190000 TAI0 SC				CNPJ: 86.324.860/0001-04 CENTRO			
Sacador / Avalista:				CNPJ:		Código de Baixa	

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



FOLHAS
Nº 321

COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0001-04

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	09/03/2020 09:54:05
Data Do Vencimento	26/04/2020
Valor Título	2.163,07
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Quantidade De Autenticação	203361
Data Do Pagamento	09/03/2020
Valor	2.163,07
Linha Digitável	00190.00009 02090.228004 00044.390177 8 82370000216307
Protocolo	5642.544C.0109.0314.2340.3A5C

SAC 0800 647 2200 - 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



Medicamentos e Produtos Hospitalares
LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
 Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
 CEP: 86072-000 Londrina-PR
 Fone: (43) 3373-3400

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 000.232.590

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/3



CHAVE DE ACESSO
 4120 0200 3392 4600 0192 5500 1000 2325 9012 6965 0910

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 141200037102419 26/02/2020 17:16:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
 00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF/ID Estrangeiro
 86.324.860/0001-04

DATA DE EMISSÃO
 26/02/2020

ENDEREÇO
 R 04 DE OUTUBRO, 115

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

CEP
 89190-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

TAIO

FONE/FAX
 (47)3308-7074

UF
 SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001	27/03/20	R\$ 2.163,07	002	11/04/20	R\$ 2.163,07	003	26/04/20	R\$ 2.163,07	004	11/05/20	R\$ 2.163,05
-----	----------	--------------	-----	----------	--------------	-----	----------	--------------	-----	----------	--------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.652,26	1.015,47	0,00	0,00	2.685,62	8.652,26
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	8.652,26

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL EXCESSO SAO MIGUEL LTDA	FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 00.428.307/0013-21
ENDEREÇO AV DEZ DE DEZEMBRO, 7130	MUNICÍPIO LONDRINA	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 907.25478-00	QUANTIDADE 9	ESPECIE
MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
18971	ATROPINA (HYTROPIN) 0,50MG (VIDRO) 01ML (S) CX/C/100 AMP HYPOFARMA cProdANVISA=1038700110023 PMC=0,00 Lote=19111488 Qtd=1 Fab=26/11/2019 Val=30/11/2021 Cod Barras (cEan): 7898122910993	30044990	000	6108	CX	1	62,00	62,00	62,00	7,44	12	18,60
25110	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG 1ML(G) CX/C/100 AMP FARMACE cProdANVISA=1108500430011 PMC=0,00 Lote=HS20A001 Qtd=3 Fab=13/01/2020 Val=13/01/2022 Cod Barras (cEan): 7898166042032	30039099	000	6108	CX	3	95,00	285,00	285,00	34,20	12	91,46
21027	CETOPROFENO 100MG IV PO LIOF.(G).- CX/C/50 F/A CRISTALIA cProdANVISA=1029803200033 PMC=0,00 Lote=19100309 Qtd=7 Fab=01/10/2019 Val=01/10/2022 Cod Barras (cEan): 7896676411096	30049039	000	6108	CX	7	126,00	882,00	882,00	105,84	12	283,03
18618	CLORETO DE SÓDIO 0,9% (PLÁSTICA) 10ML (S) CX/C/200 AMP SAMTEC cProdANVISA=1559200040208 PMC=157,81 Lote=IXO Qtd=2 Fab=16/01/2020 Val=31/12/2021 Cod Barras (cEan): 7898415822019	30049099	000	6108	CX	2	44,00	88,00	88,00	10,56	12	23,17
17170	COMPLEXO B (HYPLEX) 2ML (S) CX/C/100 AMP HYPOFARMA cProdANVISA=1038700290012 PMC=0,00 Lote=19111425 Qtd=3 Fab=12/11/2019 Val=30/11/2021 Cod Barras (cEan): 7898122911587	30039019	000	6108	CX	3	74,00	222,00	222,00	26,64	12	71,24
02	DICLOFENACO DE SÓDICO (DICLOFARMA) 75MG 3ML (S)-CX/C/100 AMP FARMACE cProdANVISA=1108500160039 PMC=0,00 Lote=DC19M107 Qtd=5 Fab=02/12/2019 Val=02/12/2021 Cod Barras (cEan): 7898166040830	30039047	000	6108	CX	5	57,00	285,00	285,00	11,40	4	91,46

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

CERTIFICADO

FOLHAS
 Nº 323

TULO DO ISSQN

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

OS ADICIONAIS

IMPOSTOS COMPLEMENTARES
 Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$455,42.
 /45/60/75/D
 ID: 397977 Vendedor: JENIFFER DOS REIS FERNANDES
 IP: FELIPE OLIVEIRA Conf: VICTOR HUGO ANASTACIO PEDRO
 ENDEREÇO DE ENTREGA RUA SETECENTOS 679, ITAPEMA SC CEP. 88.220-000
 LIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
 Valor aprox dos tributos R\$ 2.685,62 (31,04%) Fonte:IBPT
 S COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:
 Produtos(14525, 15603, 15605, 16398, 16750, 16922, 17170, 17192, 17374, 17692, 18126, 8186, 18618, 18971, 19370, 19502, 20522, 21027, 23536, 24538, 25076, 25110, 25134, 5138) -
 Artilha ICMS operacao interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 7/2015 - Valor ICMS para UF destino: R\$ 455,42 Valor FCP para o destino: R\$ 0,00 Valor

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 26/02/2020, Valor Total: R\$8.652,26, Destinatário: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 04 DE OUTUBRO, 115 - CENTRO - TAO/SC

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.232.590 SÉRIE: 1
---------------------	-----------------------------------------	------------------------------------

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Londrícia

Medicamentos e Produtos Hospitalares

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.232.590

SÉRIE: 1

FOLHA: 2/3



CHAVE DE ACESSO

4120 0200 3392 4600 0192 5500 1000 2325 9012 6965 0910

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141200037102419 26/02/2020 17:16:21

CNPJ

00.339.246/0001-92

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
18126	DIPIRONA SODICA 1GR 2ML (DIPIFARMA) (S) CX/C/100 AMP FARMACE cProdANVISA=1108500180048 PMC=0,00 Lote=DP19M386 Qtd=10 Fab=11/12/2019 Val=11/12/2021 Cod Barras (cEan): 7898166041004	30039099	000	6108	CX	10	49,50	495,00	495,00	59,40	12	158,85
25076	FENOTEROL 5MG/ML GTS 20ML (G).. FR HIPOLABOR cProdANVISA=1134301640021 PMC=0,00 Lote=1242/19 Qtd=30 Fab=06/12/2019 Val=30/11/2021 Cod Barras (cEan): 7898470680739	30049039	500	6108	FR	30	3,25	97,50	97,50	11,70	12	31,29
17192	FENTANILA(FENTANEST)0,05MG/ML 10ML C/CONSERV -LISTA A1 (S) CX/C/25 F/A CRISTALIA cProdANVISA=1029800810159 PMC=0,00 Lote=19120340 Qtd=4 Fab=01/12/2019 Val=01/12/2022 Cod Barras (cEan): 7896676428841	30049069	000	6108	CX	4	100,00	400,00	400,00	48,00	12	128,36
19370	FUROSEMIDA (FUROSEFARMA) 20MG 2ML-VIDRO (S) CX/C/50 AMP FARMACE cProdANVISA=1108500200014 PMC=0,00 Lote=FS19M047 Qtd=4 Fab=02/12/2019 Val=02/12/2021 Cod Barras (cEan): 7898166040540	30039086	000	6108	CX	4	22,50	90,00	90,00	10,80	12	28,88
17692	HALOPERIDOL (UNI HALOPER) 5MG 01ML IM-LISTA C1(S) CX/C/50 AMP UNIAO QUIMICA cProdANVISA=1049701910095 PMC=0,00 Lote=1947071 Qtd=1 Fab=29/11/2019 Val=30/11/2021 Cod Barras (cEan): 7896006260370	30049069	500	6108	CX	1	50,00	50,00	50,00	6,00	12	16,05
24538	IPRATROPIO BROMETO 0,250MG/ML SOL.INAL.20ML(G) FR PRATI cProdANVISA=1256800900026 PMC=0,00 Lote=19F04A Qtd=40 Fab=05/06/2019 Val=05/06/2021 Cod Barras (cEan): 7898148299027	30044990	500	6108	FR	40	1,34	53,60	53,60	6,43	12	16,08
23536	KOLLAGENASE C/ CLORANFENICOL 30GR (S) CX/C/10 TB CRISTALIA cProdANVISA=1029805050101 PMC=0,00 Lote=19090037 Qtd=3 Fab=02/09/2019 Val=02/09/2021 Cod Barras (cEan): 7896676427806	30049019	000	6108	CX	3	126,00	378,00	378,00	45,36	12	121,30
16922	LIDOCAINA 2% SEM VASO 20ML (G) CX/C/25 FR HIPOLABOR cProdANVISA=1134301020015 PMC=156,85 Lote=LL-085/19 Qtd=6 Fab=01/09/2019 Val=30/08/2021 Cod Barras (cEan): 7898123905219	30039053	500	6108	CX	6	80,00	480,00	480,00	57,60	12	154,03
15603	MEROPENEM 500MG (G) CX/C/25 F/A BIOQUIMICO cProdANVISA=1006302290030 PMC=0,00 Lote=008771 Qtd=1 Fab=11/09/2019 Val=31/08/2021 Cod Barras (cEan): 7897406115925	30042099	500	6108	CX	1	250,00	250,00	250,00	30,00	12	80,23
25134	METOPROLOL TARTARATO (BETACRIS) 1MG/ML 5ML (S) CX/C/10 AMP CRISTALIA cProdANVISA=1029804480021 PMC=0,00 Lote=19090189 Qtd=2 Fab=02/09/2019 Val=02/09/2021 Cod Barras (cEan): 7896676431926	30049039	000	6108	CX	2	180,00	360,00	360,00	43,20	12	115,52
1731	MORFINA SULF. (DIMORF) 10MG/ML 1ML-LISTA A1 (S) CX/C/50 AMP CRISTALIA cProdANVISA=1029800970032 PMC=0,00 Lote=19070173 Qtd=3 Fab=01/07/2019 Val=01/07/2021 Cod Barras (cEan): 7896676402087	30044990	000	6108	CX	3	140,00	420,00	420,00	50,40	12	126,00
16398	NOREPINEFRINA HEMITARTARATO 8MG 4ML(G) CX/C/50 AMP HIPOLABOR cProdANVISA=1134301260032 PMC=0,00 Lote=AB-102/19 Qtd=1 Fab=02/12/2019 Val=30/11/2021 Cod Barras (cEan): 7898123907817	30049099	500	6108	CX	1	86,00	86,00	86,00	10,32	12	22,64
18186	PHOSFOENEMA 160+60MG/ML ENEMA 130ML (S).- CX/C/12 FR CRISTALIA cProdANVISA=7896676401608 PMC=0,00 Lote=19030349 Qtd=2 Fab=01/03/2019 Val=31/03/2022 Cod Barras (cEan): 7896676401608	30049099	000	6108	CX	2	61,08	122,16	122,16	14,66	12	32,16
25138	ROPIVACAÍNA CLOR. (ROPI) 10MG/ML 20ML (S) CX/C/05 FR CRISTALIA cProdANVISA=1029803390118 PMC=0,00 Lote=19110168 Qtd=5 Fab=01/11/2019 Val=01/11/2022 Cod Barras (cEan): 7896676415568	30049069	000	6108	CX	5	58,00	290,00	290,00	34,80	12	93,06
15605	SEVOFLURANO 250ML -LISTA C1 (G) CX/C/01 FR BIOQUIMICO cProdANVISA=1006302210037 PMC=0,00 Lote=008813 Qtd=6 Fab=04/11/2019 Val=31/10/2021 Cod Barras (cEan): 7897406113051	30049097	500	6108	CX	6	336,00	2.016,00	2.016,00	241,92	12	604,80
20522	SUXAMETONIO (SUCCITRAT) 100MG PO 5ML (S) CX/C/01 F/A BLAUSIEGEL cProdANVISA=1163700780017 PMC=0,00 Lote=19070853 Qtd=40 Fab=16/07/2019 Val=16/07/2021 Cod Barras (cEan): 7896014682140	30049099	500	6108	CX	40	8,90	356,00	356,00	42,72	12	93,73
16750	TRAMADOL CLOR.100MG 2ML -LISTA A2 (G) CX/C/50 AMP UNIAO QUIMICA cProdANVISA=1049713130049 PMC=0,00 Lote=1943194 Qtd=16 Fab=30/10/2019 Val=31/10/2021	30049039	500	6108	CX	16	45,00	720,00	720,00	86,40	12	231,05

FOLHAS

Nº 224

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Medicamentos e Produtos Hospitalares

LONDRIGRIF COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
 Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Módulo 06 e.07 - Jardim Rosicler
 CEP: 85072-000 Londrina-PR
 Fone: (43) 3373-3400

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1

Nº 000.232.590

SÉRIE: 1

FOLHA: 3/3



CHAVE DE ACESSO

4120 0200 3392 4600 0192 5500 1000 2325 9012 6965 0910

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141200037102419 26/02/2020 17:16:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

00.339.246/0001-92

TIPOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
4525	Cod Barras (cEan): 7896006245520 VANCOMICINA CLORIDRATO 500MG IV PO (G) CX/C/20 F/A BLAUSIEGEL cProdANVISA=1163700920021 PMC=645,60 Lote=19100259 Qtd=2 Fab=01/10/2019 Val=31/10/2021 Cod Barras (cEan): 7896014685165	30042071	500	6108	CX	2	82,00	164,00	164,00	19,68	12	52,63

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

CMS UF remetente: R\$ 0,00.

FOLHAS

Nº 225



Banco do Brasil

001-9

00190.00009 02090.228004 00044.391175 1 82520000216305

Recibo de Entrega

Beneficiário: LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF: 00.339.246/0001-92		Sacador Avalista:		Vencimento 11/05/2020	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV TIRADENTES, 7100, GLP 03 MODULO 06 E 07-LONDRINA-PR							
Nosso Número 0902280000044391		Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário 2755-3 / 121550-7	
Data do Documento 16/02/2020		Número Documento 232590/04	Espécie Documento DM	Aceite N	Data Processamento 26/02/2020	(=) Valor do Documento 2.163,05	
Pagador : ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 04 DE OUTUBRO 115 89190000 TAO SC				CNPJ: 86.324.860/0001-04 CENTRO			
Sacador / Avalista:						Código de Baixa	
Assinatura do Recebedor						Data de Entrega	

414

Recibo do Pagador



Banco do Brasil

001-9

00190.00009 02090.228004 00044.391175 1 82520000216305

Beneficiário: LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF: 00.339.246/0001-92		Sacador Avalista:		Vencimento 11/05/2020	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV TIRADENTES, 7100, GLP 03 MODULO 06 E 07-LONDRINA-PR							
Nosso Número 20902280000044391		Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário 2755-3 / 121550-7	
Data do Documento 26/02/2020		Número Documento 232590/04	Espécie Documento DM	Aceite N	Data Processamento 26/02/2020	(=) Valor do Documento 2.163,05	
Pagador : ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA				CNPJ: 86.324.860/0001-04			
Autenticação Mecânica							



Banco do Brasil

001-9

00190.00009 02090.228004 00044.391175 1 82520000216305

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO						Vencimento 11/05/2020	
Beneficiário: LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF: 00.339.246/0001-92		Agência/Código do Beneficiário 2755-3 / 121550-7		Nosso Número 20902280000044391	
Data do Documento 26/02/2020		No. do Documento 232590/04	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/02/2020	(=) Valor do Documento 2.163,05	
Jso do Banco		Carteira 17	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.163,05	
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\$ 5,77						(+) Mora/Multa	
ESTE BOLETO SERÁ ENCAMINHADO PARA PROTESTO APÓS 3 DIAS DO VENCIMENTO.							
NÃO AUTORIZADO O PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE.						(=) Valor Cobrado	

Pagador : ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 04 DE OUTUBRO 115 89190000 TAO SC				CNPJ: 86.324.860/0001-04 CENTRO			
Sacador / Avalista:				CNPJ:		Código de Baixa	



Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0001-04

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 09/03/2020 09:54:06
Data Do Vencimento 11/05/2020
Valor Título 2.163,05
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 203369
Data Do Pagamento 09/03/2020
Valor 2.163,05
Linha Digitável 00190.00009 02090.228004 00044.391175 1 82520000216305
Protocolo 5642.5514.0109.0314.2340.4460

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

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



Gula Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE		UF Favorecida SC	Código da Receita 100102
Dados do Contribuinte Emitente Razão Social: Londricir Comercio de Material Hospitalar Ltda Endereço: AV TIRADENTES 7100 GLP 03 MODULO 06 E 07 JD ROSICLER Município: LONDRINA CEP: 86072-000		CNPJ/CPF/Insc. Est.: 00.339.246/0001-92 UF: -PR Telefone: 4333733421	
Dados do Destinatário CPF/CNPJ/Insc. Est.: Município:		Nº de Controle: 0201120003111672 Data de Vencimento: 26/02/2020 Nº Documento de Origem: 000232590	
Reservado à Fiscalização Convênio/Protocolo: Produto:		Período de Referência: Parcela: Valor Principal: R\$ 455,42 Atualização Monetária: R\$ 0,00 Juros: R\$ 0,00 Multa: R\$ 0,00 Total a Recolher: R\$ 455,42	
Informações Complementares: 41200200339246000192550010002325901269650910			
Documento Válido para pagamento até 26/02/2020		1ª via - Banco	

85890000004 2 55420098000 0 0000201120 4 00311167200 1



Gula Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE		UF Favorecida SC	Código da Receita 100102
Dados do Contribuinte Emitente Razão Social: Londricir Comercio de Material Hospitalar Ltda Endereço: AV TIRADENTES 7100 GLP 03 MODULO 06 E 07 JD ROSICLER Município: LONDRINA CEP: 86072-000		CNPJ/CPF/Insc. Est.: 00.339.246/0001-92 UF: PR Telefone: 4333733421	
Dados do Destinatário CPF/CNPJ/Insc. Est.: Município:		Nº de Controle: 0201120003111672 Data de Vencimento: 26/02/2020 Nº Documento de Origem: 000232590	
Reservado à Fiscalização Convênio/Protocolo: Produto:		Período de Referência: Parcela: Valor Principal: R\$ 455,42 Atualização Monetária: R\$ 0,00 Juros: R\$ 0,00 Multa: R\$ 0,00 Total a Recolher: R\$ 455,42	
Informações Complementares: 41200200339246000192550010002325901269650910			
Documento Válido para pagamento até 26/02/2020		2ª via - Contribuinte	

85890000004 2 55420098000 0 0000201120 4 00311167200 1



Gula Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE		UF Favorecida SC	Código da Receita 100102
Dados do Contribuinte Emitente Razão Social: Londricir Comercio de Material Hospitalar Ltda Endereço: AV TIRADENTES 7100 GLP 03 MODULO 06 E 07 JD ROSICLER Município: LONDRINA CEP: 86072-000		CNPJ/CPF/Insc. Est.: 00.339.246/0001-92 UF: PR Telefone: 4333733421	
Dados do Destinatário CPF/CNPJ/Insc. Est.: Município:		Nº de Controle: 0201120003111672 Data de Vencimento: 26/02/2020 Nº Documento de Origem: 000232590	
Reservado à Fiscalização Convênio/Protocolo: Produto:		Período de Referência: Parcela: Valor Principal: R\$ 455,42 Atualização Monetária: R\$ 0,00 Juros: R\$ 0,00 Multa: R\$ 0,00 Total a Recolher: R\$ 455,42	
Informações Complementares: 41200200339246000192550010002325901269650910			
Documento Válido para pagamento até 26/02/2020		3ª via - Contribuinte/Fisco	

85890000004 2 55420098000 0 0000201120 4 00311167200 1





Outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 17.52.11
2755302755

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: LONDRICIR COM MAT HOSP
AGENCIA: 2755-3 CONTA: 121.550-7
EFETUADO POR: MARCOS A ARAUJO FH

=====
Convenio GNRE SEFAZ SC
Codigo de Barras 85890000004-2 55420098000-0
00000201120-4 00311167200-1

Data do pagamento 26/02/2020
Valor Total 455,42
=====

DOCUMENTO: 022624
AUTENTICACAO SISBB:
8.9C8.1F2.390.54E.505

Transação efetuada com sucesso por: J9175266 MARCOS AURELIO DE ARAUJO FILHO.



RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000522601 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Identificação do emitente MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAR ES SA RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 IMIGRANTE Cep:96880-000 VERA CRUZ/RS Fone: 555137187600 Fax: 55-51-37187660 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 000522601 SÉRIE 1 FOLHA 01/02	
		CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4320 0307 7522 3600 0123 5500 1000 5226 0111 0008 8731
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA/ VENDAS DE MERC./ VENDAS DE MERC. ADQUIR	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143200039325001 02/03/2020 16:06:56-03:00
--------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------

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

DESTINATARIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 86.324.860/0001-04		DATA DE EMISSÃO 02/03/2020
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		DATA ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO RUA 04 DE OUTUBRO,115		CEP 89190-000		HORA ENTRADA/SAÍDA
MUNICIPIO TAIO	FONE/FAX 4735620226	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	


FATURA	001	002																		
	30/03/2020	06/04/2020																		
	501.98	501.98																		

CALCULO DO IMPOSTO										
BASE DE CALCULO DO ICMS 1.003,96	VALOR DO ICMS 120,48	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.003,96						
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.003,96					

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS									
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO LEOMAR LTDA			FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 02.633.583/0001-13		
ENDEREÇO ROD RST 453, 1470B			MUNICIPIO LAJEADO	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0720086701				
QUANTIDADE 13	ESPECIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 35,285	PESO LIQUIDO				

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	
11684	ALGODAO HIDROF. 500 GR C/01 ROLO NATHY EUROMED LOTE: 1219 - DT.VALID: 30/12/2024 - C OD.PROD.FABR.: 0035 - REG. M. S.: 00 81400090001 - FABRICANTE: NATHALYA EU ROMED - IND. COM. LTDA	52030000	000	6108	UN	12,00	8,49000	101,88	101,88	12,23	0,00	12,00%	0,00%	
10705	CLOREXIDINA 0,5% 1000ML SOL. ALCOOLICA C/12 FARMAX LOTE: 38 - DT.VALID: 30/04/2021 - COD .PROD.FABR.: 4047016 - REG. M. S.: 0 00RDC1992006 - FABRICANTE: FARMAX DIS TRIBUIDORA AMARAL LTDA	30049047	000	6108	FR	12,00	4,99000	59,88	59,88	7,18	0,00	12,00%	0,00%	
11315	ESCOVA CLOREXIDINA 2% 60UN FARMAX SEPT MAX LOTE: 155 - DT.VALID: 31/12/2021 - CO D.PROD.FABR.: 30001066 - REG. M. S.: 00000000000000 - FABRICANTE: FARMAX D ISTRIBUIDORA AMARAL LTDA	30049047	000	6108	UN	300,00	1,26000	378,00	378,00	45,36	0,00	12,00%	0,00%	
11659	DISPOSITIVO DE INFUSAO INTRAVENOSA SCA	90183929	700	6108	UN	1.000,00	0,16000	160,00	160,00	19,20	0,00	12,00%	0,00%	

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

DADOS ADICIONAIS		
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 143200039325001 Vendedor: JANINE MARIANE GOMES O.C 49.920 Pedido(s): 269931 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 111.70 (11.13%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 50.20. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0. Prezado Cliente, Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que: - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete. - Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.		

FOLHAS
 Nº 230

MEDLIVE

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000522601
SÉRIE 1
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4320 0307 7522 3600 0123 5500 1000 5226 0111 0008 8731

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143200039325001 02/03/2020 16:06:56-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	LP N.23 ESTERIL 100 UN DESCARPACK LOTE: SEIAAA004C - DT.VALID: 30/09/202 4 - COD.PROD.FABR.: 0421301 - REG. M. S.: 0010330660220 - FABRICANTE: DE SCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL												
01589	CLOREXIDINA 0,2% 1000ML DERM SUAVE AQ UOSA C/12 RIOQUIMICA RIOHEX LOTE: 2000120 - DT.VALID: 30/01/2022 - COD.PROD.FABR.: 0510300307 - REG. M. S.: 0000000034305 - FABRICANTE: IN DUSTRIA FARMACEUTICA RIOQUIMICA LTDA	29252923	000	6108	FR	24,00	7,99000	191,76	191,76	23,01	0,00	12,00%	0,00%
0297	ALMOTOLIA PLAST. 250ML AMBAR BICO RETO C/12 J.PROLAB LOTE: 79300 - DT.VALID: 21/02/2022 - COD.PROD.FABR.: 48 - REG. M. S.: 000 0000ISENTO - FABRICANTE: J. PROLAB IN D. DE PROD. PARA LABORATORIO	39269040	000	6108	FR	12,00	1,99000	23,88	23,88	2,87	0,00	12,00%	0,00%
10523	AGUA OXIGENADA 10 VOL 1000ML FARMAX LOTE: 79 - DT.VALID: 30/06/2022 - REG. M. S.: ISENTO - FABRICANTE: FARMAX D ISTRIBUIDORA AMARAL LTDA	30049099	000	6108	FR	24,00	3,69000	88,56	88,56	10,63	0,00	12,00%	0,00%

FÓLHAS
Nº 231

**341-7**

Comprovante de Entrega

Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981)				[] Mudou-se [] Ausente [] Não Existe o Número	
Data de Vencimento 30/03/2020	Nro. Documento 1 52260101	Moeda R\$	Valor 501,98	[] Recusado [] Não Procurado [] Falecido	
Agência/ Cod. Beneficiário 124-8/1592-5				[] Desconhecido [] Endereço Insuficiente [] Outros (anotar no verso)	
Nosso Número 109/00028337-9		Recab(emos) o bloquete com os dados ao lado.		Data	Assinatura

Banco Safra S.A.

Recibo do Pagador

112

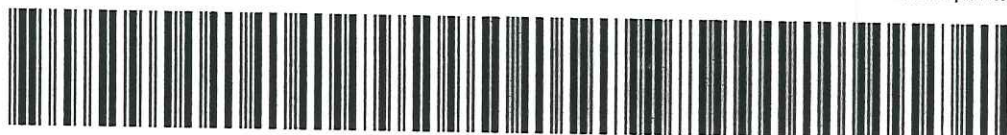
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA			Nosso Número 109/00028337-9		Vencimento 30/03/2020
Data do Documento 02/03/2020	Número do Documento 1 52260101	Carteira 109	Agência/Cod Beneficiário 124-8/1592-5	Valor 501,98	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) 86.324.860/0001-04					
INSTRUÇÕES (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Sacador/Avalista)					
Tarifa bancaria R\$ 3,00					
"Sujeito a SERASA no 3º dia de vencido"					
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"					
* ESTE BOLETO REPRESENTA DUPLICATA CEDIDA FIDUCIARIAMENTE AO BANCO SAFRA S/A, FICANDO VEDADO O PAGAMENTO DE QUALQUER OUTRA FORMA QUE NÃO ATRAVÉS DO PRESENTE BOLETO.					

Banco Itaú S.A.**341-7****34191.09008 02833.791243 80159.250002 5 82100000050198**

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco. Após o vencimento, somente no ITAÚ.						Vencimento 30/03/2020
Beneficiário BANCO SAFRA S/A CNPJ: 0581607890001/28						Agência/Cod. Beneficiário 124-8/1592-5
Data Documento 02/03/2020	Nro. Documento 1 52260101	Espécie Doc. DM	Acelle N	Data do Processamento 02/03/2020	Nosso Número 109/00028337-9	
Uso do Banco	Carteira 109	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 501,98	
INSTRUÇÕES (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Sacador/Avalista)						(-) Desconto/Abatimento
Tarifa bancaria R\$ 3,00						(-) Outras Deduções
"Sujeito a SERASA no 3º dia de vencido"						(+) Mora/Multa/Juros
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) 86.324.860/0001-04 RUA 04 DE OUTUBRO, 115 CENTRO TAIO - SC 89190-000						
Sacador/Avalista MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA 07752236000123						

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



FOLHAS
Nº 232

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0001-04

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	BANCO SAFRA S A
CPF/CNPJ	58.160.789/0001-28
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	09/03/2020 09:54:07
Data Do Vencimento	30/03/2020
Valor Título	501,98
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	203386
Data Do Pagamento	09/03/2020
Valor	501,98
Linha Digitável	34191.09008 02833.791243 80159.250002 5 82100000050198
Protocolo	5600.2A04.0109.0314.2340.4F00

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

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



RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000522601 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	Identificação do emitente MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 IMIGRANTE Cep:96880-000 VERA CRUZ/RS Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187660 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA	
	CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4320 0307 7522 3600 0123 5500 1000 5226 0111 0008 8731		
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada		

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA/ VENDAS DE MERC./ VENDAS DE MERC. ADQUIR	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143200039325001 02/03/2020 16:06:56-03:00
--------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ/CPF 86.324.860/0001-04	DATA DE EMISSÃO 02/03/2020
ENDEREÇO RUA 04 DE OUTUBRO,115		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 89190-000	DATA ENTRADA/SAÍDA	
MUNICÍPIO TAIO	FONE/FAX 4735620226	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA	

001 30/03/2020 501.98	002 06/04/2020 501.98								
-----------------------------	-----------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--



BASE DE CALCULO DO ICMS 1.003,96		VALOR DO ICMS 120,48	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.003,96
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.003,96

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

QUANTIDADE 13	ESPECIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 35,285	PESO LIQUIDO
------------------	--------------------	-------	-----------	----------------------	--------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
11684	ALGODAO HIDROF. 500 GR C/01 ROLO NATHY EUROMED LOTE: 1219 - DT.VALID: 30/12/2024 - C OD.PROD.FABR.: 0035 - REG. M. S.: 00 81400090001 - FABRICANTE: NATHALYA EU ROMED - IND. COM. LTDA	52030000	000	6108	UN	12,00	8,49000	101,88	101,88	12,23	0,00	12,00%	0,00%
10705	CLOREXIDINA 0,5% 1000ML SOL. ALCOOLICA C/12 FARMAX LOTE: 38 - DT.VALID: 30/04/2021 - COD .PROD.FABR.: 4047016 - REG. M. S.: 0 00RDC1992006 - FABRICANTE: FARMAX DIS TRIBUIDORA AMARAL LTDA	30049047	000	6108	FR	12,00	4,99000	59,88	59,88	7,18	0,00	12,00%	0,00%
11315	ESCOVA CLOREXIDINA 2% 60UN FARMAX SEPT MAX LOTE: 155 - DT.VALID: 31/12/2021 - CO D.PROD.FABR.: 30001066 - REG. M. S.: 0000000000000 - FABRICANTE: FARMAX D ISTRIBUIDORA AMARAL LTDA	30049047	000	6108	UN	300,00	1,26000	378,00	378,00	45,36	0,00	12,00%	0,00%
11659	DISPOSITIVO DE INFUSAO INTRAVENOSA SCA	90183929	700	6108	UN	1.000,00	0,16000	160,00	160,00	19,20	0,00	12,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 143200039325001 Vendedor: JANINE MARIANE GOMES O.C 49.920 Pedido(s): 269931 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 111.70 (11.13%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 50.20. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0. Prezado Cliente, Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que: - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete. - Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.	RESERVADO AO FISCO 	
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------



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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000522601
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4320 0307 7522 3600 0123 5500 1000 5226 0111 0008 8731

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143200039325001 02/03/2020 16:06:56-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
 07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	LP N.23 ESTERIL 100 UN DESCARPACK LOTE: SEIAAA004C - DT.VALID: 30/09/202 4 - COD.PROD.FABR.: 0421301 - REG. M. S.: 0010330660220 - FABRICANTE: DE SCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL												
01589	CLOREXIDINA 0,2% 1000ML DERM SUAVE AQ UOSA C/12 RIOQUIMICA RIOHEX LOTE: 2000120 - DT.VALID: 30/01/2022 - COD.PROD.FABR.: 0510300307 - REG. M. S.: 0000000034305 - FABRICANTE: IN DUSTRIA FARMACEUTICA RIOQUIMICA LTDA	29252923	000	6108	FR	24,00	7,99000	191,76	191,76	23,01	0,00	12,00%	0,00%
0297	ALMOTOLIA PLAST. 250ML AMBAR BICO RETO C/12 J.PROLAB LOTE: 79300 - DT.VALID: 21/02/2022 - COD.PROD.FABR.: 48 - REG. M. S.: 000 0000ISENTO - FABRICANTE: J. PROLAB IN D. DE PROD. PARA LABORATORIO	39269040	000	6108	FR	12,00	1,99000	23,88	23,88	2,87	0,00	12,00%	0,00%
10523	AGUA OXIGENADA 10 VOL 1000ML FARMAX LOTE: 79 - DT.VALID: 30/06/2022 - REG. M. S.: ISENTO - FABRICANTE: FARMAX D ISTRIBUIDORA AMARAL LTDA	30049099	000	6108	FR	24,00	3,69000	88,56	88,56	10,63	0,00	12,00%	0,00%

FOLHAS
 Nº 235

**341-7**

Comprovante de Entrega

Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)		
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981)				<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não Existe o Número <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido() Endereço Insuficiente() Outros (anotar no verso)		
Data de Vencimento 06/04/2020	Nro. Documento 1 52260102	Moeda RS	Valor 501,98	Recebi(emos) o bloquete com os dados ao lado.		Data Assinatura
Agência/ Cod. Beneficiário 124-8/1592-5		Nosso Número 109/00028338-7				

Banco Safra S.A.

212

Recibo do Pagador

Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA			Nosso Número 077522360001238-7		Vencimento 06/04/2020
Data do Documento 02/03/2020	Número do Documento 1 52260102	Carteira 109	Agência/Cod Beneficiário 124-8/1592-5	Valor 501,98	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) 86.324.860/0001-04					
INSTRUÇÕES (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Sacador/Avalista)					
Tarifa bancaria R\$ 3,00					
"Sujeito a SERASA no 3º dia de vencido"					
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"					
* ESTE BOLETO REPRESENTA DUPLICATA CEDIDA FIDUCIARIAMENTE AO BANCO SAFRA S/A, FICANDO VEDADO O PAGAMENTO DE QUALQUER OUTRA FORMA QUE NÃO ATRAVÉS DO PRESENTE BOLETO.					

Banco Itaú S.A.**341-7****34191.09008 02833.871243 80159.250002 9 82170000050198**

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco. Após o vencimento, somente no ITAÚ.					Vencimento 06/04/2020
Beneficiário BANCO SAFRA S/A CNPJ: 0581607890001/28					Agência/Cod. Beneficiário 124-8/1592-5
Data Documento 02/03/2020	Nro. Documento 1 52260102	Espécie Doc. DM	Acete N	Data do Processamento 02/03/2020	Nosso Número 109/00028338-7
Uso do Banco	Carteira 109	Moeda RS	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 501,98
INSTRUÇÕES (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Sacador/Avalista)					(-) Desconto/Abatimento
Tarifa bancaria R\$ 3,00					(-) Outras Deduções
"Sujeito a SERASA no 3º dia de vencido"					(+) Mora/Multa/Juros
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) RUA 04 DE OUTUBRO, 115 CENTRO TAIO - SC 89190-000					
Sacador/Avalista MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA 07752236000123					

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação


FOLHAS
 Nº 236

COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

Banco		85
Agência		101
Conta/DV	11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA	
CPF/CNPJ		86.324.860/0001-04

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário		BANCO SAFRA S A
CPF/CNPJ		58.160.789/0001-28
Banco		ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação		09/03/2020 09:54:08
Data Do Vencimento		06/04/2020
Valor Título		501,98
Encargos		0,00
Descontos		0,00
Sequência De Autenticação		203395
Data Do Pagamento		09/03/2020
Valor		501,98
Linha Digitável	34191.09008 02833.871243 80159.250002 9 82170000050198	
Protocolo		5600.2A3C.0109.0314.2340.5918

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

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



Brazmix

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA

RODOVIA DA UVA, 7120, BARRACAO I E 2
EMBU - 83414-300
COLOMBO - PR Fone/Fax: 30370700

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.061.586
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4120 0310 9729 4800 0162 5500 1000 0615 8613 3479 3467

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

141200040787323 - 02/03/2020 17:38:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NÃO CONTRIBUINTE FORA ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9054118020

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

258088567

10.972.948/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (31356)

CNPJ - CPF

86.324.860/0001-04

DATA DA EMISSÃO

02/03/2020

ENDEREÇO

R. 04 DE OUTUBRO, 115

BARRIO - DISTRITO

CENTRO

CEP

89190-000

DATA DA SAÍDA

02/03/2020

MUNICÍPIO

TAIO

UF

SC

PHONE / FAX

4733087074

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:39:22

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 30/03/2020

Valor R\$ 1.189,53

Num. 002

Venc. 13/04/2020

Valor R\$ 1.189,17

Num. 003

Venc. 27/04/2020

Valor R\$ 1.189,17

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

3.343,77

VALOR DO ICMS

258,36

BASE DE CÁLCULO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DDP IMPORTAÇÃO

0,00

VALOR DO IPI

12,78

VALOR TOTAL DAS PRODUZIDAS

3.567,87

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR DA COFINS

58,87

VALOR TOTAL DA NOTA

3.567,87

TRANSPORTADORA / VOLUMES

NOME - RAZÃO SOCIAL

SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

CNPJ - CPF

15.488.297/0012-06

ENDEREÇO

RUA JOSE ANTUNES FERREIRA

MUNICÍPIO

CURITIBA

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9075302808

QUANTIDADE

16

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

10

PESO BRUTO

130.704

PESO LÍQUIDO

130.704

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI
3145	SERINGA DESC 5ML LS S/AG 100UN DESCARPACK (DESCA) Lote: SSSLAA0421 Fab: 01/09/2019 Val: 31/08/2024 Lista (o) Volume: 1.2,13 Aplicada alíquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	90183119	200	6108	CX	60	11.5500	0,00%	693,00	693,00	27,72	4,00	0,00	0,00
3147	SERINGA DESC 10ML LS S/AG 100UN DESCARPACK (DESCA) Lote: SSSLAA0397 Fab: 01/06/2019 Val: 31/05/2024 PF: 39,19 Lista (o) Volume: 3,14,15,16 Aplicada alíquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	90183119	200	6108	CX	32	21.6000	0,00%	691,20	691,20	27,65	4,00	0,00	0,00
3149	SERINGA DESC 20ML LS S/AG 50UN DESCARPACK (DESCA) Lote: SSSLAA0411 Fab: 01/08/2019 Val: 31/07/2024 Lista (o) Volume: 4 Aplicada alíquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	90183119	200	6108	CX	24	16.7500	0,00%	402,00	402,00	16,08	4,00	0,00	0,00
3379	SONDA URETRAL N 10 MARKMED (MARKM) Lote: 14434 Fab: 13/11/2019 Val: 30/11/2023 Lista (o) Volume: 16 Aplicada alíquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	90183929	040	6108	UN	20	0.4000	0,00%	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3380	SONDA URETRAL N 12 MARKMED (MARKM) Lote: 14685 Fab: 14/01/2020 Val: 31/01/2024 PF: 0,84 Lista (o) Volume: 16 Aplicada alíquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	90183929	040	6108	UN	10	0.4000	0,00%	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3466	SONDA ASP TRAQUEAL N 06 MEDSONDA (MEDSO) Lote: 49532 Fab: 25/01/2019 Val: 31/01/2023 Lista (o) Volume: 16 Aplicada alíquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	90183929	040	6108	UN	10	0.4100	0,00%	4,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3514	COMPRESSA 7,5X7,5 13F C/10 SOFT C11 AMERICA (AMERI) Lote: 1621 Fab: 20/01/2020 Val: 20/01/2025 PMC: 0,00 Lista (o) Volume: 5,6 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30059090	000	6108	UN	1.680	0.3680	0,00%	618,24	618,24	74,19	12,00	0,00	0,00
3731	ELETRODO ADULTO C/30 MAXICOR (MAXIC) Lote: 2019M03 Fab: 15/10/2019 Val: 14/10/2021 PF: 5,30 Lista (o) Volume: 7,12,13 Aplicada alíquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	90181990	000	6108	PC	117	6.6900	0,00%	782,73	782,73	93,93	12,00	0,00	0,00
19202	ALCOOL 70% I LT ITAJA (JALLE) Lote: 19227C70 Fab: 17/08/2019 Val: 17/08/2022 PMC: 0,00 Lista (o) Volume: 9,10 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	38089429	000	6108	FR	24	4.3500	0,00%	104,40	104,40	12,53	12,00	0,00	0,00
19202	ALCOOL 70% I LT ITAJA (JALLE) Lote: 19228C70 Fab: 16/08/2019 Val: 16/08/2022 PMC: 0,00 Lista (o) Volume: 8 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	38089429	000	6108	FR	12	4.3500	0,00%	52,20	52,20	6,26	12,00	0,00	0,00
19527	INFUSOR C/CLAMP 2V COLORIDO CX C/200 VITALGOLD (VITAL) Lote: 190312 Fab: 12/03/2019 Val: 12/03/2024 Lista (o) Volume: 11 Aplicada alíquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	90189010	040	6108	CX	2	104.0000	0,00%	208,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:HOSPITAL E MATERNIDADE DONA LISETTE OC - 49.922

HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA

R: SETECENTOS N 679 VARZEA

CEP: 88220000 ITAPEMA-SC

RESSARC. ENCARGOS. BASE: 0 VALOR: 0 Valor do ICMS Inter. da UF de destino : 310,09

Valor do BC do ICMS na UF de destino : 3343,77

Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: IBPT

PED.VENDA:67388 REPRES.:54 OPERAD.:2 AG. COB:BANCO ITAU DUPLICATAS ROTA: TRANSLOG

Impresso em 02/03/2020 as 17:39:38

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 238

Banco Itaú SA

341-7

113
Recibo do Pagador

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 13/04/2020 Agência / Código do Beneficiário 3709/26122-0 Nosso Número 109/00095813-2 (=) Valor do Documento 1.189,17 (-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Beneficiário BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA - 10.972.948/0001-62 RODOVIA DA UVA, 7120, EMBU, COLOMBO - PR, Cep: 83414-300					
Data do Documento 02/03/2020	Nº do Documento 061586B	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do processamento 02/03/2020	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					

APÓS O VENCIMENTO COBRAR R\$ 2,85 POR DIA DE ATRASO
APÓS 13/04/2020 COBRAR MULTA DE R\$ 35,68
PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO

Pagador
31356 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
R. 04 DE OUTUBRO, 115
CENTRO - TAIÓ - SC CEP: 89.190-000

C.N.P.J.: 86.324.860/0001-04

N.F.: 1/061586 PED.: 067388 VEND: 00054

Código de Baixa: 105816

Autenticação Mecânica

Banco Itaú SA

341-7

34191.0900809581.32370792612.200003582240000118917

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 13/04/2020 Agência / Código do Beneficiário 3709/26122-0 Nosso Número 109/00095813-2 (=) Valor do Documento 1.189,17 (-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Beneficiário BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA - 10.972.948/0001-62 RODOVIA DA UVA, 7120, EMBU, COLOMBO - PR, Cep: 83414-300					
Data do Documento 02/03/2020	Nº do Documento 061586B	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do processamento 02/03/2020	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					

APÓS O VENCIMENTO COBRAR R\$ 2,85 POR DIA DE ATRASO
APÓS 13/04/2020 COBRAR MULTA DE R\$ 35,68
PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO

Pagador
31356 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
R. 04 DE OUTUBRO, 115
CENTRO - TAIÓ - SC CEP: 89.190-000

C.N.P.J.: 86.324.860/0001-04

N.F.: 1/061586 PED.: 067388 VEND: 00054

Código de Baixa: 105816

FOLHAS
Nº 239

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

Banco		85
Agência		101
Conta/DV	11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA	
CPF/CNPJ		86.324.860/0001-04

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário		BRAZMIX
CPF/CNPJ		10.972.948/0001-62
Banco		ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação		09/03/2020 09:54:10
Data Do Vencimento		13/04/2020
Valor Título		1.189,17
Encargos		0,00
Descontos		0,00
Frequência De Autenticação		203410
Data Do Pagamento		09/03/2020
Valor		1.189,17
Linha Digitável	34191.09008 09581.323707 92612.200003 5 82240000118917	
Protocolo		561B.5C18.0109.0314.2341.091D

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

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



Brazmix

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA
RODOVIA DA UVA, 7120, BARRACAO I E 2
EMBU - 83414-300
COLOMBO - PR Fone/Fax: 30370700

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.061.586
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4120 0310 9729 4800 0162 5500 1000 0615 8613 3479 3467

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141200040787323 - 02/03/2020 17:38:59

CNPJ

10.972.948/0001-62

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NAO CONTRIBUINTE FORA ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9054118020

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

258088567

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (31356)

CNPJ - CPF

86.324.860/0001-04

DATA DA EMISSÃO

02/03/2020

ENDEREÇO

R. 04 DE OUTUBRO, 115

BAIRRO - DISTRITO

CENTRO

CEP

89190-000

DATA DA SAÍDA

02/03/2020

MUNICÍPIO

TAJÓ

UF

FONE / FAX

4733087074

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:39:22

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 30/03/2020

Valor R\$ 1.189,53

Num. 002

Venc. 13/04/2020

Valor R\$ 1.189,17

Num. 003

Venc. 27/04/2020

Valor R\$ 1.189,17

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

3.343,77

VALOR DO ICMS

258,36

BASE DE CÁLCULO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBST

0,00

VALOR DDP - IMPORTAÇÃO

0,00

VALOR DO PIS

12,78

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.567,87

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR DA DOPIS

58,87

VALOR TOTAL DA NOTA

3.567,87

TRANSPORTADORA / VOLUMES

NOME - RAZÃO SOCIAL

SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

CNPJ - CPF

15.488.297/0012-06

ENDEREÇO

RUA JOSE ANTUNES FERREIRA

MUNICÍPIO

CURITIBA

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9075302808

QUANTIDADE

16

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

10

PESO BRUTO

130,704

PÊSO LÍQUIDO

130,704

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

Table with columns: CÓD., DESCRIÇÃO, NCM/SH, O/CST, CFOP, UN, QUANT, VALOR UNIT, DESC., VALOR TOTAL, B.CÁLC ICMS, VALOR ICMS, ALÍQ. ICMS, VALOR IPI, ALÍQ. IPI. Contains 16 rows of product data including syringes, sondas, and compressas.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:HOSPITAL E MATERNIDADE DONA LISETTE
OC - 49.922

HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA

R: SETECENTOS N 679 VARZEA

CEP: 88220000 ITAPEMA-SC

RESSARC. ENCARGOS. BASE: 0 VALOR: 0 Valor do ICMS Inter. da UF de destino : 310,09

Valor do BC do ICMS na UF de destino : 3343,77

Vir. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: IBPT

PED.VENDA:67388 REPRS.:54 OPERAD.:2 AG. COB:BANCO ITAU DUPLICATAS ROTA: TRANSLOG

Impresso em 02/03/2020 as 17:39:38

CERTIFICADO
RESERVADO AO FISCAL

FOLHAS
Nº 241

Banco Itaú SA

341-7

213

Recibo do Pagador

Local de Pagamento

ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ

Beneficiário BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA - 10.972.948/0001-62
RODOVIA DA UVA, 7120, EMBU, COLOMBO - PR, Cep: 83414-300

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do processamento
02/03/2020	061586C	DM	N	02/03/2020
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R\$		

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

APÓS O VENCIMENTO COBRAR R\$ 2,85 POR DIA DE ATRASO
APÓS 27/04/2020 COBRAR MULTA DE R\$ 35,68
PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO

Vencimento	27/04/2020
Agência / Código do Beneficiário	3709/26122-0
Nosso Número	109/00095814-0
(=) Valor do Documento	1.189,17
(-) Desconto / Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(+) Mora / Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

Pagador 31356 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
R. 04 DE OUTUBRO, 115
CENTRO - TAI0 - SC CEP: 89.190-000

C.N.P.J.: 86.324.860/0001-04

N.F.: 1/061586 PED.: 067388 VEND: 00054
Código de Baixa: 105817

Autenticação Mecânica

Banco Itaú SA

341-7

34191.0900809581.40370792612.200003782380000118917

Local de Pagamento

ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ

Beneficiário BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA - 10.972.948/0001-62
RODOVIA DA UVA, 7120, EMBU, COLOMBO - PR, Cep: 83414-300

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do processamento
02/03/2020	061586C	DM	N	02/03/2020
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R\$		

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

APÓS O VENCIMENTO COBRAR R\$ 2,85 POR DIA DE ATRASO
APÓS 27/04/2020 COBRAR MULTA DE R\$ 35,68
PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO

Vencimento	27/04/2020
Agência / Código do Beneficiário	3709/26122-0
Nosso Número	109/00095814-0
(=) Valor do Documento	1.189,17
(-) Desconto / Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(+) Mora / Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

Pagador 31356 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
R. 04 DE OUTUBRO, 115
CENTRO - TAI0 - SC CEP: 89.190-000

C.N.P.J.: 86.324.860/0001-04

N.F.: 1/061586 PED.: 067388 VEND: 00054
Código de Baixa: 105817

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



FOLHAS

Nº 342

COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0001-04

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	BRAZMIX
CPF/CNPJ	10.972.948/0001-62
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	09/03/2020 09:54:11
Data Do Vencimento	27/04/2020
Valor Título	1.189,17
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	203416
Data Do Pagamento	09/03/2020
Valor	1.189,17
Linha Digitável	34191.09008 09581.403707 92612.200003 7 82380000118917
Protocolo	561B.5C40.0109.0314.2341.1322

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

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



Itapema



SYSTEMA LTDA - EPP
 CNPJ: 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
 Insc. Municipal: 7616

Número da NFS-e
9214



Situação
Emitido

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCORDIA
 SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Autenticidade
0180830043049179

Data Emissão
02/03/2020

Hora Emissão
11:39:06

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia
 HOSPITAL E MATERNIDADE DONA LISETTE

Razão Social
 ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ

CPF/CNPJ
 86.324.860/0001-04

Endereço
 Rua 4 DE OUTUBRO

Número
 115

Complemento

Bairro
 SEMINARIO

CEP
 89190-000

Cidade - Estado
 TAIÓ - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
105	1,00	UN	2.100,0000	8083	4,74 %	TI	2.100,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço: Mensalidade sistema utilizado pelo Hospital Santo Antonio de Itapema-sc no período de 30/01/2020 à 28/02/2020

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total
2.100,00	SIMPLES NACIONAL	0,00	0,00	2.100,00
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: 15/04/2020.

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: www.concordia.sc.gov.br >> Portal de Serviços On Line >> Consulta Autenticidade de NFS-e .

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 282,45 (13.45%), Estaduais R\$ 0,00 (0.00%), Municipais R\$ 69,51 (3.31%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.



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

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

Itapema - 02/03/20





Beneficiário SYSTEMA LTDA EPP RUA JOAO MOSELE - 58 CENTRO CONCÓRDIA - SC 01.487.225/0001-87 89700-000	Vencimento 15/03/2020	Valor do Documento 2.100,00
	(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
	Data de Emissão 02/03/2020	(=) Valor cobrado
	Coop Contr/Cód. Beneficiário 3288/200760	
	Nosso Número 7240-0	

Dados do Pagador

Nome do pagador ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS		Número do Documento 9214	
Endereço RUA 04 DE OUTUBRO			
Bairro / Distrito CENTRO			
Município TAIO	UF SC	CEP 89190-000	
Mensagem do Pagador			

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n.º do Banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador



756

75691.32884 01020.076004 00724.000013 1 81950000210000

Local de pagamento Pagável em qualquer banco até a data de vencimento.					Vencimento 15/03/2020
Beneficiário SYSTEMA LTDA EPP 01.487.225/0001-87					Cooperativa contratante / Cód. Beneficiário 3288/200760
Data do documento 02/03/2020	N. documento 9214	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 02/03/2020	Nosso número 7240-0
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor documento 2.100,00
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3288 SICOOB - TRANSCREDI					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS RUA 04 DE OUTUBRO CENTRO TAIO - SC Sacador / Avalista					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado

Autenticação mecânica - Ficha de compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0001-04

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário SYSTEMA LTDA EP
CPF/CNPJ 01.487.225/0001-87
Banco BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 09/03/2020 09:54:16
Data Do Vencimento 15/03/2020
Valor Título 2.100,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Frequência De Autenticação 203460
Data Do Pagamento 09/03/2020
Valor 2.100,00
Linha Digitável 75691.32884 01020.076004 00724.000013 1 81950000210000
Protocolo 5640.2648.0109.0314.2341.4544

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

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





BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA
 RODOVIA DA UVA, 7120, BARRAÇÃO 1 E 2
 EMBU - 83414-300
 COLOMBO - PR Fone/Fax: 30370700

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.061.586
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4120 0310 9729 4800 0162 5500 1000 0615 8613 3479 3467

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

141200040787323 - 02/03/2020 17:38:59

CNPJ

10.972.948/0001-62

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NÃO CONTRIBUINTE FORA ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9054118020

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

258088567

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (31356)

ENDEREÇO

R. 04 DE OUTUBRO, 115

MUNICÍPIO

TAIO

BARRIO - DISTRITO

CENTRO

UF

SC

FONE / FAX

4733087074

CNPJ / CPF

86.324.860/0001-04

CEP

89190-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9075302808

DATA DA EMISSÃO

02/03/2020

DATA DA SAÍDA

02/03/2020

HORA DA SAÍDA

17:39:22

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 30/03/2020

Valor R\$ 1.189,53

Num. 002

Venc. 13/04/2020

Valor R\$ 1.189,17

Num. 003

Venc. 27/04/2020

Valor R\$ 1.189,17

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

3.343,77

VALOR DO ICMS 258,36

BASE DE CÁLC. ICMS ST 0,00

VALOR DO ICMS SUBST 0,00

VALOR DO ICMS SUBST 0,00

VALOR IMP. IMPORTAÇÃO 0,00

VALOR DO PIS 12,78

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.567,87

VALOR DO FRETE 0,00

VALOR DO SEGURO 0,00

DESCONTO 0,00

OUTRAS DESPESAS 0,00

VALOR TOTAL DO IPI 0,00

VALOR DA COFINS 58,87

VALOR TOTAL DA NOTA 3.567,87

TRANSPORTADORA / VOLUMES

NOME - RAZÃO SOCIAL

SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI

ENDEREÇO

RUA JOSE ANTUNES FERREIRA

FRFTE POR CONTA

(0) Emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

CNPJ / CPF

15.488.297/0012-06

QUANTIDADE

16

ESPECIE

CAIXA

MARCA

MUNICÍPIO

CURITIBA

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9075302808

NUMERAÇÃO

10

PESO BRUTO

130.704

PESO LÍQUIDO

130.704

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI
3145	SERINGA DESC 5ML LS S/AG 100UN DESCARPACK (DESCA) Lote: SSSLAA0421 Fab: 01/09/2019 Val: 31/08/2024 Lista (o) Volume: 1.2.15 Aplicada alíquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0.00 vICMSST: 0.00	90183119	200	6108	CX	60	11.5500	0.00%	693,00	693,00	27,72	4,00	0,00	0,00
3147	SERINGA DESC 10ML LS S/AG 100UN DESCARPACK (DESCA) Lote: SSSLAA0397 Fab: 01/06/2019 Val: 31/05/2024 PF: 39.19 Lista (o) Volume: 3.14.15.16 Aplicada alíquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0.00 vICMSST: 0.00	90183119	200	6108	CX	32	21,6000	0.00%	691,20	691,20	27,65	4,00	0,00	0,00
3149	SERINGA DESC 20ML LS S/AG 50UN DESCARPACK (DESCA) Lote: SSSLAA0411 Fab: 01/08/2019 Val: 31/07/2024 Lista (o) Volume: 4 Aplicada alíquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0.00 vICMSST: 0.00	90183119	200	6108	CX	24	16,7500	0.00%	402,00	402,00	16,08	4,00	0,00	0,00
3379	SONDA URETRAL N 10 MARKMED (MARKM) Lote: 14434 Fab: 13/11/2019 Val: 30/11/2023 Lista (o) Volume: 16 Aplicada alíquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0.00 vICMSST: 0.00	90183929	040	6108	UN	20	0,4000	0.00%	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3380	SONDA URETRAL N 12 MARKMED (MARKM) Lote: 14685 Fab: 14/01/2020 Val: 31/01/2024 PF: 0,84 Lista (o) Volume: 16 Aplicada alíquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0.00 vICMSST: 0.00	90183929	040	6108	UN	10	0,4000	0.00%	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3466	SONDA ASP TRAQUEAL N 06 MEDSONDA (MEDSO) Lote: 49532 Fab: 25/01/2019 Val: 31/01/2023 Lista (o) Volume: 16 Aplicada alíquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0.00 vICMSST: 0.00	90183929	040	6108	UN	10	0,4100	0.00%	4,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3514	COMPRESSA 7,5X7,5 13F C/10 SOFT C11 AMERICA (AMERI) Lote: 1621 Fab: 20/01/2020 Val: 20/01/2025 PMC: 0.00 Lista (o) Volume: 5,6 vBCST: 0.00 vICMSST: 0.00	30059090	000	6108	UN	1.680	0,3680	0.00%	618,24	618,24	74,19	12,00	0,00	0,00
3731	ELETRODO ADULTO C/30 MAXICOR (MAXIC) Lote: 2019M03 Fab: 15/10/2019 Val: 14/10/2021 PF: 5,30 Lista (o) Volume: 7,12,13 Aplicada alíquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0.00 vICMSST: 0.00	90181990	000	6108	PC	117	6,6900	0.00%	782,73	782,73	93,93	12,00	0,00	0,00
19202	ALCOOL 70% 1 LT ITAJA (JALLE) Lote: 19227C70 Fab: 17/08/2019 Val: 17/08/2022 PMC: 0.00 Lista (o) Volume: 9,10 vBCST: 0.00 vICMSST: 0.00	38089429	000	6108	FR	24	4,3500	0.00%	104,40	104,40	12,53	12,00	0,00	0,00
19202	ALCOOL 70% 1 LT ITAJA (JALLE) Lote: 19228C70 Fab: 16/08/2019 Val: 16/08/2022 PMC: 0.00 Lista (o) Volume: 8,9 vBCST: 0.00 vICMSST: 0.00	38089429	000	6108	FR	12	4,3500	0.00%	52,20	52,20	6,26	12,00	0,00	0,00
19527	INFUSOR C/CLAMP 2V COLORIDO CX C/200 VITALGOLD (VITAL) Lote: 190312 Fab: 12/03/2019 Val: 12/03/2024 Lista (o) Volume: 11 Aplicada alíquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0.00 vICMSST: 0.00	90189010	040	6108	CX	1	104,0000	0.00%	104,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:HOSPITAL E MATERNIDADE DONA LISETTE OC - 49.922

HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA

R. SETECENTOS N 679 VARZEA

CEP: 88220000 ITAPEMA-SC

RESSARC. ENCARGOS. BASE: 0 VALOR: 0 Valor do ICMS Inter. da UF de destino : 310,09

Valor do BC do ICMS na UF de destino : 3343,77

Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: IBPT

PED.VENDA:67388 REPRESENTAÇÃO OPERAD.:2 AG. COB.BANCO ITAU DUPLICATAS ROTA: TRANSLOG

RESERVADO AO FISCO



Banco Itaú SA

341-7

313

Recibo do Pagador

Local de Pagamento

ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ

Beneficiário BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA - 10.972.948/0001-62
RODOVIA DA UVA, 7120, EMBU, COLOMBO - PR, Cep: 83414-300

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do processamento
02/03/2020	061586A	DM	N	02/03/2020
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R\$		

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

APÓS O VENCIMENTO COBRAR R\$ 2,85 POR DIA DE ATRASO
APÓS 30/03/2020 COBRAR MULTA DE R\$ 35,69
PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO

Vencimento	30/03/2020
Agência / Código do Beneficiário	3709/26122-0
Nosso Número	109/00095812-4
(=) Valor do Documento	1.189,53
(-) Desconto / Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(+) Mora / Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

Pagador

31356 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
R. 04 DE OUTUBRO, 115
CENTRO - TAIÓ - SC CEP: 89.190-000

C.N.P.J.: 86.324.860/0001-04

N.F.: 1/061586 PED.: 067388 VEND: 00054
Código de Baixa: 105815

Autenticação Mecânica

Banco Itaú SA

341-7

34191.0900809581.24370792612.200003 1 82100000118953

Local de Pagamento

ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ

Beneficiário BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA - 10.972.948/0001-62
RODOVIA DA UVA, 7120, EMBU, COLOMBO - PR, Cep: 83414-300

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do processamento
02/03/2020	061586A	DM	N	02/03/2020
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R\$		

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

APÓS O VENCIMENTO COBRAR R\$ 2,85 POR DIA DE ATRASO
APÓS 30/03/2020 COBRAR MULTA DE R\$ 35,69
PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO

Vencimento	30/03/2020
Agência / Código do Beneficiário	3709/26122-0
Nosso Número	109/00095812-4
(=) Valor do Documento	1.189,53
(-) Desconto / Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(+) Mora / Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

Pagador

31356 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
R. 04 DE OUTUBRO, 115
CENTRO - TAIÓ - SC CEP: 89.190-000

C.N.P.J.: 86.324.860/0001-04

N.F.: 1/061586 PED.: 067388 VEND: 00054
Código de Baixa: 105815

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0001-04

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	BRAZMIX
CPF/CNPJ	10.972.948/0001-62
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	09/03/2020 09:54:09
Data Do Vencimento	30/03/2020
Valor Título	1.189,53
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Quência De Autenticação	203402
Data Do Pagamento	09/03/2020
Valor	1.189,53
Linha Digitável	34191.09008 09581.243707 92612.200003 1 82100000118953
Protocolo	561B.5D14.0109.0314.2340.6312

SAC 0800 647 2200 - 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 COINTER MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTAS FISCAL INDICADA AO LADO		COINTER	NF-e Nº 125164 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA 86324860000104		



COINTER MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

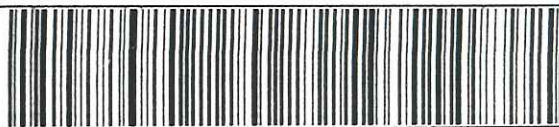
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 125164

Série 1

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
4220 0303 8003 1700 0109 5500 1000 1251 6417 2252 0968

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	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200033666883 02/03/2020 17:15:42
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254038220	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 03.800.317/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF 86.324.860/0001-04	DATA DA EMISSÃO 02/03/2020
NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CEP 89190-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 02/03/2020
ENDEREÇO RUA 4 DE OUTUBRO, No 115		BAIRRO DISTRITO CENTRO	HORA DE SAÍDA 17:17:00
MUNICÍPIO TAIO	FONE/FAX 4735620226	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA / DUPLICATA	Nº. Parcela: 125164/A Dt. Parcelas: 30/03/2020 Valor: 1.091,92	Nº. Parcela: 125164/B Dt. Parcelas: 13/04/2020 Valor: 1.091,92
--------------------	----------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.183,84	VALOR DO ICMS 371,25	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.183,84
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 2.183,84

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL REUNIDAS TRANSP. RODOVIARIA DE CARGAS	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SC	CNPJ/CPF 83.083.428/0034-30
ENDEREÇO RUA TUPY - SAO MARCOS		MUNICÍPIO JOINVILLE		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO			
QUANTIDADE 2	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 21 Kg	PESO LÍQUIDO 21 Kg		

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCMSH	EST 04 CSOS	CFOP	UN	QUANT.	UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	ST	TOTAL DESC.	VALOR LIQ. UN.
011161	Aguilha Descartavel 25x0,7 22G C/100 DESCARPACK lote SAGAAA072A 31/05/2024 lote SAGAAA072A 31/05/2024	90183219	200	5102	CX	✓ 46	6,30	289,80	289,80	49,27	17				6,30
011165	Aguilha Descartavel 40x12 18G C/100 DESCARPACK lote SAGAAA083A 31/08/2024 lote SAGAAA083A 31/08/2024	90183219	200	5102	CX	✓ 50	5,50	275,00	275,00	46,75	17				5,50
011165	Aguilha Descartavel 40x12 18G C/100 DESCARPACK lote SAGAAA085E 30/09/2024	90183219	200	5102	CX	✓ 30	5,50	165,00	165,00	28,05	17				5,50
011286	Aguilha Descartavel 13x0,45 26G C/100 DESCARPACK lote SAGAAA058A 31/01/2024	90183219	200	5102	CX	✓ 6	5,50	33,00	33,00	5,61	17				5,50
000991	Monosof 3-0 C/Ag. 3,0CM CT NP45330 COVIDIEN lote 1917253CE 26/10/2024	30061090	500	5102	EN	✓ 240	2,31	554,40	554,40	94,25	17				2,31
001597	Monosof 5-0 C/Ag. 2,0CM CT NP43350 COVIDIEN lote 1914979CE 12/10/2024	30061090	500	5102	EN	✓ 48	1,90	91,20	91,20	15,50	17				1,90
001683	Plain Gut 3-0 C/Ag. 3,0CM CC CS15130 COVIDIEN lote 1810388C 01/08/2023	30061090	500	5102	EN	✓ 72	3,05	219,60	219,60	37,33	17				3,05
001686	Monosof 2-0 C/Ag. 3,0CM CT NP45320 COVIDIEN lote 1915268CE 23/09/2024	30061090	500	5102	EN	✓ 72	2,31	166,32	166,32	28,27	17				2,31
002013	Surgipro 0 C/Ag. 3,5CM MCR PP26610 COVIDIEN lote 1913497CE 29/09/2024	30061090	500	5102	EN	15	3,92	58,80	58,80	10,00	17				3,92
004287	Monosof 4-0 C/Ag. 1,95CM INC CT NB83340 COVIDIEN lote 1910281CE 31/07/2024	30061090	500	5102	EN	✓ 48	6,89	330,72	330,72	56,22	17				6,89

CERTIFICADO

CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 66448/99828	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
------------------	------------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (72252096) 00000721 HOSPITAL E MATERNIDADE DONA LISETTE O.C. 49.924 LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL SANTO ANTONIO R: SETECENTOS No 679 - VARZEA CEP 88220000 ITAPEMA-SC Resp. Técnico: (CRF) LIBERADO 26/06/2018 - DANIELE - AUTORIZADO LEANDRO Forma pagto: 28/42 DIAS PIS Outros 1421,04 Cod. Pedido(s): 106194 Trib aprox. R\$ Federal: 268,69 (12.30%) - Fonte: IBPT/FECOMERCIO SC</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>FOLHAS Nº 250</p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------

Resumo: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (721) CNPJ.: 86.324.860/0001-04 - I.E.: ISENTO
 Pagador: RUA 4 DE OUTUBRO No 115 - TAI0 - SC - 89190-000
 Núm.Doc.: 000125164/A Carteira: 101
 Nosso núm.: 000990041701 7 Data Documento: 02/03/2020
 Vencimento: 30/03/2020 (=) Valor do Documento: 1.091,92
 Apos o vencimento cobrar juros de R\$ 3,60 ao dia
 Apos o vencimento nao dispensar multa de R\$ 10,92
 Protestar no 6 Dia Corrido apos o vencimento

COINTER 112 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 **Espécie:** DM
Agência: 3176/3210731 **Carteira:** 101
Data Docto: 02/03/2020 **Moeda:** R\$
Número Doc.: 000125164/A **Nosso número:** 000990041701 7

Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (721)
Endereço: RUA 4 DE OUTUBRO No 115
 CENTRO
CEP: 89190-000
Cidade/UF: TAI0 SC

Texto de responsabilidade do Beneficiário: Pratic ERP - www.4ssystemas.com.br
 Apos o vencimento cobrar juros de R\$ 3,60 ao dia
 Apos o vencimento nao dispensar multa de R\$ 10,92
 Protestar no 6 Dia Corrido apos o vencimento
 Acesse <http://www.santander.com.br/> e imprima uma 2a via do boleto com a data de vencimento atualizada

VENCIMENTO 30/03/2020	VALOR 1.091,92	Autenticação Mecânica
---------------------------------	--------------------------	------------------------------

03399.32105 73100.099008 41701.701017 4 82100000109192

033-7 **03399.32105 73100.099008 41701.701017 4 82100000109192**

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS. SOMENTE NO SANTANDER.					Vencimento: 30/03/2020
Beneficiário: COINTER MATERIAL MEDICO HOSP. LTDA. - 03.800.317/0001-09					Agencia/Código Beneficiário: 3176/3210731
Data Documento: 02/03/2020	Número Documento: 000125164/A	Esp.Docum.: DM	Aceite: N	Data Processamento: 02/03/2020	Nosso Número: 000990041701 7
Uso do Banco:	Carteira: 101	Espécie: R\$	Quantidade:	Valor:	(=) Valor do Documento: 1.091,92
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário): Apos o vencimento cobrar juros de R\$ 3,60 ao dia Apos o vencimento nao dispensar multa de R\$ 10,92 Protestar no 6 Dia Corrido apos o vencimento					(-) Desconto / Abatimentos:
					(-) Outras Deduções:
					(+) Mora / Multa:
					(+) Outros Acrescimos:
					(=) Valor Cobrado:

Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (721) - CNPJ.: 86.324.860/0001-04 - I.E.: ISENTO
 RUA 4 DE OUTUBRO No 115 - TAI0 - SC - 89190-000
 Sacador / Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0001-04

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	09/03/2020 09:54:12
Data Do Vencimento	30/03/2020
Valor Título	1.091,92
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Frequência De Autenticação	203427
Data Do Pagamento	09/03/2020
Valor	1.091,92
Linha Digitável	03399.32105 73100.099008 41701.701017 4 82100000109192
Protocolo	5618.0420.0109.0314.2341.1D36

SAC 0800 647 2200 - 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 COINTER MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTAS FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA 86324860000104

NF-e Nº 125164 SÉRIE 1

COINTER MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

Nº 125164 Série 1 Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO 4220 0303 8003 1700 0109 5500 1000 1251 6417 2252 0968

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342200033666883 02/03/2020 17:15:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 254038220 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO: CNPJ: 03.800.317/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

ENDEREÇO: RUA 4 DE OUTUBRO, No 115

BAIRRO DISTRITO: CENTRO

MUNICÍPIO: TAIO

CNPJ/CPF: 86.324.860/0001-04

DATA DA EMISSÃO: 02/03/2020

CEP: 89190-000

DATA ENTRADA/SAÍDA: 02/03/2020

UF: SC

HORA DE SAÍDA: 17:17:00

FATURA / DUPLICATA

Nº Parcela: 125164/A Dt. Parcelas: 30/03/2020 Valor: 1.091,92

Nº Parcela: 125164/B Dt. Parcelas: 13/04/2020 Valor: 1.091,92

JULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 2.183,84

VALOR DO ICMS: 371,25

BASE DE CÁLCULO ICMS ST: 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 2.183,84

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: 2.183,84

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: REUNIDAS TRANSP. RODOVIARIA DE CARGAS

ENDEREÇO: RUA TUPY - SAO MARCOS

MUNICÍPIO: JOINVILLE

UF: SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

QUANTIDADE: 2

ESPÉCIE: CAIXAS

MARCA:

NUMERAÇÃO:

PESO BRUTO: 21 Kg

PESO LÍQUIDO: 21 Kg

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCMSH	CST ou CSOS	CFOP	UN	QUANT.	UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	ST	TOTAL DESC.	VALOR LIQ.UN.
011161	Agulha Descartavel 25x0,7 22G C/100 DESCARPAC lote SAGAAA072A 31/05/2024 lote SAGAAA072A 31/05/2024	90183219	200	5102	CX	✓ 46	6,30	289,80	289,80	49,27	17				6,30
011165	Agulha Descartavel 40x12 18G C/100 DESCARPAC lote SAGAAA083A 31/08/2024 lote SAGAAA083A 31/08/2024	90183219	200	5102	CX	✓ 50	5,50	275,00	275,00	46,75	17				5,50
011165	Agulha Descartavel 40x12 18G C/100 DESCARPAC lote SAGAAA085E 30/09/2024	90183219	200	5102	CX	✓ 30	5,50	165,00	165,00	28,05	17				5,50
011286	Agulha Descartavel 13x0,45 26G C/100 DESCARPAC lote SAGAAA058A 31/01/2024	90183219	200	5102	CX	✓ 6	5,50	33,00	33,00	5,61	17				5,50
000991	Monosof 3-0 C/Ag. 3,0CM CT NP45330 COVIDIEN lote 1917253CE 26/10/2024	30061090	500	5102	EN	✓ 240	2,31	554,40	554,40	94,25	17				2,31
001597	Monosof 5-0 C/Ag. 2,0CM CT NP43350 COVIDIEN lote 1914979CE 12/10/2024	30061090	500	5102	EN	✓ 48	1,90	91,20	91,20	15,50	17				1,90
1683	Plain Gut 3-0 C/Ag. 3,0CM CC CS15130 COVIDIEN lote 1810388C 01/08/2023	30061090	500	5102	EN	✓ 72	3,05	219,60	219,60	37,33	17				3,05
001686	Monosof 2-0 C/Ag. 3,0CM CT NP45320 COVIDIEN lote 1915268CE 23/09/2024	30061090	500	5102	EN	✓ 72	2,31	166,32	166,32	28,27	17				2,31
002013	Surgipro 0 C/Ag. 3,5CM MCR PP26810 COVIDIEN lote 1913497CE 29/09/2024	30061090	500	5102	EN	15	3,92	58,80	58,80	10,00	17				3,92
004287	Monosof 4-0 C/Ag. 1,95CM INC CT NB83340 COVIDIEN lote 1910281CE 31/07/2024 lote 1910281CE 31/07/2024	30061090	500	5102	EN	✓ 48	6,89	330,72	330,72	56,22	17				6,89

CERTIFICADO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 66448/99828

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (72252096)
00000721 HOSPITAL E MATERNIDADE DONA LISETTE
O.C. 49.924
LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL SANTO ANTONIO
R: SETECENTOS No 679 - VARZEA
CEP 88220000
ITAPEMA-SC
Resp.Tecnico:(CRF) LIBERADO 26/06/2018 - DANIELE -
AUTORIZADO LEANDRO
Forma pagto: 28/42 DIAS
PIS Outros 1421,04
Cod.Pedido(s): 106194
Trib aprox. R\$ Federal: 268,69 (12.30%) -
Fonte:IBPT/FECOMERCIO SC

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS Nº 253

Resumo: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (721) CNPJ.: 86.324.860/0001-04 - I.E.: ISENTO

Pagador: RUA 4 DE OUTUBRO No 115 - TAI0 - SC - 89190-000

Núm.Doc.: 000125164/B

Nosso núm.: 000990041702 5

Vencimento: 13/04/2020

Carteira: 101

Data Documento: 02/03/2020

(=) Valor do Documento: 1.091,92

Apos o vencimento cobrar juros de R\$ 3,60 ao dia
Apos o vencimento nao dispensar multa de R\$ 10,92
Protestar no 6 Dia Corrido apos o vencimento

COINTER

212 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: 02/03/2020

Número Doc.: 000125164/B

Espécie: DM

Carteira: 101

Moeda: R\$

Nosso número: 000990041702 5

Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (721)

Endereço: RUA 4 DE OUTUBRO No 115

CENTRO

CEP: 89190-000

Cidade/UF: TAI0 SC

Texto de responsabilidade do Beneficiário:

Pratic ERP - www.4ssistemas.com.br

Apos o vencimento cobrar juros de R\$ 3,60 ao dia
Apos o vencimento nao dispensar multa de R\$ 10,92
Protestar no 6 Dia Corrido apos o vencimento

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

VENCIMENTO
13/04/2020

VALOR
1.091,92

Autenticação Mecânica

03399.32105 73100.099008 41702.501010 5 82240000109192



033-7

03399.32105 73100.099008 41702.501010 5 82240000109192

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS. SOMENTE NO SANTANDER.						Vencimento: 13/04/2020	
Beneficiário: COINTER MATERIAL MEDICO HOSP. LTDA. - 03.800.317/0001-09						Agencia/Código Beneficiário: 3176/3210731	
Data Documento: 02/03/2020	Número Documento: 000125164/B	Esp.Docum.: DM	Aceite: N	Data Processamento: 02/03/2020	Nosso Número: 000990041702 5		
Uso do Banco:	Carteira: 101	Espécie: R\$	Quantidade:	Valor:	(=) Valor do Documento: 1.091,92		
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário): Apos o vencimento cobrar juros de R\$ 3,60 ao dia Apos o vencimento nao dispensar multa de R\$ 10,92 Protestar no 6 Dia Corrido apos o vencimento						(-) Desconto / Abatimentos:	
						(-) Outras Deduções:	
						(+) Mora / Multa:	
						(+) Outros Acrescimos:	
						(=) Valor Cobrado:	
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (721) - CNPJ.: 86.324.860/0001-04 - I.E.: ISENTO RUA 4 DE OUTUBRO No 115 - TAI0 - SC - 89190-000							
Sacador / Avalista:							

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



FOLHAS
Nº 254

COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0001-04

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	09/03/2020 09:54:13
Data Do Vencimento	13/04/2020
Valor Título	1.091,92
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	203438
Data Do Pagamento	09/03/2020
Valor	1.091,92
Linha Digitável	03399.32105 73100.099008 41702.501010 5 82240000109192
Protocolo	5618.0500.0109.0314.2341.2738

SAC 0800 647 2200 - 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.		NF-e Nº 000.057.307 Série 001
Emissão: 03/03/2020 Dest/Rem: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA Valor Total: 264,23		
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DIST. GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
 RUA: 432, 39444 - MORRETES - ITAPEMA - SC - CEP: 88220-000 Fone: (47)3368-7043	Nº 000.057.307 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	CHAVE DE ACESSO 4220 0383 4722 5800 0118 5500 1000 0573 0710 0343 0335
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200034469055 03/03/2020 17:13:22	
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 03/03/2020
ENDEREÇO RUA 4 DE OUTUBRO, 115 ANDAR 8 SALA 805		BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 89190-000
MUNICÍPIO TAJO	UF SC	TELEFONE / FAX (47)3268-5986	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 17:11:00

DADOS DA FATURA	Número: 057307 - Valor Original: R\$ 264,23 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 264,23
------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------

DUPLICATAS
Número : 001 Vencimento : 03/04/2020 Valor : R\$ 264,23

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 25,77	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 264,23

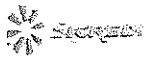
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME - RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
000004	GLP ENVASADO EM ROTIJAO P45 KG	27111910	060	5656	UN	1,00	290,00	25,77	264,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ONU 1075 GAS LIQUEFEITO DE PETROLEO. CLASSE 2.1 RISCO SUB. 23. DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DE CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E TRANSPORTE. DECRETO 96.044/88, ART. 22, II. ISENTO ICMS CONF. ART. 2, INSISO VII, ANEXO 2, DECRETO 3017/89 Valor aprox. dos Tributos Federal: 63,57 Estadual: 0,00 Municipal: 0,00 Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 156

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

Beneficiário DISTRIBUIDORA DE GAS VALE DO R		Agência / Código Beneficiário 2606.02.00169		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA		Nosso Número 20/201597-0		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento 03/04/2020	Número do Documento 057307/01	Espécie R\$	Valor do Documento 264,23		
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Data do processamento 03/03/2020

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

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 03/04/2020
Beneficiário DISTRIBUIDORA DE GAS VALE DO R			Logradouro RUA: 432 39444	CNPJ: 83.472.258/0001-18	Agência / Código Beneficiário 2606.02.00169
Data do Documento 03/03/2020	Número do Documento 057307/01	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 03/03/2020	Nosso Número 20/201597-0
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	(=) Valor do Documento 264,23 (-) Desconto / Abatimento (+) Mora / Multa (=) Valor Cobrado		

Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

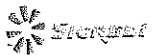
Pagador: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA
 RUA 4 DE OUTUBRO, 115
 VARZEA
 89.190-000 - TAI0 / SC

CPF / CNPJ
8632486000104
 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 01597.026069 02001.691084 7 82140000026423**

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 03/04/2020
Beneficiário DISTRIBUIDORA DE GAS VALE DO R			Logradouro RUA: 432 39444	CNPJ: 83.472.258/0001-18	Agência / Código 2606.02.00169
Data do Documento 03/03/2020	Número do Documento 057307/01	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 03/03/2020	Nosso Número 20/201597-0
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	(=) Valor do Documento 264,23 (-) Desconto / Abatimento (+) Mora / Multa (=) Valor Cobrado		

Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

Pagador: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA
 RUA 4 DE OUTUBRO, 115
 VARZEA
 89190000 - TAI0 / SC

CPF / CNPJ
8632486000104
 Código de Baixa

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11113782 - 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	09/03/2020 09:54:14
Data Do Vencimento	03/04/2020
Valor Título	264,23
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Frequência De Autenticação	203452
Data Do Pagamento	09/03/2020
Valor	264,23
Linha Digitável	74891.12024 01597.026069 02001.691084 7 82140000026423
Protocolo	555A.5F10.0109.0314.2341.313B

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

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





414 100 ESQUINA COM MARGINAL
 MORRETES - ITAPEMA - SC
 CEP 88220000 FONE 4733680975

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica SÉRIE: 1
 Saída 1 1 Pagina 1 de 1
 Entrada 2



NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU REC. DE TERCEIROS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ
 255397976 08846836000113

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
 342200033904903
 CHAVE DE ACESSO AO CONSULTAR NO SITE www.nfe.fazenda.gov.br
 4220 0308 8468 3600 0113 5500 1000 3620 8114 4208 6767

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL
 102491 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI
 ENDEREÇO
 RUA 700, 679
 MUNICÍPIO
 ITAPEMA

FONE/FAX
 Fone:4735620226

BAIRRO/DISTRITO
 VARZEA

UF
 SC

CNPJ/CPF
 86324860000953

CEP
 88220000

DATA EMISSÃO
 03/03/2020
 DATA SAÍDA/ENTRADA
 03/03/2020
 HORA DE SAÍDA
 07:16:07

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	140,00	VALOR DO ICMS	23,80	B - CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	140,00
VALOR DO IPI	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DE DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	35,07
VALOR DO DESCONTO	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA							140,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	V ICMS	VIPI	ICMS	IPI
04F	AGUA ARMAZEM 20L	22011000	000	5102	UN	14	10,000000		140,00	140,00	23,80	0,00	17,00	0



CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TRANSP. PRÓPRIO SEM LICENÇA DE FRETE ART. 16 PAR. ÚNICO CONV. SINIEF N. 06
 12/2004 - INSTRUÇÃO N. 17/2004 - Diretoria Federal de Estabilização - Insc. Estadual R.S. 25.06.25.05/01 - Fonte: IGBT

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
 3127312000000666

Data de Vencimento
 18/03/2020 N° Documento
 362081 Espécie
 DM Moeda
 R\$ Valor do Documento
 140,00

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

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:

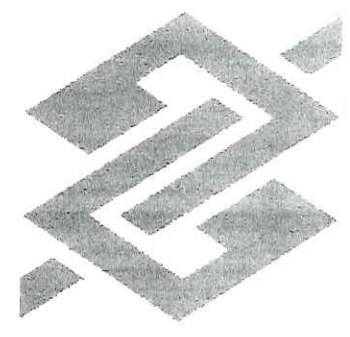
Nosso-Número	Nr Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
3127312000000666	362081	18/03/2020	140,00	

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

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17 / 35	R\$		

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

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário



Data Processamento	03/03/2020
Espécie DOC	DM
Data do Documento	03/03/2020
Aceite	N
(-) Desconto / Abatimento	
(+) Juros / Multa	
(=) Valor Cobrado	

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

Autenticação Mecânica

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

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

Data do Documento
 03/03/2020 N° do Documento
 362081 Espécie DOC
 DM Aceite
 N Data Processamento
 03/03/2020

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:

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17 / 35	R\$		

Instruções de responsabilidade do Beneficiário

(=) Valor do Documento	140,00
(-) 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 - Folha de Autenticação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11113782 - 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	09/03/2020 09:54:15
Data Do Vencimento	18/03/2020
Valor Título	140,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Frequência De Autenticação	203458
Data Do Pagamento	09/03/2020
Valor	140,00
Linha Digitável	00190.00009 03127.312001 00000.666172 6 81980000014000
Protocolo	5555.623C.0109.0314.2341.3B51

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

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



MATEUS IURI SCHNEIDER EIRELI ME

DANTE

PSI

Móveis P/ Escritório e
Automação ComercialRUA MARQUÊS DO HERVÓ 1549
PONTO CHIC 89140000
IBIRAMA SC
TELEFONE: (47) 3357-2069Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000.004.875
Série 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO: 4220 0321 2784 6300 0190 5500 1000 0048 7513 4799 6677

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200034566646 - 2020-03-03 19:40:44.0000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257496653

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

21.278.463/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTA DE TAIÓ/SI 5794

CNPJ/CPF

86.324.860/0001-04

DATA DA EMISSÃO

03/03/2020

ENDEREÇO

R 04 DE OUTUBRO

Nº 115

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

89190-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

03/03/2020

MUNICÍPIO

TAIO

UF

SC

FONE/FAX

(047) 3562-0226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

19:38:51

FATURA

1 02/04/2020 1.620,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.620,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS E ACESSÓRIOS

0,00

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

1.620,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

PROP. EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF VEIC.

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

16

ESPÉCIE

MARGA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD PROD	DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	B. CALC. ICMS	ALIQ ICMS	VALOR ICMS	B. CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	ALIQ IPI	VALOR IPI	IMP. APROX.
1303	ASS/ENC.SEC.INJETADINHA ANAT.VNL PRETO	9403.90.10	0102	5.102	UN	6	70,00	420,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	109,04
567	KIT CADEIRA GIRATORIA	9401.79.00	0102	5.102	UN	6	130,00	780,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	202,45
795	CADEIRA SECR. ERGOPLAX FIXA (UN) PRETA 13 PRETO	9401.79.00	0102	5.102	UN	4	105,00	420,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	109,04

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

3756

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[OBS. ORDEM DE COMPRA Nº 49.814

A/C - ANDRÉ], [DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CFE. LC 123/2006. NÃO GERA DIREITO À

CRÉDITO FISCAL DE ICMS. NÃO GERA DIREITO À CRÉDITO FISCAL DE IPI E ISS.], [MDS: 8214570A9F5E580BBEE98CFE4226030E]

[Conforme lei nº 12741/12, o valor aproximado dos impostos s/Áo: Federal: 145,17 (8,96%) - Estadual: 275,40 (17,00%). Fonte IBPT 6A99BE]

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICADO

LANÇADA 04/03/2020 ANDRÉ

FOLHAS

Nº 262



085-1

Recibo do Sacado

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.					Vencimento 02/04/2020
Beneficiário MATEUS IURI SCHNEIDER EIRELI ME / CNPJ: 21.278.463/0001-90 RUA MARQUES DO HERVAL 1549 PONTO CHIC IBIRAMA SC 89140000					Agência / Código Beneficiário 0115-5/00011210-0
Data do Documento 03/03/2020	Numero do Documento 4875/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 03/03/2020	Nosso Número 00112100000020236
Uso do Banco	Carteira 01	Especie R\$	Quantidade	Valor x	(=) Valor do Documento 1.620,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 1,08 por dia de atraso para pagamento a partir de 03/04/2020. Cobrar multa de R\$ 32,40 para pagamento a partir de 03/04/2020.					(-) Desconto / Abatimento
Após o vencimento acesse https://www.viacredialtovale.coop.br para atualizar seu boleto.					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA DE TAIOSC
R 04 DE OUTUBRO 115
89190000 CENTRO TAIOS SC

CPF / CNPJ
86.324.860/0001-04
Código de Baixa

Sacador/Avalista:

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

Autenticação Mecânica



085-1

08591.15008 40011.210008 00020.236014 1 82130000162000

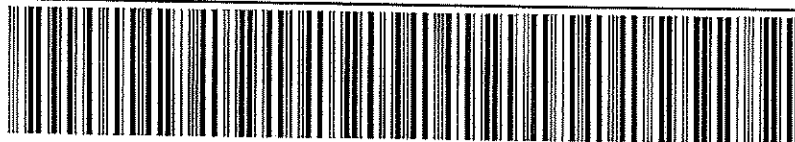
Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.					Vencimento 02/04/2020
Beneficiário MATEUS IURI SCHNEIDER EIRELI ME / CNPJ: 21.278.463/0001-90 RUA MARQUES DO HERVAL 1549 PONTO CHIC IBIRAMA SC 89140000					Agência / Código Beneficiário 0115-5/00011210-0
Data do Documento 03/03/2020	Numero do Documento 4875/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 03/03/2020	Nosso Número 00112100000020236
Uso do Banco	Carteira 01	Especie R\$	Quantidade	Valor x	(=) Valor do Documento 1.620,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 1,08 por dia de atraso para pagamento a partir de 03/04/2020. Cobrar multa de R\$ 32,40 para pagamento a partir de 03/04/2020.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA DE TAIOSC
R 04 DE OUTUBRO 115
89190000 CENTRO TAIOS SC

CPF / CNPJ
86.324.860/0001-04
Código de Baixa

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



FOLHAS
Nº 263

COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0001-04

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	PSI MOVEIS E AU
CPF/CNPJ	21.278.463/0001-90
Banco	Cooperativa Central de Credito - Ailos

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	09/03/2020 09:54:18
Data Do Vencimento	02/04/2020
Valor Título	1.620,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Frequência De Autenticação	203480
Data Do Pagamento	09/03/2020
Valor	1.620,00
Linha Digitável	08591.15008 40011.210008 00020.236014 1 82130000162000
Protocolo	562D.1408.0109.0314.2341.595A

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

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



LANUADA 06/03/2020 ANDRE

(8)

Recebemos de LOJA ASTRAL COMERCIO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
 Destinário: ASS.DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - RUA:SETECENTOS, Nro 679 - VARZEA - ITAPEMA - SC.
 Emissão: 05/03/2020 Valor Total: R\$ 174,95

NF-e
Nº 000.000.351
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

LOJA ASTRAL COMERCIO LTDA

RUA GENERAL OSORIO, 190
 CENTRO - TIMBO - SC
 Fone: (47)3382-0431 CEP: 89120-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.351
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4220 0304 3357 0300 0121 5500 1000 0003 5110 0200 6628

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200035779065 05/03/2020 13:24:30

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Lancamento efetuado em decorrência de emissão de documento f

INSCRIÇÃO ESTADUAL

254179967

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.335.703/0001-21

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASS.DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

05/03/2020

ENDEREÇO

RUA:SETECENTOS, Nro 679

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA

05/03/2020

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

SC

TELEFONE / FAX

(47)3308-7074

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

174,95

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

174,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
13323	#39249000#MALETA COM DIVISÓRIAS MOVEL REF 164 - NITRON	39249000	0102	5929	UND	5,00	34,99	0,00	174,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ECF Ref.:(modelo: 2D ECF: 001 COO: 025946) MD-5: 1065BB2DDFA1CC040E839943A57980E8 - PAGAMENTO VIA BOLETO BANCARIO 28 DIAS	<div style="text-align: center;"> <p>FOLHAS Nº <u>265</u></p> </div>

Limite disponível para ser utilizada em seu Internet Banking

08591.01008 21090.569308 00000.025015 2 82130000017495



085-0

RECIBO DO PAGADOR

Nome do Beneficiário LOJA ASTRAL COMERCIO LTDA		Agência / Código do Beneficiário 0101-5/1090569-3	Espécie R\$	Quantidade	Nosso Número 10905693000000025
Número do documento 351/0001	Contrato	CNPJ/CPF 04.335.703/0001-21	Vencimento 02/04/2020	Valor documento 174,95	
Pagador ASSOC DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA					
Instruções NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNE/BOLETO OU OUTRA(S) TAXA(S) SEMELHANTE(S) 0101-5/1090569-3					

Autenticação Mecânica



085-0

08591.01008 21090.569308 00000.025015 2 82130000017495

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.					Vencimento 02/04/2020
Beneficiário LOJA ASTRAL COMERCIO LTDA			CNPJ/CPF 04.335.703/0001-21	Agência / Código do Beneficiário 0101-5/1090569-3	
Data do Documento 05/03/2020	Nº do Documento 351/0001	Espécie Doc. DM	Acete N	Data de Processamento 05/03/2020	Nosso Número / Cód. do Documento 10905693000000025
Unid. de Saída	Carteira 01	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 174,95
Instruções					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
Pagador ASSOC DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - 86.324.860/0009-53 RUA SETECENTOS, 679 88220000 - VARZEA - ITAPEMA SC					(=) Valor Cobrado
Sócio/ Avalista					Código de Barra

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário LOJAO ASTRAL
CPF/CNPJ 04.335.703/0001-21
Banco Cooperativa Central de Credito - Ailos

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 09/03/2020 09:54:20
Data Do Vencimento 02/04/2020
Valor Título 174,95
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 203510
Data Do Pagamento 09/03/2020
Valor 174,95
Linha Digitável 08591.01008 21090.569308 00000.025015 2 82130000017495
Protocolo 5557.295C.0109.0314.2342.0962

SAC 0800 647 2200 - 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 AS TECNOLOGIA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 286,90	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	Nº: 000.000.002 SÉRIE : 1

AS TECNOLOGIA  RUA 714, 181 INTERFONE 20 VARZEA ITAPEMA SC TEL/FAX: 4797554831 CEP: 88220000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.002 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4220 0319 8294 0400 0110 5500 1000 0000 0210 4327 7002 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200035277410 - 04/03/2020 17:19:43
INSCRIÇÃO ESTADUAL 258977086	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 19.829.404/0001-10	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ/CPF 86.324.860/0001-04	DATA DA EMISSÃO 04/03/2020
ENDEREÇO RUA 04 DE OUTUBRO, 115		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 89190-000
MUNICÍPIO TAIO		FONE/FAX (04) 75620-2260	UF SC
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 11:01:13

FATURA
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 286,90
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 71,38	VALOR TOTAL DA NOTA 286,90

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	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
000001035747	MEMORIA HYPERX FURY, 8GB, 2666MHZ, DDR4, CL16, PRETO - HX426C16FB3/8 MEMORIA HYPERX FURY, 8GB, 2666MHZ, DDR4, CL16, PRETO - HX426C16FB3/8	84733042	0 101	5102	1	1,0000	286,9000	286,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	71,38

CERTIFICADO

FOLHAS
Nº 268

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI. Voce pagou aproximadamente 34,24% em impostos, sendo: R\$49,46 (17,24%) em tributos federais; R\$48,77 (17,00%) tributos estaduais; R\$188,67 pelos produtos/servicos. Fonte: IBPT v20.1.A (6A098E) - Lei 12.741/2012. Vendedor: 7-FERNANDA GRAFFUNDER	RESERVADO AO FISCO
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------

RECEBEMOS DE AS TECNOLOGIA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 365,30	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	Nº: 000.000.003 SÉRIE : 1

AS TECNOLOGIA  RUA 714, 181 INTERFONE 20 VARZEA ITAPEMA SC TEL/FAX: 4797554831 CEP: 88220000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.003 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4220 0319 8294 0400 0110 5500 1000 0000 0310 4327 7000 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200035293249 - 04/03/2020 17:33:16
INSCRIÇÃO ESTADUAL 258977086	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 19.829.404/0001-10	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ/CPF 86.324.860/0001-04	DATA DA EMISSÃO 04/03/2020
ENDEREÇO RUA 04 DE OUTUBRO, 115		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 89190-000
MUNICÍPIO TAIO	FONE/FAX (04) 75620-2260	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 16:14:21

FATURA
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 365,30
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 125,08	VALOR TOTAL DA NOTA 365,30

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	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
000000073613	SWITCH 16 PORTAS FAST SF1600 Q+ 4760033 SWITCH 16 PORTAS FAST SF1600 Q+ 4760033	85176239	0 102	5102	01	1,0000	365,3000	365,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	125,08


DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI. Voce pagou aproximadamente 34,24% em impostos, sendo: R\$62,98 (17,24%) em tributos federais; R\$62,10 (17,00%) tributos estaduais; R\$240,22 pelos produtos/servicos. Fonte: IBPT v20.1.A (6A098E) - Lei 12.741/2012.	RESERVADO AO FISCO 
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------

INFORMATIVO


748-X

Recibo do Pagador

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					Vencimento 23/03/2020	
Beneficiário AS TECNOLOGIA - CNPJ: 19.829.404/0001-10					Agência / Código do Beneficiário 2606.16.01265	
Data do Documento 04/03/2020	Nº do Documento 4843	Especie Doc. DMI	Acerto N	Data Processamento 04/03/2020	Nosso Número 20/100120-3	
Especie REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento R\$ 652,20	
Instruções APOS VENCIMENTO, CASO SOLICITE ATUALIZACAO COM DATA PROGRAMADA COBRAR R\$4,00 PROTESTO AUTOMATICO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 6,52.					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+*) Mora / Multa	
					(+*) Outros acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS - CNPJ: 86.324.860/0001-04 RUA 04 DE OUTUBRO IBIRAMA SC - 89140-000					Código de Baixa:	
Sacador / Avalista					Autenticação Mecânica	

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

Corte na linha abaixo


748-X

74891.12016 00120.326061 16012.651002 1 82030000065220

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					Vencimento 23/03/2020	
Beneficiário AS TECNOLOGIA - CNPJ: 19.829.404/0001-10					Agência / Código do Beneficiário 2606.16.01265	
Data do Documento 04/03/2020	Nº do Documento 4843	Especie Doc. DMI	Acerto N	Data Processamento 04/03/2020	Nosso Número 20/100120-3	
Especie REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento R\$ 652,20	
Instruções APOS VENCIMENTO, CASO SOLICITE ATUALIZACAO COM DATA PROGRAMADA COBRAR R\$4,00 PROTESTO AUTOMATICO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 6,52.					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+*) Mora / Multa	
					(+*) Outros acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS - CNPJ: 86.324.860/0001-04 RUA 04 DE OUTUBRO IBIRAMA SC - 89140-000					Código de Baixa:	
Sacador / Avalista					Autenticação Mecânica	


FOLHAS
Nº 210

FICHA DE COMPENSAÇÃO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0001-04

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	09/03/2020 09:54:19
Data Do Vencimento	23/03/2020
Valor Título	652,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Quêntia De Autenticação	203493
Data Do Pagamento	09/03/2020
Valor	652,20
Linha Digitável	74891.12016 00120.326061 16012.651002 1 82030000065220
Protocolo	5606.314C.0109.0314.2341.6350

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

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



**756-0**

113

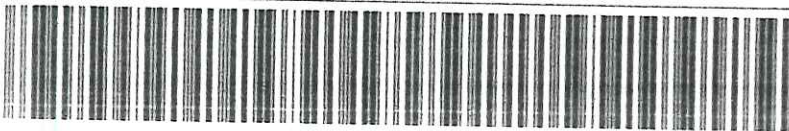
Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGAVEL PREF. NAS COOPERATIVAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 29/03/2020	
Beneficiário SERLAX PLASTICOS E PAPEIS LTDA - ME - CNPJ: 14.142.041/0001-27 RUA TAMANDARE - 1150, CENTRO, PALMITOS/SC 89877000 Fone:					Agência / Código Beneficiário 3068/46918-1	
Data do Documento 28/02/2020	Número do Documento 4977/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 28/02/2020	Nosso Número 0003964-8	
Uso do Banco	Carteira 1	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 340,81	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO Cobrar juros de R\$ 0,34 por dia de atraso para pagamento após o vencimento. Cobrar multa de R\$ 6,81 para pagamento após o vencimento.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTÁ RUA 04 DE OUTUBRO 115 - CENTRO, TAIÓ / SC - 89190000					CPF / CNPJ 86324860000104	
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa	
Recebimento através do cheque número do banco.		PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO			Autenticação Mecânica	
quituação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.						

**756-0**

75691.30680 01046.918106 00396.480014 6 82090000034081

Local de Pagamento PAGAVEL PREF. NAS COOPERATIVAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 29/03/2020	
Beneficiário SERLAX PLASTICOS E PAPEIS LTDA - ME - CNPJ: 14.142.041/0001-27 RUA TAMANDARE - 1150, CENTRO, PALMITOS/SC 89877000 Fone:					Agência / Código Beneficiário 3068/46918-1	
Data do Documento 28/02/2020	Número do Documento 4977/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 28/02/2020	Nosso Número 0003964-8	
Uso do Banco	Carteira 1	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 340,81	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO Cobrar juros de R\$ 0,34 por dia de atraso para pagamento após o vencimento. Cobrar multa de R\$ 6,81 para pagamento após o vencimento.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTÁ RUA 04 DE OUTUBRO 115 - CENTRO, TAIÓ / SC - 89190000					CPF / CNPJ 86324860000104	
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa	



Autenticação - Ficha de Compensação

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0001-04

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	SERLAX PLASTICO
CPF/CNPJ	14.142.041/0001-27
Banco	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	09/03/2020 09:54:21
Data Do Vencimento	29/03/2020
Valor Título	340,81
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Quência De Autenticação	203533
Data Do Pagamento	09/03/2020
Valor	340,81
Linha Digitável	75691.30680 01046.918106 00396.480014 6 82090000034081
Protocolo	555E.0660.0109.0314.2342.0A0B

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

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



LANÇADA 04/03/2020 ANDRE



Zeus do Brasil Ltda
Rod Br 470, 8484 - Km 63
Badenfurt - 89070-200 - Blumenau - SC
Acesso: www.zeusdobrasil.com.br

Fone: 47 3231-1111 - Fax: 47 3231-1112

DANFE
Documento auxiliar
Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA

Nº. 000.284.443
FL 01/01
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
4220 0382 6995 8800 0188 5500 1000 2844 4312 4295 5964

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342200033320166 02/03/2020 11:40:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda mercadorias adq./rec. terceiros		INSCRIÇÃO ESTADUAL 252261518		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 82.699.588/0001-88	
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL Hospital Maternidade D. Lisette				CNPJ/CPF 86.324.860/0001-04		DATA DE EMISSÃO 02/03/2020	
ENDEREÇO 04 de Outubro Nº 115				BAIRRO/DISTRITO Centro		DATA DE SAÍDA 02/03/2020	
MUNICÍPIO Taio		UF SC	CEP 89190-000	FONE/FAX 4735620226	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 11:40:31

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	12/03/2020	151,20			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR TOTAL PRODUTOS	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 151,20	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 151,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL Coleta Fabrica - Zeus do Brasil		FRETE POR CONTA 4 - PROP/DEST	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CPF/CNPJ 82.699.588/0001-88
ENDERECO Rod BR 470 - km 63		MUNICÍPIO Blumenau		UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 252261518			
QUANTIDADE 0000010	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,540	PESO LIQUIDO 0,540			

CÓD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTA ICMS
31152	Mascara dobravel 3M 9820 PFF-2 s/ valvula 01	63079010	000	5102	PC	49,00	2,80	137,20	0,00	0,00	0,00
20351	Mascara P2 s/ valvula - PRO SAFETY 01/100	63079010	000	5102	PC	5,00	2,80	14,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib. Aprox. RS: 6 35 Fed. 25 70 Est. Fonte: IBPT Autorizado por Andre Felipe pela ordem de compra numero 49907. OC: Tipo de Cliente: Uso/Consumo Nome do Vendedor: Jaqueline Zeferino, Numero da AF: 1915781, Código do Cliente: 13708, Cliente Entrega: Endereço de Entrega: 04 de Outubro 115 Centro 0 Taio SC. CEI.		

RECEBEMOS DE ZEUS DO BRASIL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº. 000.284.443 SÉRIE 001

Beneficiário Zeus do Brasil Ltda		Agência/Código Beneficiário 3246/20579-7		C.N.P.J. 82.699.588/0001-88	
Endereço Rod BR 470 Km 63, 8484, Badenfurt - Blumenau - SC - CEP 89070-200				Motivos de não Entrega (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador Hospital Maternidade D. Lisette (13708)		Nosso Número 109/00128648-7		<input type="checkbox"/> MUDOU-SE <input type="checkbox"/> AUSENTE <input type="checkbox"/> RECUSADO <input type="checkbox"/> NÃO PRODURADO <input type="checkbox"/> NÃO EXISTE NÚM. <input type="checkbox"/> FALECIDO <input type="checkbox"/> DESCONHECIDO <input type="checkbox"/> ENDEREÇO INSUF. <input type="checkbox"/> OUTROS	
Vencimento 12/03/2020	Nr. Documento 284443/1	Espécie Moeda R\$	Valor Documento 151,2		
Recebi(emos) o bloquete de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador	

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após somente no ITAÚ					Vencimento 12/03/2020	
Beneficiário Zeus do Brasil Ltda - 82.699.588/0001-88 - Rod BR 470 Km 63					Agência/Código Beneficiário 3246/20579-7	
Data Documento 02/03/2020	Número Documento 284443/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 02/03/2020	Nosso Número 109/00128648-7	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	X Valor	(=) Valor Documento 151,20	
Instruções "(Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)" Multa de R\$ 3,02 após vencimento. Juros de mora de R\$ 0,30 por dia de atraso. Após 4 dias úteis, envio automático para Negativação no Serasa Atualize seu boleto no site "www.itaú.com.br/boletos" ou solicite financeiro@zeusdobrasil.com.br Para 2ª via de Nota Fiscal, solicite através do e-mail financeiro@zeusdobrasil.com.br					(-) Desconto (-) Outras Deduções (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
Pagador: Hospital Maternidade D. Lisette (13708) 04 de Outubro, 115 - Centro Taió			SC	89190-000	CNPJ:86.324.860/0001-04	
Pagador / Avalista:						

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após somente no ITAÚ					Vencimento 12/03/2020	
Beneficiário Zeus do Brasil Ltda - 82.699.588/0001-88 - Rod BR 470 Km 63					Agência/Código Beneficiário 3246/20579-7	
Data Documento 02/03/2020	Número Documento 284443/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 02/03/2020	Nosso Número 109/00128648-7	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	X Valor	(=) Valor Documento 151,20	
Instruções "(Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)" Multa de R\$ 3,02 após vencimento. Juros de mora de R\$ 0,30 por dia de atraso. Após 4 dias úteis, envio automático para Negativação no Serasa Atualize seu boleto no site "www.itaú.com.br/boletos" ou solicite financeiro@zeusdobrasil.com.br Para 2ª via de Nota Fiscal, solicite através do e-mail financeiro@zeusdobrasil.com.br					(-) Desconto (-) Outras Deduções (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
Pagador: Hospital Maternidade D. Lisette (13708) 04 de Outubro, 115 - Centro Taió			SC	89190-000	CNPJ:86.324.860/0001-04	
Pagador / Avalista:					CÓD. BAIXA:	

Autent. Mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0001-04

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário ZEUS DO BRASIL
CPF/CNPJ 82.699.588/0001-88
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 09/03/2020 09:54:20
Data Do Vencimento 12/03/2020
Valor Título 151,20
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Frequência De Autenticação 203508
Data Do Pagamento 09/03/2020
Valor 151,20
Linha Digitável 34191.09008 12864.873240 62057.970006 6 81920000015120
Protocolo 5556.2E4C.0109.0314.2342.0015

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

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



SERLAX PLASTICOS E PAPEIS LTDA - ME
 ESTRADA ILHA REDONDA, S/N - QD PCH 03 LOTE 04
 BALNEARIO ILHA REDONDA - 89887-000
 PALMITOS - SC Fone/Fax: 4933294312

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 N.º 000.004.977
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
 4220 0214 1420 4100 0127 5500 1000 0049 7715 8221 0862

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
 342200032458528 - 28/02/2020 16:22:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA ESTADUAL DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256493812

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

14.142.041/0001-27

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0001-04

DATA DA EMISSÃO

28/02/2020

ENDEREÇO

RUA 04 DE OUTUBRO, 115

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

89190-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

28/02/2020

MUNICÍPIO

TAIO

UF

FONE / FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:22:09

FATURA / DUPLICATA

001	Num.	002	Num.	003
29/03/2020	Venc.	13/04/2020	Venc.	28/04/2020
Valor	RS 340,81	Valor	RS 340,80	Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.022,41
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	350,07	0,00	1.022,41

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Emitente				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	VOLUMES				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR IPI	ALIQ IPI
9548-0	SACO P/ LIXO INFECTANTE BRANCO 30L 59X62 - SERLAX	39232190	0500	5101	PCT	6,0000	16,76	100,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9549-0	SACO P/ LIXO INFECTANTE BRANCO 50L 63X80 - SERLAX	39232190	0500	5101	PCT	6,0000	23,15	138,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9551-0	SACO P/ LIXO INFECTANTE BRANCO 100L 75X105 LEVE - SERLAX	39232190	0500	5101	PCT	6,0000	43,58	261,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9571-0	SACO P/ LIXO PRETO 20L 40X50 - SERLAX	39232190	0500	5101	PCT	5,0000	7,64	38,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9573-0	SACO P/ LIXO PRETO 60L 60X70 ECONOMICO - SERLAX	39232190	0500	5101	PCT	15,0000	16,04	240,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9581-0	SACO P/ LIXO PRETO 150L 85X100 REFORCADO - SERLAX	39232190	0102	5101	PCT	5,0000	48,53	242,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO

BOLETO EM ANEXO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Documento emitido por me ou optante pelo simples nacional nao gera direito a credito fiscal de IPI.
 Trib aprox RS: 176,26 Federal e 173,81 Estadual
 Fonte: IBPT/FECOMERCIO SC VERSAO 6A098E.
 ENTREGA EM ITAPEMA Email do Destinatário: adm.redeh@bhil.com.br

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
 Nº 278



756-0

213

Recibo do Pagador

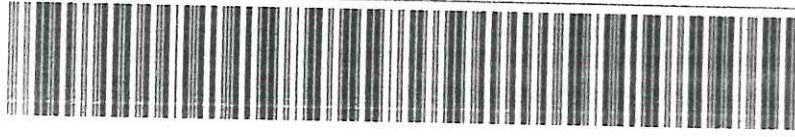
Local de Pagamento PAGAVEL PREF. NAS COOPERATIVAS DO BANCO SICOOB				Vencimento 13/04/2020	
Beneficiário SERLAX PLASTICOS E PAPEIS LTDA - ME - CNPJ: 14.142.041/0001-27 RUA TAMANDARE - 1150, CENTRO, PALMITOS/SC 89877000 Fone:				Agência / Código Beneficiário 3068/46918-1	
Data do Documento 28/02/2020	Numero do Documento 4977/2	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 28/02/2020	Nosso Número 0003965-5
Uso do Banco	Carteira 1	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 340,80
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO Cobrar juros de R\$ 0,34 por dia de atraso para pagamento após o vencimento. Cobrar multa de R\$ 6,81 para pagamento após o vencimento.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deducoes
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrecimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTÃ RUA 04 DE OUTUBRO 115 - CENTRO, TAIÓ / SC - 89190000				CPF / CNPJ 86324860000104 Código de Baixa	
Sacador/ Avalista:					
Recebimento através do cheque número do banco.		PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO			Autenticação Mecânica
X		quitaação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.			



756-0

75691.30680 01046.918106 00396.550022 7 82240000034080

Local de Pagamento PAGAVEL PREF. NAS COOPERATIVAS DO BANCO SICOOB				Vencimento 13/04/2020	
Beneficiário SERLAX PLASTICOS E PAPEIS LTDA - ME - CNPJ: 14.142.041/0001-27 RUA TAMANDARE - 1150, CENTRO, PALMITOS/SC 89877000 Fone:				Agência / Código Beneficiário 3068/46918-1	
Data do Documento 28/02/2020	Numero do Documento 4977/2	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 28/02/2020	Nosso Número 0003965-5
Uso do Banco	Carteira 1	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 340,80
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO Cobrar juros de R\$ 0,34 por dia de atraso para pagamento após o vencimento. Cobrar multa de R\$ 6,81 para pagamento após o vencimento.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deducoes
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrecimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTÃ RUA 04 DE OUTUBRO 115 - CENTRO, TAIÓ / SC - 89190000				CPF / CNPJ 86324860000104 Código de Baixa	
Sacador/ Avalista:					



Autenticação - Ficha de Compensação

FOLHAS
Nº 239

Desenvolvido por ZettaBrasil - Sistemas de Gestão

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0001-04

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário SERLAX PLASTICO
CPF/CNPJ 14.142.041/0001-27
Banco BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

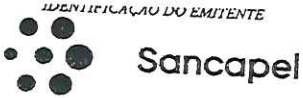
DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 09/03/2020 09:54:22
Data Do Vencimento 13/04/2020
Valor Título 340,80
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Quêntia De Autenticação 203543
Data Do Pagamento 09/03/2020
Valor 340,80
Linha Digitável 75691.30680 01046.918106 00396.550022 7 82240000034080
Protocolo 555E.0738.0109.0314.2342.141D

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

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





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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.011.151
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4220 0208 9502 3100 0330 5500 1000 0111 5118 7273 9300

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

342200032369190 - 28/02/2020 15:18:25

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 BENEFICIENCIA CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0001-04

DATA DA EMISSÃO

28/02/2020

ENDEREÇO
RUA 04 DE OUTUBRO, 115

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

89190-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

28/02/2020

MUNICÍPIO

TAIO

UF

SC

FONE / FAX
4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:18:23

FATURA / DUPLICATA

001	Num.	002	Num.	003	
29/03/2020	Venc.	13/04/2020	Venc.	28/04/2020	
Valor	RS 2.285,46	Valor	RS 2.285,47	Valor	RS 2.285,47

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
2.416,80	410,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	92,89	6.856,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPT	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	1.354,77	427,85	6.856,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	VOLUME		196		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR IPT	ALIQ. IPT
422	COPO AGUA 180ML PP TRANSPARENTE ABNT C/2500 UN - COPOBEL	39241000	000	5102	CX	4,0000	85,2000	340,80	340,80	57,94	17,0000	0,00	0,00
DA299M	LUVA DANNY DA 299 M	40151900	000	5102	PAR	10,0000	4,9100	49,10	49,10	8,35	17,0000	0,00	0,00
04041670003 2118	PT 2 DOBRAS VIP 5000 FLS 24GRS - TI 001	48182000	060	5405	CX	12,0000	78,0000	936,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001673	ALCOOL GEL 70 SPRAY 600ML - HY	34013000	060	5405	UN D	60,0000	25,0600	1.503,60	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	12,0000	68,0000	816,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SP3045LR	PANO MULTITUSO LARANJA 300X0,30 - BETTANIN	56039240	000	5102	UN	2,0000	223,9400	447,88	447,88	76,14	17,0000	0,00	0,00
1005805	AGUASSANI - BB5L	28289011	000	5102	LT	15,0000	5,5886	83,83	83,83	14,25	17,0000	0,00	0,00
008434	SABONETE ESPUMA FLORAL 600ML - HY SANCA DUO FLORAL	34013000	060	5405	UN D	40,0000	29,6000	1.184,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02000020	SURFIC 5 L	38089429	000	5102	UN	1,0000	990,0000	990,00	990,00	168,30	17,0000	0,00	0,00
1004405	SANIFLOR SOFT - BB 5	38089419	000	5102	LT	40,0000	12,6297	505,19	505,19	85,88	17,0000	0,00	0,00

BOLETO EM ANEXO

CERTIFICADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Trib aprox RS: 755,46 Federal e 599,31 Estadual
Fonte: IBPT/FECOMERCIO SC VERSAO 6A098E.
Base de calculo do Pis e Cofins reduzida c/c RE-ICMS 574.706 - RS 5629.54
ENTREGA EM ITAPEMA Email do Destinatário: adm.redeh@bbil.com.br

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 261

Local de Pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO DO BRASIL

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

Vencimento **13/04/2020**

Agência / Código Beneficiário **0736-6/19011-X**

Data do Documento **28/02/2020** Número do Documento **11151/2** Espécie Doc. **DM** Aceite **N** Data do Processamento **28/02/2020**

Uso do Banco **17/019** Especie **R\$** Quantidade Valor

Nosso Número **31688070000002360**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

(=) Valor do Documento **2.285,47**

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTÁ
RUA 04 DE OUTUBRO 115 - CENTRO, TAIÓ / SC - 89190000

Sacador/
Avalista:

CPF / CNPJ **86324860000104**

Código de Baixa

Recebimento através do cheque número do banco.
 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

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

Vencimento **13/04/2020**

Agência / Código Beneficiário **0736-6/19011-X**

Data do Documento **28/02/2020** Número do Documento **11151/2** Espécie Doc. **DM** Aceite **N** Data do Processamento **28/02/2020**

Uso do Banco **17/019** Especie Moeda **R\$** Quantidade Valor

Nosso Número **31688070000002360**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

(=) Valor do Documento **2.285,47**

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

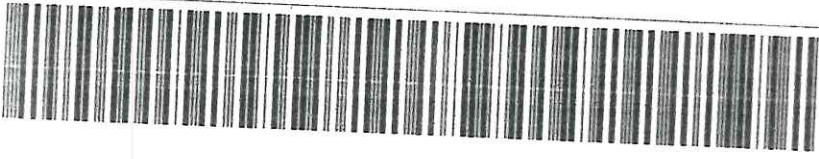
Pagador ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTÁ
RUA 04 DE OUTUBRO 115 - CENTRO, TAIÓ / SC - 89190000

Sacador/
Avalista:

CPF / CNPJ **86324860000104**

Código de Baixa

Autenticação - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0001-04

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 09/03/2020 09:54:25
Data Do Vencimento 13/04/2020
Valor Título 2.285,47
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Quênia De Autenticação 203570
Data Do Pagamento 09/03/2020
Valor 2.285,47
Linha Digitável 00190.00009 03168.807000 00002.360170 1 82240000228547
Protocolo 5647.5760.0109.0314.2342.3231

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

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



BOLETO EM ANEXO

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SERLAX PLASTICOS E PAPEIS LTDA - ME
ESTRADA ILHA REDONDA, S/N - QD PCH 03 LOTE 04
BALNEARIO ILHA REDONDA - 89887-000
PALMITOS - SC Fone/Fax: 4933294312

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.004.977
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4220 0214 1420 4100 0127 5500 1000 0049 7715 8221 0862

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

342200032458528 - 28/02/2020 16:22:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA ESTADUAL DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256493812

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

14.142.041/0001-27

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0001-04

DATA DA EMISSÃO

28/02/2020

ENDEREÇO

RUA 04 DE OUTUBRO, 115

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CPF

89190-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

28/02/2020

MUNICÍPIO

TAIO

UF

SC

FONE / FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:22:09

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	29/03/2020	Venc.	13/04/2020	Venc.	28/04/2020
Valor	RS 340,81	Valor	RS 340,80	Valor	RS 340,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S/T	VALOR DO ICMS SUBST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.022,41
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPT	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	350,07	0,00	1.022,41

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	VOLUMES				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR IPI	ALIQ IPI
9548-0	SACO P/ LIXO INFECTANTE BRANCO 30L 59X62 - SERLAX	39232190	0500	5101	PCT	6,0000	16,76	100,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9549-0	SACO P/ LIXO INFECTANTE BRANCO 50L 63X80 - SERLAX	39232190	0500	5101	PCT	6,0000	23,15	138,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9551-0	SACO P/ LIXO INFECTANTE BRANCO 100L 75X105 LEVE - SERLAX	39232190	0500	5101	PCT	6,0000	43,58	261,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9571-0	SACO P/ LIXO PRETO 20L 40X50 - SERLAX	39232190	0500	5101	PCT	5,0000	7,64	38,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9573-0	SACO P/ LIXO PRETO 60L 60X70 ECONOMICO - SERLAX	39232190	0500	5101	PCT	15,0000	16,04	240,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9581-0	SACO P/ LIXO PRETO 150L 85X100 REFORÇADO - SERLAX	39232190	0102	5101	PCT	5,0000	48,53	242,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

BOLETO EM ANEXO

CERTIFICADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Documento emitido por me ou epp optante pelo simples nacional nao gera direito a credito fiscal de IPI.
Trib aprox RS: 176.26 Federal e 173.81 Estadual
Fonte: IBPT/FECOMERCIO SC VERSAO 6A098E.
ENTREGA EM ITAPEMA Email do Destinatário: adm.redeh@bhil.com.br

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 284



756-0

313

Recibo do Pagador

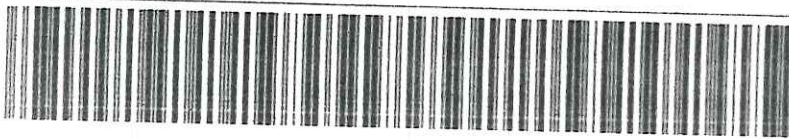
Local de Pagamento PAGAVEL PREF. NAS COOPERATIVAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 28/04/2020
Beneficiário SERLAX PLASTICOS E PAPEIS LTDA - ME - CNPJ: 14.142.041/0001-27 RUA TAMANDARE - 1150, CENTRO, PALMITOS/SC 89877000 Fone:					Agência / Código Beneficiário 3068/46918-1
Data do Documento 28/02/2020	Número do Documento 4977/3	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 28/02/2020	Nosso Número 0003966-2
Uso do Banco	Carteira 1	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 340,80
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO Cobrar juros de R\$ 0,34 por dia de atraso para pagamento após o vencimento. Cobrar multa de R\$ 6,81 para pagamento após o vencimento.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deducoes
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTÃ RUA 04 DE OUTUBRO 115 - CENTRO, TAIÓ / SC - 89190000					CPF / CNPJ 86324860000104
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa
Recebimento através do cheque número do banco.		PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO			Autenticação Mecânica
Quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					



756-0

75691.30680 01046.918106 00396.620031 5 82390000034080

Local de Pagamento PAGAVEL PREF. NAS COOPERATIVAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 28/04/2020
Beneficiário SERLAX PLASTICOS E PAPEIS LTDA - ME - CNPJ: 14.142.041/0001-27 RUA TAMANDARE - 1150, CENTRO, PALMITOS/SC 89877000 Fone:					Agência / Código Beneficiário 3068/46918-1
Data do Documento 28/02/2020	Número do Documento 4977/3	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 28/02/2020	Nosso Número 0003966-2
Uso do Banco	Carteira 1	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 340,80
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO Cobrar juros de R\$ 0,34 por dia de atraso para pagamento após o vencimento. Cobrar multa de R\$ 6,81 para pagamento após o vencimento.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deducoes
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTÃ RUA 04 DE OUTUBRO 115 - CENTRO, TAIÓ / SC - 89190000					CPF / CNPJ 86324860000104
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa



Autenticação - Ficha de Compensação



Desenvolvido por Zettabras - Sistemas de Gestão

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0001-04

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário SERLAX PLASTICO
CPF/CNPJ 14.142.041/0001-27
Banco BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 09/03/2020 09:54:23
Data Do Vencimento 28/04/2020
Valor Título 340,80
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Quência De Autenticação 203553
Data Do Pagamento 09/03/2020
Valor 340,80
Linha Digitável 75691.30680 01046.918106 00396.620031 5 82390000034080
Protocolo 555E.0818.0109.0314.2342.1E29

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

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





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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.011.151
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4220 0208 9502 3100 0330 5500 1000 0111 5118 7273 9300

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

342200032369190 - 28/02/2020 15:18:25

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 BENEFICIENCIA CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0001-04

DATA DA EMISSÃO

28/02/2020

ENDEREÇO

RUA 04 DE OUTUBRO, 115

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

89190-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

28/02/2020

MUNICÍPIO

TAIO

UF

SC

FONE / FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:18:23

FATURA / DUPLICATA

001	002	003
29/03/2020	13/04/2020	28/04/2020
Valor R\$ 2.285,46	Valor R\$ 2.285,47	Valor R\$ 2.285,47

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
2.416,80	410,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	92,89	6.856,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPT	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	1.354,77	427,85	6.856,40

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

ESPECIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

196

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR IPT	ALIQ IPT
422	COPO AGUA 180ML PP TRANSPARENTE ABNT C/2500 UN - COPEBEL	39241000	000	5102	CX	4,0000	85,2000	340,80	340,80	57,94	17,0000	0,00	0,00
DA299M	LUVA DANNY DA 299 M	40151900	000	5102	PAR	10,0000	4,9100	49,10	49,10	8,35	17,0000	0,00	0,00
04041670003 2118	PT 2 DOBRAS VIP 5000 FLS 24GRS - TI 001	48182000	060	5405	CX	12,0000	78,0000	936,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001673	ALCOOL GEL 70 SPRAY 600ML - HY	34013000	060	5405	UN D	60,0000	25,0600	1.503,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
041600002 8300	PH ROLAO CENTURY 8 X 300 MTS - HS 300	48181000	060	5405	CX	12,0000	68,0000	816,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SP3045LR	PANO MULTIUSO LARANJA 300X0,30 - BETTANIN	56039240	000	5102	UN	2,0000	223,9400	447,88	447,88	76,14	17,0000	0,00	0,00
1005805	AGUASSANI - BB5L	28289011	000	5102	LT	15,0000	5,5886	83,83	83,83	14,25	17,0000	0,00	0,00
008434	SABONETE ESPUMA FLORAL 600ML - HY SANCA DUO FLORAL	34013000	060	5405	UN D	40,0000	29,6000	1.184,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02000020	SURFIC 5 L	38089429	000	5102	UN	1,0000	990,0000	990,00	990,00	168,30	17,0000	0,00	0,00
1004405	SANIFLOR SOFT - BB 5	38089419	000	5102	LT	40,0000	12,6297	505,19	505,19	85,88	17,0000	0,00	0,00

BOLETO EM ANEXO

CERTIFICADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Trib aprox RS: 755,46 Federal e 599,31 Estadual
Fonte: IBPT/FECOMERCIO SC VERSAO 6A098E.
Base de calculo do Pis e Cofins reduzida c/c RE-ICMS 574.706 - RS 5629.54
ENTREGA EM ITAPEMA Email do Destinatário: adm.redeh@bhil.com.br

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS

Nº 287

Local de Pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO DO BRASIL

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

Vencimento **29/03/2020**
Agência / Código Beneficiário
0736-6/19011-X

Data do Documento 28/02/2020	Numero do Documento 11151/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 28/02/2020
Uso do Banco	Carteira 17/019	Especie R\$	Quantidade	Valor

Nosso Número
31688070000002361
(=) Valor do Documento
2.285,46

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

Cobrar juros de R\$ 7,54 por dia de atraso para pagamento a partir de 31/03/2020
Cobrar multa de R\$ 45,70 para pagamento a partir de 31/03/2020

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrecimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTÁ
RUA 04 DE OUTUBRO 115 - CENTRO, TAIÓ / SC - 89190000

CPF / CNPJ
86324860000104
Código de Baixa

Sacador/
Avalista:

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

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO DO BRASIL

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

Vencimento **29/03/2020**
Agência / Código Beneficiário
0736-6/19011-X

Data do Documento 28/02/2020	Numero do Documento 11151/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 28/02/2020
Uso do Banco	Carteira 17/019	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor

Nosso Número
31688070000002361
(=) Valor do Documento
2.285,46

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

Cobrar juros de R\$ 7,54 por dia de atraso para pagamento a partir de 31/03/2020
Cobrar multa de R\$ 45,70 para pagamento a partir de 31/03/2020

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrecimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTÁ
RUA 04 DE OUTUBRO 115 - CENTRO, TAIÓ / SC - 89190000

CPF / CNPJ
86324860000104
Código de Baixa

Sacador/
Avalista:



Autenticação - Ficha de Compensação

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0001-04

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 09/03/2020 09:54:24
Data Do Vencimento 29/03/2020
Valor Título 2.285,46
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Quêntia De Autenticação 203564
Data Do Pagamento 09/03/2020
Valor 2.285,46
Linha Digitável 00190.00009 03168.807000 00002.361178 7 82090000228546
Protocolo 5647.5738.0109.0314.2342.282E

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

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



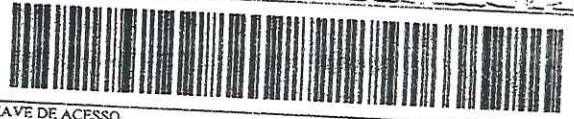


SANCAPTEL SOLUCOES PARA HIGIENE PROFIS. EIRELI
RUA JOSE HONORATO DA SILVA, 740 - GALPAO A
NOVA ESPERANCA - 88336-070
BALNEARIO CAMBORIU - SC Fone/Fax: 4733682576

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.011.151
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4220 0208 9502 3100 0330 5500 1000 0111 5118 7273 9300

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

342200032369190 - 28/02/2020 15:18:25

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 BENEFICIENCIA CRISTA

RUA 04 DE OUTUBRO, 115

MUNICÍPIO

TAIO

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

UF

SC

FONE / FAX
4735620226

CNPJ / CPF

86.324.860/0001-04

CEP

89190-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

28/02/2020

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

28/02/2020

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:18:23

FATURA / DUPLICATA

001	Num.	002	Num.	003
29/03/2020	Venc.	13/04/2020	Venc.	28/04/2020
R\$ 2.285,46	Valor	R\$ 2.285,47	Valor	R\$ 2.285,47

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
2.416,80	410,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	92,89	6.856,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPT	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	1.354,77	427,85	6.856,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	VOLUME		196		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR IPT	ALIQ IPT
422	COPO AGUA 180ML PP TRANSPARENTE ABNT C/2500 UN - COPOBEL	39241000	000	5102	CX	4,0000	85,2000	340,80	340,80	57,94	17,0000	0,00	0,00
DA299M	LUVA DANNY DA 299 M	40151900	000	5102	PAR	10,0000	4,9100	49,10	49,10	8,35	17,0000	0,00	0,00
04041670003 2118	PT 2 DOBRAS VIP 5000 FLS 24GRS - TI 001	48182000	060	5405	CX	12,0000	78,0000	936,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001673	ALCOOL GEL 70 SPRAY 600ML - HY	34013000	060	5405	UN D	60,0000	25,0600	1.503,60	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	12,0000	68,0000	816,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SP3045LR	PANO MULTUSO LARANJA 300X0.30 - BETTANIN	56039240	000	5102	UN	2,0000	223,9400	447,88	447,88	76,14	17,0000	0,00	0,00
1005805	AGUASSANI - BB5L	28289011	000	5102	LT	15,0000	5,5886	83,83	83,83	14,25	17,0000	0,00	0,00
008434	SABONETE ESPUMA FLORAL 600ML - HY SANCA DUO FLORAL	34013000	060	5405	UN D	40,0000	29,6000	1.184,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02000020	SURFIC 5 L	38089429	000	5102	UN	1,0000	990,0000	990,00	990,00	168,30	17,0000	0,00	0,00
1004405	SANIFLOR SOFT - BB 5	38089419	000	5102	LT	40,0000	12,6297	505,19	505,19	85,88	17,0000	0,00	0,00

BOLETO EM ANEXO

CERTIFICADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Trib aprox R\$: 755,46 Federal e 599,31 Estadual
Fonte: IBPT/FECOMERCIO SC VERSAO 6A09RE.
Base de calculo do Pis e Cofins reduzida c/c RE-ICMS 574.706 - R\$ 5629,54
ENTREGA EM ITAPEMA Email do Destinatário: adm.redeh@bhil.com.br

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 290

Local de Pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO DO BRASIL

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

Vencimento **28/04/2020**

Agência / Código Beneficiário **0736-6/19011-X**

Data do Documento 28/02/2020	Número do Documento 11151/3	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 28/02/2020
Uso do Banco	Carteira 17/019	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor

Nosso Número **3168807000002359**

(=) Valor do Documento **2.285,47**

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Cobrar juros de R\$ 7,54 por dia de atraso para pagamento a partir de 29/04/2020
Cobrar multa de R\$ 45,70 para pagamento a partir de 29/04/2020

Pagador: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTÃ
RUA 04 DE OUTUBRO 115 - CENTRO, TAIÓ / SC - 89190000

Sacador/
Avalista:

CPF / CNPJ **86324860000104**

Código de Baixa

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

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO DO BRASIL

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

Vencimento **28/04/2020**

Agência / Código Beneficiário **0736-6/19011-X**

Data do Documento 28/02/2020	Número do Documento 11151/3	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 28/02/2020
Uso do Banco	Carteira 17/019	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor

Nosso Número **3168807000002359**

(=) Valor do Documento **2.285,47**

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Cobrar juros de R\$ 7,54 por dia de atraso para pagamento a partir de 29/04/2020
Cobrar multa de R\$ 45,70 para pagamento a partir de 29/04/2020

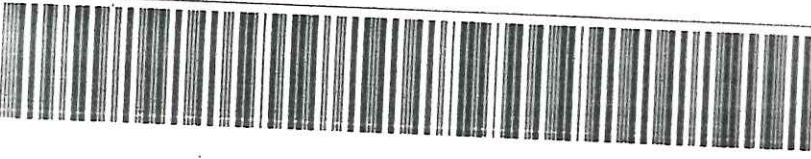
Pagador ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTÃ
RUA 04 DE OUTUBRO 115 - CENTRO, TAIÓ / SC - 89190000

Sacador/
Avalista:

CPF / CNPJ **86324860000104**

Código de Baixa

Autenticação - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0001-04

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 09/03/2020 09:54:26
Data Do Vencimento 28/04/2020
Valor Título 2.285,47
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Quêntia De Autenticação 203576
Data Do Pagamento 09/03/2020
Valor 2.285,47
Linha Digitável 00190.00009 03168.807000 00002.359172 3 82390000228547
Protocolo 5647.5824.0109.0314.2342.3C3E

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

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



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



NF-e
Nº 94110
SÉRIE 1

inovamed

Identificação do Emitente
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA RUBENS DERKS - 105 - DISTRITO
INDUSTRIAL - ERECHIM - RS - 99706300

Telefone: 54 35224273
E-mail: inovamed@inovamed-rs.com.br

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 94110
SÉRIE 1

1

FL 1 of 1



4320 0212 8890 3500 0102 5500 1000 0941 1011 1871 6587

VENDA DE MERC ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0390157570
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO CONTRIBUÍVEL: 257946314
CPF: 12.889.035/0001-02
INSCRIÇÃO DE PRODUTOS DE SERVIÇOS: 143200036995743
DATA DE EMISSÃO: 27/02/2020 15:37:32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL: 3117 ASSOCIACAO REDEH BENEFICENCIA CRISTA - TAO
CNPJ: 86 324 860/0001-04
DATA DE EMISSÃO: 27/02/2020
MUNICÍPIO: RUA QUATRO DE OUTUBRO 115 CENTRO
CEP: 89190-000
MUNICÍPIO: TAO
TELEFONE FAX: (47)3562-0226
UF: SC
DATA DE EMISSÃO: 27/02/2020

FATURA

Nº	Venc	Valor	Nº	Venc	Valor	Nº	Venc	Valor
1	19/03/20	2 416,66	2	29/03/20	2 416,66	3	08/04/20	2 416,66

CI LO DO IMPOSTO

VALOR DE CALCULO DO ICM	7.250,00	VALOR DO ICMS	290,00	BASE DE CALCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	7 250,00
VALOR DO PIS/PASEP	0,00	VALOR DO COFINS	0,00	VALOR DO PIS/PASEP	0,00	VALOR DO COFINS	0,00	VALOR DO PIS/PASEP	0,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA		ROD RS 404 KM 3, 298 - INDUSTRIAL		MUNICÍPIO: SARANDI		UF: RS	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS: EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA
MUNICÍPIO: SARANDI
UF: RS
VALOR: 7,50

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NUM/FAB	COD	CEP	UNID	QTD	VL UNIT	VL TOTAL	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS
91	CLOR DE CEFEPIMA 1G IM/IV FA (G) CLOR DE CEFEPIMA CX C/1 FA EAN 7898361881559 FAB 01/11/2019 PRINCIPIO ATIVO BASE ST UN 0,000	30042659	200	6102	FA	250	29,00	7 250,00	78,33	7 250,00	290,00	4,00	0,00	0,00			
	FIM DOS PRODUTOS							7.250,00									

CERTIFICADO

CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN: 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: CEP ENTREGA: 89220-000 N.º PEDIDO 67002289

ENDEREÇO DE ENTREGA: SETECENTOS, Nº 679 - COMPL.: - BAIRRO: VARZEA - MUNICÍPIO: ITAPEMA
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA RS: 1 397,80 (19,28)
HORÁRIO DE ENTREGA: / OC: 49650 / CONTATO: MICHELLE
/OBSERVAÇÃO:
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$942,50 + FCP R\$0,00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0,00.
DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 8108-6 CC 61027-5
DISPENSADO DA RETENÇÃO DE PIS E COFINS CFE. INSTRUÇÃO NORMATIVA N.º 1234/2012
SM 64,30

FOLHAS
Nº 293

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

Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS L		AGÊNCIA/CODIGO BENEFICIÁRIO 3113 / 337037-2	MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)		
PAGADOR ASSOCIACAO REDEH BENEFICENCIA CRISTA - TAI0		NOSSO NUMERO 14000000000006675-9	<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe no indicado
VENCIMENTO 29/03/2020	Nº DO DOCUMENTO 94110	VALOR DO DOCUMENTO 2 416,66	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Falecido
Receb(emos) o bloquete de característica acima		DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR

ASSOCIACAO REDEH BENEFICENCIA CRISTA - TAI0
RUA QUATRO DE OUTUBRO
TAIO

CENTRO 115

Cod Cliente 3117
86 324 860/0001-04
CEP 89190-000 SC

DESTACAR ABAIXO

113

CAIXA		RECIBO DO PAGADOR			
		104-0	10493.37031 72000.100049 00000.667501 6 82090000241666		
BENEFICIÁRIO INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA RUA RUBENS DERKS ERECHIM RS		12.889.035/0001-02 105 INDUSTRIAL 99706300	AGÊNCIA/CODIGO BENEFICIÁRIO 3113 / 337037-2		
DATA DOCUMENTO 27/02/2020		Nº do Documento 94110	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 27/02/2020
USO DO BANCO		CARTEIRA RG	ESPECIE MOEDA RS	Quantidade Moeda	VALOR 2 416,66
INSTRUÇÕES: TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO					
Após vencimento cobrar juros de RS 4,03 por dia de atraso					
Após vencimento cobrar multa de RS 120,83					
PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO					
SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)					
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492. Ouvidoria: 0800 725 7474 caixa.gov.br					
CONTATO:					
Dúvidas pelo telefone: (54) 3522-4273					
E-mail: cobranças@inovamed-rs.com.br					
PAGADOR ASSOCIACAO REDEH BENEFICENCIA CRISTA - TAI0 RUA QUATRO DE OUTUBRO CENTRO TAI0		115 SC	Cod. Cliente 3117 86 324 860/0001-04 CEP 89190-000		AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CAIXA		RECIBO DO PAGADOR			
		104-0	10493.37031 72000.100049 00000.667501 6 82090000241666		
PAGAMENTO PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					
BENEFICIÁRIO INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA RUA RUBENS DERKS ERECHIM RS		12.889.035/0001-02 105 INDUSTRIAL 99706300	VENCIMENTO 29/03/2020		
DATA DOCUMENTO 27/02/2020		Nº do Documento 94110 -	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 27/02/2020
USO DO BANCO		CARTEIRA RG	ESPECIE MOEDA RS	Quantidade Moeda	VALOR 2 416,66
INSTRUÇÕES: TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO					
SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)					
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492. Ouvidoria: 0800 725 7474 caixa.gov.br					
Após vencimento cobrar juros de RS 4,03 por dia de atraso					
Após vencimento cobrar multa de RS 120,83					
PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO					
PAGADOR ASSOCIACAO REDEH BENEFICENCIA CRISTA - TAI0 RUA QUATRO DE OUTUBRO CENTRO TAI0		115 SC	Cod. Cliente 3117 86 324 860/0001-04 CEP 89190-000		AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Ficha de Compensação

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0001-04

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário INOVAMED COMERC
CPF/CNPJ 12.889.035/0001-02
Banco CAIXA ECONOMICA FEDERAL

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 09/03/2020 09:54:28
Data Do Vencimento 29/03/2020
Valor Título 2.416,66
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Quência De Autenticação 203586
Data Do Pagamento 09/03/2020
Valor 2.416,66
Linha Digitável 10493.37031 72000.100049 00000.667501 6 82090000241666
Protocolo 564D.0D48.0109.0314.2342.5035

SAC 0800 647 2200 - 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

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



CHAVE DE ACESSO
 4220 0224 8482 4300 0142 5500 1000 0010 7919 6916 9485
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Nº 1.079
 Série 1
 Folha 1/1

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 342200032609816 - 28/02/2020 18:45:41
 CNPJ

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

258.752.440

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

24.848.243/0001-42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

DONA LISETTE - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0001-04

DATA DA EMISSÃO

28/02/2020

ENDEREÇO

R 04 DE OUTUBRO, 115

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

MUNICÍPIO

Taio

UF

SC

FONE / FAX
(47) 3562-0226

CEP

89190-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

02/03/2020

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

Hospital Santo Antonio

ENDEREÇO

Rua 700, 679

BAIRRO / DISTRITO

CNPJ / CPF

86.324.860/0001-04

INSCRIÇÃO ESTADUAL

MUNICÍPIO

Itapema

CEP

Varzea

UF

SC

FONE / FAX

88220-000

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
 Venc. 01/04/2020
 Valor R\$ 102,21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	102,21
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COTIN	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	102,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

FRETE POR CONTA

(9) Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (KG)

PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CSOSH	CPOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
VIN001	Acelga Grande	07049000	0102	5102	KG	4,0000	2,14	8,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN005	Alface Americana Especial (unidades de 450 g)	07051900	0102	5102	KG	1,8000	2,14	3,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN012	Alho nobre Tipo 4 e 5	07032090	0102	5102	KG	1,0000	10,71	10,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN134	Banana Prata ou Branca (unidade)	08031000	0102	5102	UN	20,0000	0,248	4,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN024	Batata Inglesa Comum Especial Lavada	07019000	0102	5102	KG	5,0000	1,98	9,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN029	Cebola Baia	07031019	0102	5102	KG	5,0000	1,72	8,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EIN004	Cebolinha (maco de 100 g)	21039029	0102	5102	KG	0,5000	5,72	2,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIH032	Cenoura Comum	07061000	0102	5102	KG	4,0000	0,90	3,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OVO001	Ovos Branco Tipo 1 a 3	04072100	0102	5102	UN	30,0000	0,35	10,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN033	Chuchu Comum	07108000	0102	5102	KG	6,0000	1,94	11,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN135	Maca Fuji (unidade)	08081000	0102	5102	UN	20,0000	0,279	5,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN046	Pepino Japones	07070000	0102	5102	KG	4,0000	2,86	11,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EIN015	Salsa/Salsinha	07031019	0102	5102	KG	0,5000	5,72	2,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN059	Tomate Italiano Extra A (molho)	07020000	0102	5102	KG	5,0000	1,43	7,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatario: daiana@appsuma.com.br
 Inf. Contribuinte: Data do Pedido : 02/03/2020 Pedido Suma : 920 OC 49.662
 I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI e ICMS.
 Produto destinado a Consumidor Final.
 Pedido: 49.662

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

SUMA® 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 00000.152017 5 82120000010221



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 Rs	Quantidade	Nosso número 00163074000000152
Número do documento 1079	Contrato	CPF/CEI/CNPJ 24.848.243/0001-42	Vencimento 01/04/2020	Valor documento 102,21	
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador DONA LISETTE - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 86.324.860/0001-04 - R 04 DE OUTUBRO, 115 - CENTRO - Taio - SC - CEP: 89190-000					
Informações (NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA) Pedido de Venda 920 / Nota Fiscal 00001079.					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



AILOS

| 085-1 |

08591.06007 40016.307403 00000.152017 5 82120000010221

Local de pagamento Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.		Vencimento 01/04/2020	
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 28/02/2020	No. documento 1079	Espécie doc DM	Aceite N
Data process. 28/02/2020		Nosso número 00163074000000152	
Uso do banco	Carteira 1	Espécie RS	Quantidade
x Valor		(=) Valor documento 102,21	
NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)			
Pedido de Venda 920 / Nota Fiscal 00001079.		27(-) Desconto / Abatimento	
- Sr. Caixa, receber até 10 dias após o vencimento.		35(-) Outras deduções	
- Protesto automático 30 dias após o vencimento		19(+) Mora / Multa	
- Será também cobrado juros de mora de 1%/mês		(+) Outros Acréscimos	
- Será cobrado multa de 2% sobre seu valor		(=) Valor cobrado	
Pagador DONA LISETTE - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 86.324.860/0001-04 R 04 DE OUTUBRO, 115 - CENTRO Taio - SC - CEP: 89190-000			
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 11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0001-04

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 09/03/2020 09:54:30
Data Do Vencimento 01/04/2020
Valor Título 102,21
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Quênia De Autenticação 203600
Data Do Pagamento 09/03/2020
Valor 102,21
Linha Digitável 08591.06007 40016.307403 00000.152017 5 82120000010221
Protocolo 5554.3850.0109.0314.2343.0053

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

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



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



NF-e
Nº 94110
SÉRIE 1

inovamed

Identificação do Emitente
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA RUBENS DERKS - 105 - DISTRITO
INDUSTRIAL - ERECHIM - RS - 99706300

Telefone: 54 35224273
E-mail: inovamed@inovamed-rs.com.br

DANF-e

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**
Nº 94110
SÉRIE 1

FL 1 of 1



4320 0212 8890 3500 0102 5500 1000 0941 1011 1871 6587

VENDA DE MERC ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0390157570
CNPJ: 12.889.035/0001-02
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 257946314
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO DESTINATÁRIO: 143200036995743
DATA DE EMISSÃO: 27/02/2020 15:37:32

DESTINATÁRIO/REMETENTE
Razão Social: 3117 ASSOCIACAO REDEH BENEFICENCIA CRISTA - TAIO
CNPJ: 86.324.860/0001-04
Data de Emissão: 27/02/2020
Endereço: RUA QUATRO DE OUTUBRO, 115, CENTRO, TAIO, SC
Telefone/Fax: (47)3562-0226

Nº	Venc	Valor	Nº	Venc	Valor	Nº	Venc	Valor
1	19/03/20	2.416,68	2	29/03/20	2.416,68	3	08/04/20	2.416,68

VALOR DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		VALOR DO IPI		VALOR DO IPTU		VALOR DO ITR	
7.250,00	290,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA
Rod. RS 404 KM 3, 298 - INDUSTRIAL, SARANDI, RS
CNPJ: 00.428.307/0005-11
Inscrição Municipal: 133/0056121
Número de Volume: 3
Peso Bruto: 7,50

QTD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NUM/GR	UNID	CFOP	IND	QTD	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS VALOR	IPI	IPI VALOR	ITR	ITR VALOR	ITR VALOR	ITR VALOR
91	CLOR DE CEFEPIMA 1G IM/IV FA (G) CLOR DE CEFEPIMA CX C/1 FA FAB AUROBINDO GEN (PO) EAN 7898361881559 FCI FAB 01/11/2019 VAL 30/11/2021 LT BPMID9013A PRINCIPIO ATIVO CLOR DE CEFEPIMA BASE ST UN 0,000 VALOR ST 0,000 REG MS 1516700140046	30042059	200	6102	FA	250	29,00	7.250,00	76,33	7.250,00	290,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	FIM DOS PRODUTOS							7.250,00								

CERTIFICADO

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

CÁLCULO DO ISSQN
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 7.250,00
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 7.250,00
VALOR DO ISSQN: 290,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: CEP ENTREGA: 88220-000 N.º PEDIDO 67002289
ENDEREÇO DE ENTREGA: SETECENTOS, Nº 679 - COMPL.:* - BAIRRO.: VARZEA - MUNICIPIO.: ITAPEMA
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA RS: 1.397,80 (19,28)
HORARIO DE ENTREGA: / OC: 49650 /CONTATO: MICHELLE /OBSERVAÇÃO.:
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$942,50 + FCP R\$0,00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0,00.
DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 8108-6 CC 61027-5
DISPENSADO DA RETENCAO DE PIS E COFINS CFE. INSTRUCAO NORMATIVA N.º 1234/2012
SM 64,30

FOLHAS
Nº 299

BENEFICIÁRIO INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS		AGÊNCIA/CODIGO BENEFICIÁRIO 3113 / 337037-2	Comprovante de Entrega		
PAGADOR ASSOCIACAO REDEH BENEFICENCIA CRISTA - TAI0		NOSSO NUMERO 14000000000006674-0	<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe no indicado
VENCIMENTO 19/03/2020	Nº DO DOCUMENTO 94110	VALOR DO DOCUMENTO 2.416,68	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Falecido
Recebi(emos) o bloquete de característica acima	DATA	ASSINATURA	<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente	<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)

ASSOCIACAO REDEH BENEFICENCIA CRISTA - TAI0
RUA QUATRO DE OUTUBRO
TAIO

CENTRO

115

Cod Cliente 3117
86.324.860/0001-04
CEP : 89190-000 SC

DESTACAR ABAIXO

213

CAIXA		104-0	10493.37031 72000.100049 00000.667428 7 81990000241668			RECIBO DO PAGADOR	
BENEFICIÁRIO INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA		12.889.035/0001-02					
RUA RUBENS DERKS ERECHIM RS		105 INDUSTRIAL 99706300					
DATA DOCUMENTO 27/02/2020	Nº do Documento 94110	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 27/02/2020	AGÊNCIA/CODIGO BENEFICIÁRIO 3113 / 337037-2	VENCIMENTO 19/03/2020	
USO DO BANCO	CARTEIRA RG	ESPECIE MOEDA RS	Quantidade Moeda	VALOR	NOSSO NUMERO 14000000000006674-0		2.416,68
INSTRUÇÕES - TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO							
Após vencimento cobrar juros de RS 4,03 por dia de atraso							
Após vencimento cobrar multa de RS 120,83							
PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO							
SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)							
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492 Ouvidoria: 0800 725 7474 caixa.gov.br							
CONTATO:							
Dúvidas pelo telefone: (54) 3522-4273							
E-mail: cobranças@inovamed-rs.com.br							
PAGADOR ASSOCIACAO REDEH BENEFICENCIA CRISTA - TAI0		RUA QUATRO DE OUTUBRO CENTRO		TAIO	115	Cod Cliente 3117	AUTENTICAÇÃO MECANICA
PAGADOR / AVALISTA				SC		86.324.860/0001-04	
						CEP 89190-000	

CAIXA		104-0	10493.37031 72000.100049 00000.667428 7 81990000241668			RECIBO DO PAGADOR	
BENEFICIÁRIO INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA		12.889.035/0001-02					
RUA RUBENS DERKS ERECHIM RS		105 INDUSTRIAL 99706300					
DATA DOCUMENTO 27/02/2020	Nº do Documento 94110	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 27/02/2020	AGÊNCIA/CODIGO BENEFICIÁRIO 3113 / 337037-2	VENCIMENTO 19/03/2020	
USO DO BANCO	CARTEIRA RG	ESPECIE MOEDA RS	Quantidade Moeda	VALOR	NOSSO NUMERO 14000000000006674-0		2.416,68
INSTRUÇÕES - TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO							
SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)							
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492 Ouvidoria: 0800 725 7474 caixa.gov.br							
Após vencimento cobrar juros de RS 4,03 por dia de atraso							
Após vencimento cobrar multa de RS 120,83							
PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO							
PAGADOR ASSOCIACAO REDEH BENEFICENCIA CRISTA - TAI0		RUA QUATRO DE OUTUBRO CENTRO		TAIO	115	Cod Cliente 3117	AUTENTICAÇÃO MECANICA
PAGADOR / AVALISTA				SC		86.324.860/0001-04	
						CEP 89190-000	



Ficha de Compensação

AUTENTICAÇÃO MECANICA



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0001-04

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário INOVAMED COMERC
CPF/CNPJ 12.889.035/0001-02
Banco CAIXA ECONOMICA FEDERAL

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 09/03/2020 09:54:27
Data Do Vencimento 19/03/2020
Valor Título 2.416,68
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Frequência De Autenticação 203580
Data Do Pagamento 09/03/2020
Valor 2.416,68
Linha Digitável 10493.37031 72000.100049 00000.667428 7 81990000241668
Protocolo 564D.0D2C.0109.0314.2342.4642

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

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



BENEFICIÁRIO INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3113 / 337037-2	MOTIVOS DE NÃO ENTREGA - PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA: <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe no indicado	
PAGADOR ASSOCIACAO REDEH BENEFICENCIA CRISTA - TAI0		NOSSO NÚMERO 14000000000006676-7	<input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Falecido	
VENCIMENTO 08/04/2020	Nº DO DOCUMENTO 94110	VALOR DO DOCUMENTO 2.416,66	<input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Recebi(emos) o bloquete de característica acima	DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR

ASSOCIACAO REDEH BENEFICENCIA CRISTA - TAI0
RUA QUATRO DE OUTUBRO
TAIO

CENTRO

115

Cod Cliente 3117
86 324 860/0001-04
CEP . 89190-000 SC

DESTACAR ABAIXO

313

CAIXA		104-0	10493.37031 72000.100049 00000.667691 1 82190000241666		RECIBO DO PAGADOR	
BENEFICIÁRIO INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3113 / 337037-2	VENCIMENTO 08/04/2020		NOSSO NÚMERO 14000000000006676-7	
RUA RUBENS DERKS ERECHIM RS		12.889.035/0001-02 105 INDUSTRIAL	99706300		VALOR 2.416,66	
DATA DOCUMENTO 27/02/2020	Nº do Documento 94110	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 27/02/2020	VALOR 2.416,66	
USO DO BANCO RG	CARTEIRA RS	ESPECIE MOEDA	Quantidade Moeda	VALOR		
INSTRUÇÕES - TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO Após vencimento cobrar juros de RS 4,03 por dia de atraso Após vencimento cobrar multa de RS 120,83 PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios) Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala 0800 726 2492. Ouvidoria: 0800 725 7474 caixa.gov.br						
CONTATO: Dúvidas pelo telefone: (54) 3522-4273 E-mail: cobranças@inovamed-rs.com.br						
PAGADOR ASSOCIACAO REDEH BENEFICENCIA CRISTA - TAI0		RUA QUATRO DE OUTUBRO CENTRO TAI0		115 SC	Cod Cliente 3117 86 324 860/0001-04 CEP . 89190-000	

CAIXA		104-0	10493.37031 72000.100049 00000.667691 1 82190000241666		RECIBO DO PAGADOR	
BENEFICIÁRIO INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3113 / 337037-2	VENCIMENTO 08/04/2020		NOSSO NÚMERO 14000000000006676-7	
RUA RUBENS DERKS ERECHIM RS		12.889.035/0001-02 105 INDUSTRIAL	99706300		VALOR 2.416,66	
DATA DOCUMENTO 27/02/2020	Nº do Documento 94110	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 27/02/2020	VALOR 2.416,66	
USO DO BANCO RG	CARTEIRA RS	ESPECIE MOEDA	Quantidade Moeda	VALOR		
INSTRUÇÕES - TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO Após vencimento cobrar juros de RS 4,03 por dia de atraso Após vencimento cobrar multa de RS 120,83 PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios) Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala 0800 726 2492. Ouvidoria: 0800 725 7474 caixa.gov.br						
CONTATO: Dúvidas pelo telefone: (54) 3522-4273 E-mail: cobranças@inovamed-rs.com.br						
PAGADOR ASSOCIACAO REDEH BENEFICENCIA CRISTA - TAI0		RUA QUATRO DE OUTUBRO CENTRO TAI0		115 SC	Cod Cliente 3117 86 324 860/0001-04 CEP . 89190-000	

Ficha de Compensação

AUTENTICAÇÃO MECANICA



FOLHAS
Nº 303

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0001-04

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário INOVAMED COMERC
CPF/CNPJ 12.889.035/0001-02
Banco CAIXA ECONOMICA FEDERAL

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 09/03/2020 09:54:29
Data Do Vencimento 08/04/2020
Valor Título 2.416,66
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Quência De Autenticação 203592
Data Do Pagamento 09/03/2020
Valor 2.416,66
Linha Digitável 10493.37031 72000.100049 00000.667691 1 82190000241666
Protocolo 564D.0E0C.0109.0314.2342.5A48

SAC 0800 647 2200 - 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
270

Série: E

Data Emissão: 04/03/2020

Certificação: AE563-8D9C6

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR



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

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

DADOS DO TOMADOR

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

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS RADIOLÓGICOS, TELEMEDICINA E INFRAESTRUTURA NO HOSPITAL DE ITAPEMA - SC.
CONFORME CONTRATO N 019/2019.
VALOR DOS SERVIÇOS REFERENTE AO PERÍODO DE 30/01/2020 A 29/02/2020.
DADOS PARA PAGAMENTO
BANCO: 756 - SICOOB
AGENCIA: 3069
CONTA: 136821-4

Item
SERVIÇOS RADIOLÓGICOS

Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
Sim	1,00	14.241,5000	14.241,50

Valor Tributável: R\$ 14.241,50	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA				R\$ 14.241,50
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 14.241,50	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 284,83	
PIS: 0,650% R\$ 92,57	COFINS: 3,000% R\$ 427,24	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 213,62	CSLL: 1,000% R\$ 142,42	Outras Retenções: R\$ 0,00	
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 13.365,65	

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: 03/2020
Recolhimento: Sem Retenção
CNAE: 8640207
Observações:

Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC
Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)

Data Geração: 04/03/2020 12:00:00



Impresso em: 04/03/2020 às 12:00:05

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

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 270
Certificação
AE563-8D9C6

FOLHAS
Nº 305

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
B Favorecido	2038232
Agência Favorecido	3069 - SICOOB MAXICREDITO SC
Conta/Nome Favorecido	136821.4 - L2D TELEMEDICINA
CNPJ Favorecido	26.193.419/0001-09

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	205306
Valor a Pagar	13.365,65
Data/Hora Transação	09/03/2020 09:57:54
Autenticador	Não Informado
Protocolo	0315.0331.0C01.0903.1423.572D.13

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

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



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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº: 210729
 SÉRIE: 20
 FL: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
 4220 0294 5166 7100 0234 5502 0000 2107 2910 2516 5462

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

FOLHAS
 Nº 307

NATUREZA DA OPERACAO
 Venda Mercadoria Tribut.

INSCRIÇÃO ESTADUAL 255934807
 DESTINATARIO REMETENTE 1852 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTAT. (R) 94.516.671/0002-34
 CNPJ 86.324.860/0001-04

ENDERECO RUA 4 DE OUTUBRO, 115
 MUNICIPIO TAIO FONE/FAX (47)3562-0226

CNPJ/CPF 86.324.860/0001-04
 BAIRRO CENTRO
 UF SC

CEP 89190-000
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 89190-000

DATA DA EMISSAO 14/02/2020
 DATA DA ENTRADA/SAIDA 14/02/2020
 HORA DA ENTRADA/SAIDA 18:35

VALOR DO FRETE	222,00	VALOR DO ICMS	37,74	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	222,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	222,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	MULTISCV TRANSPORTES EIRELI										
NOME/RAZAO SOCIAL	BR 282 KM 376,4, N 1100, GALPAO 1 LINHA PACIFICO										
ENDERECO	1 VOLUME(S)										
QUANTIDADE	HERVAL D OESTE										
ESPECIE	PESO BRUTO										
MARCA	PESO LIQUIDO										
FORMA DE PAGAMENTO	Pagamento a prazo										
NÚMERO DA FATURA	210729										
NÚMERO ORDEM	001										
VENCIMENTO	15/03/2020										
VALOR	222,00										

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NOM SH	GST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA	VALOR	
11477	APARELHO MEDIDOR DE GLUCEMIA (HOSPITAL/CLINICA) - 647 / G113-11C- MEDLEVENSONH - Valor de impostos nesse item: R\$ 22,05	90278099	200	5102	LN	2,0000	42,0000	84,00	0,00	84,00	84,00	14,28	0,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00	
11448	FRM TESTE GLUCEMIA C/50 HOSPITAL/CLINICAL PLUS II G138-10C-MEDLEVENSONH- Valor de impostos nesse item: R\$ 35,23	38220090	000	5102	LN	300,0000	0,4500	138,00	0,00	138,00	138,00	23,46	0,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00	
TOTAL								222,00		222,00								17,00	0,00


CERTIFICADO

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 299741 Nro. Pedido : 399741
 ATENÇÃO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA, CONTRA TODOS OS VOLUMES, IDENTIFICADA O DADO DE EXISTENCIA, VIOLACAO OU FALTA, FAÇA IMEDIATAMENTE A OBSERVACAO NO VERSO DA 2 VIA DO CONTRAVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA, EM CASO R APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 58,28 Base de Calculo Previsto: 138 Valor do ICMS Previsto: 0 Base de ICMS ST Previsto: 0 Valor de ICMS ST Previsto: 0

RESERVADO AO FISCO


lançada

ITAPEMA


 BANCO DO BRASIL		001-9		RECIBO DO SACADO			
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 15/03/2020	
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 16970500000375812	
Data do Documento 14/02/2020	Número do Documento 0210729 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Acerto N	Data de Processamento 14/02/2020		Valor do Documento 222,00	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO Valor de Juros: R\$ 0,44 ao dia. APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2%						(-) Outras Deduções	
						(+/-) Mora / Multa 0,00	
						(+/-) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador 1852 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 4 DE OUTUBRO , 115 89190000 Pagador / Avalista						CENTRO TAIO - SC 86.324.860/0001-04	

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

Autenticação Mecânica

 BANCO DO BRASIL		001-9		FICHA DE CAIXA			
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 15/03/2020	
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 16970500000375812	
Data do Documento 14/02/2020	Número do Documento 0210729 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Acerto N	Data de Processamento 14/02/2020		Valor do Documento 222,00	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO Valor de Juros: R\$ 0,44 ao dia. APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2%						(-) Outras Deduções	
						(+/-) Mora / Multa 0,00	
						(+/-) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador 1852 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 4 DE OUTUBRO , 115 89190000 Pagador / Avalista						CENTRO TAIO - SC 86.324.860/0001-04	

Autenticação Mecânica

 BANCO DO BRASIL		001-9		00190.00009 01697.050001 00375.812179 2 81950000022200			
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 15/03/2020	
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 16970500000375812	
Data do Documento 14/02/2020	Número do Documento 0210729 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Acerto N	Data de Processamento 14/02/2020		Valor do Documento 222,00	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO Valor de Juros: R\$ 0,44 ao dia. APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2%						(-) Outras Deduções	
						(+/-) Mora / Multa 0,00	
						(+/-) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador 1852 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 4 DE OUTUBRO , 115 89190000 Pagador / Avalista						CENTRO TAIO - SC 86.324.860/0001-04	


Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



ITAPEMA


FOLHAS
Nº 308

ITAREMA

 BANCO DO BRASIL		001-9				RECIBO DO SACADO	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 15/03/2020	
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 16970500000375812	
Data do Documento 14/02/2020	Número do Documento 0210729 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 14/02/2020		Valor do Documento 222,00	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO Valor de Juros: R\$ 0,44 ao dia. APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2%						(-) Outras Deduções	
						(+/-) Mora / Multa 0,00	
						(+/-) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador 1852 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 4 DE OUTUBRO , 115 89190000 Pagador / Avalista						CENTRO TAIO - SC 86.324.860/0001-04	

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

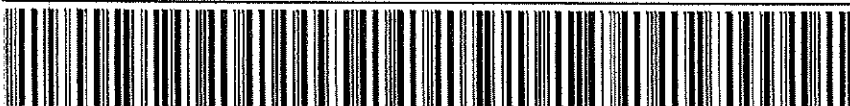
Autenticação Mecânica

 BANCO DO BRASIL		001-9				FICHA DE CAIXA	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 15/03/2020	
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 16970500000375812	
Data do Documento 14/02/2020	Número do Documento 0210729 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 14/02/2020		Valor do Documento 222,00	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO Valor de Juros: R\$ 0,44 ao dia. APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2%						(-) Outras Deduções	
						(+/-) Mora / Multa 0,00	
						(+/-) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador 1852 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 4 DE OUTUBRO , 115 89190000 Pagador / Avalista						CENTRO TAIO - SC 86.324.860/0001-04	

Autenticação Mecânica

 BANCO DO BRASIL		001-9		00190.00009 01697.050001 00375.812179 2 81950000022200			
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 15/03/2020	
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 16970500000375812	
Data do Documento 14/02/2020	Número do Documento 0210729 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 14/02/2020		Valor do Documento 222,00	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO Valor de Juros: R\$ 0,44 ao dia. APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2%						(-) Outras Deduções	
						(+/-) Mora / Multa 0,00	
						(+/-) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador 1852 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 4 DE OUTUBRO , 115 89190000 Pagador / Avalista						CENTRO TAIO - SC 86.324.860/0001-04	

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



ITAREMA

FOLHAS
Nº 308

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0001-04

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 09/03/2020 11:45:12
Data Do Vencimento 15/03/2020
Valor Título 222,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 250012
Data Do Pagamento 09/03/2020
Valor 222,00
Linha Digitável 00190.00009 01697.050001 00375.812179 2 81950000022200
Protocolo 5613.224C.0109.0314.2A1F.155D

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

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



Recebemos de SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Conferido por:
Liberado por:

NF-e
No. 186936
Série 1

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do receptor



DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saida
2-Entrada
No. 186936
Série 1



Chave de Acesso
4220.0205.5317.2500.0120.5500.1000.1869.3610.0328.8617

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

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

Natureza Operação:
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Protocolo de autorização de uso
342200032085753

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ / CPF 86.324.860/0001-04	Data Emissão 28/02/2020
Endereço RUA 4 DE OUTUBRO		Bairro Distrito CENTRO	CEP 89.190-000
Município TAIO	Fone/Fax (47) 3562-0226	UF SC	Inscrição Estadual ISENTO
			Data Entrada/Saída
			Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA

186936-A 27/03/2020 1.250,00	186936-B 11/04/2020 1.250,00	186936-C 26/04/2020 1.250,00	186936-D 11/05/2020 1.250,00						
------------------------------------	------------------------------------	------------------------------------	------------------------------------	--	--	--	--	--	--

DADOS DO PEDIDO

Número 39	Empenho:	Vendedor: 90
--------------	----------	-----------------

DADOS BANCÁRIOS

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 3.529,50	Valor do ICMS 600,02	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 5.000,00
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Valor do Desconto 0,00	Outras Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
			Valor aprox de Tributos 0,00	Valor Total da Nota 5.000,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social BAUER TRANSPORTES LTDA	Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF: SC	CNPJ / CPF 04.353.469/0001-65
Endereço AV GETULIO DORNELLES VARGAS	Município CHAPECO			Inscrição Estadual 254.184.880	
Quantidade / Volumes 1	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 20,700	Peso Líquido (Kg) 20,700
				Cubagem Total 0,180	

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço RUA 4 DE OUTUBRO	Bairro Distrito CENTRO	CEP 89.190-000
Município TAIO	UF: SC	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS

Cód	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
3626	MASCARA TRIPLA C/TIRAS BCA C/50 UNIDADES DESCARPACK Lote: SMTFAA0058 30/06/2024 Fabr.: Cod.Fabr.: 0100701 Res. MS: 10330669038 Cod.EAN13: 7898283814451 Decr: 29	63079010	220	5102	CX	100	50,00000	5.000,00	3.529,50	600,02	0,00	0	17,00

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
ORDEM DE COMPRA: 49.839 - HOSPITAL SANTO ANTÔNIO ITAPEMA
Decretos: 20: RE.D DA BASE DE CÁLCULO. ATACADISTAS E DISTR RICMS/SC, ANEXO 2 art 90 e 91 TTD: 135000000470770
processo 1950000001792433 vigência por Prazo Indeterminado

Reservado ao Fisco

CERTIFICADO

FOLHAS
Nº 310

114

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7					RECIBO DO PAGADOR	
Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento 27/03/2020	
Beneficiário SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA CNPJ: 05.531.725/0001-20					Agência/Código Beneficiário 6243/39950-5	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV GENTIL REINALDO CORDIOLI 391 JARDIM ELDORADO PALHOCA SC 88133 500						
Data do documento: 02/03/20	No. do documento 186936-A	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 02/03/20	Nosso Número 112/86104367-0	
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 1.250,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 3,75 AO DIA APOS 27/03/2020 MULTA DE 25,00 PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO COBRANCA ESCRITURAL.					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFIC RUA 4 DE OUTUBRO, 115 89190-000 CENTRO TAO SC Sacador/Avalista:					CNPJ/CPF 086324860000104	

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.12861 10436.706245 33995.050003 1 82070000125000						
Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento 27/03/2020	
Beneficiário SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA CNPJ: 05.531.725/0001-20					Agência/Código Beneficiário 6243/39950-5	
Data do documento: 02/03/20	No. do documento 186936-A	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 02/03/20	Nosso Número 112/86104367-0	
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 1.250,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 3,75 AO DIA APOS 27/03/2020 MULTA DE 25,00 PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO COBRANCA ESCRITURAL.					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFIC RUA 4 DE OUTUBRO, 115 89190-000 CENTRO TAO SC Sacador/Avalista:					CNPJ/CPF 086324860000104	



Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0001-04

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	09/03/2020 11:45:14
Data Do Vencimento	27/03/2020
Valor Título	1.250,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	250024
Data Do Pagamento	09/03/2020
Valor	1.250,00
Linha Digitável	34191.12861 10436.706245 33995.050003 1 82070000125000
Protocolo	563C.2F30.0109.0314.2A1F.2962

SAC 0800 647 2200 - 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 SOMA/SC-PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do recebedor

Conferido por:
Liberado por:

NF-e
No. 186936
Série 1



DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada
No. 186936
Série 1



Chave de Acesso
4220.0205.5317.2500.0120.5500.1000.1869.3610.0328.8617

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

Av. Gentil Reinaldo Cordioli, 391 Jardim Eldorado
88.133-500 Palhoça - SC Fone/Fax: (48) 3348-2525
CNPJ: 05.531.725/0001-20 Insc. Est.: 254.582.702
Insc. Estadual Sub. Tributário:

Natureza Operação:
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Protocolo de autorização de uso
342200032085753

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
Endereço: RUA 4 DE OUTUBRO 115, Bairro Distrito CENTRO, CEP 89.190-000
Município: TAIÓ, UF: SC, Inscrição Estadual: ISENTO
Data Emissão: 28/02/2020
Data Entrada/Saída: []
Hora de Entrada/Saída: []

FATURA / DUPLICATA

Código	Data	Valor
186936-A	27/03/2020	1.250,00
186936-B	11/04/2020	1.250,00
186936-C	26/04/2020	1.250,00
186936-D	11/05/2020	1.250,00

DADOS DO PEDIDO

Nº: 2,9 Empenho: [] Vendedor: 90
DADOS BANCÁRIOS
Boleto Bancario Banco Itau S/A Ag: 6243 C/C: 39950-5

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
3.529,50	600,02	0,00	0,00	5.000,00
Valor do Frete: 0,00	Valor do Seguro: 0,00	Valor do Desconto: 0,00	Outras Despesas Acessórias: 0,00	Valor do IPI: 0,00
Valor aprox de Tributos: 0,00				Valor Total da Nota: 5.000,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: BAUER TRANSPORTES LTDA
Endereço: AV GETULIO DORNELLES VARGAS 3540, Município CHAPECO, UF: SC, CNPJ/CPF: 04.353.469/0001-65
Inscrição Estadual: 254.184.880
Quantidade / Volumes: 1, Espécie: [], Marca: [], Numeração: [], Peso Bruto (Kg): 20,700, Peso Líquido (Kg): 20,700, Cubagem Total: 0,180

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço: RUA 4 DE OUTUBRO 115, Bairro Distrito CENTRO, Município TAIÓ, UF: SC, CEP: 89.190-000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
3626	MASCARA TRIPLA C/TIRAS BCA C/50 UNIDADES DESCARPACK Lote: SMTFAA0058 30/06/2024 Fabr.: Cod.Fabr.: 0100701 Res. MS: 10330669038 Cod.FAN13: 7898283814451 Decr: 29	63079010	220	5102	CX	100	50,00000	5.000,00	3.529,50	600,02	0,00	0	17,00

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
ORDEM DE COMPRA: 49.839 - HOSPITAL SANTO ANTÔNIO ITAPEMA
Decretos: 20: RE.D DA BASE DE CÁLCULO. ATACADISTAS E DISTR RICMS/SC, ANEXO 2 art. 90 e 91 TTD: 13500000470770
processo 195000001792433 vigência por Prazo Indeterminado

Reservado ao Fisco

CERTIFICADO

FOLHAS
Nº 313

FAVOR CONFERIR MERCADORIAS NO ATO DO RECEBIMENTO E NA PRESENÇA DO ENTREGADOR.

214

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7					RECIBO DO PAGADOR	
Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento 11/04/2020	
Beneficiário SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA CNPJ: 05.531.725/0001-20					Agência/Código Beneficiário 6243/39950-5	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV GENTIL REINALDO CORDIOLI 391 JARDIM ELDORADO PALHOCA SC 88133 500						
Data do documento: 02/03/20	No. do documento 186936-B	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 02/03/20	Nosso Número 112/86104368-8	
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.250,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 3,75 AO DIA APOS 11/04/2020 MULTA DE 25,00 PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO COBRANCA ESCRITURAL.					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFIC RUA 4 DE OUTUBRO, 115 89190-000 CENTRO TAO SC Sacador/Avalista:					CNPJ/CPF 086324860000104	

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7					34191.12861 10436.886245 33995.050003 4 82220000125000	
Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento 11/04/2020	
Beneficiário SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA CNPJ: 05.531.725/0001-20					Agência/Código Beneficiário 6243/39950-5	
Data do documento: 02/03/20	No. do documento 186936-B	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 02/03/20	Nosso Número 112/86104368-8	
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.250,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 3,75 AO DIA APOS 11/04/2020 MULTA DE 25,00 PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO COBRANCA ESCRITURAL.					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFIC RUA 4 DE OUTUBRO, 115 89190-000 CENTRO TAO SC Sacador/Avalista:					CNPJ/CPF 086324860000104	

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0001-04

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	09/03/2020 11:45:14
Data Do Vencimento	11/04/2020
Valor Título	1.250,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	250030
Data Do Pagamento	09/03/2020
Valor	1.250,00
Linha Digitável	34191.12861 10436.886245 33995.050003 4 82220000125000
Protocolo	563C.2F58.0109.0314.2A1F.2963

SAC 0800 647 2200 - 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 COINTER MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTAS FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 124690 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA 863246E0000104	



**COINTER MATERIAL MEDICO
HOSPITALAR LTDA**

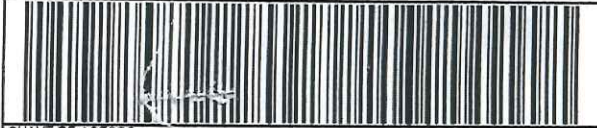
RUA TUPY 1723
NOVA BRASILIA, JOINVILLE, SC
CEP: 89214-505 Fone: (47)3433-2065

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 124690
Série 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
4220 0203 8003 1700 0109 5500 1000 1246 9015 2242 4557

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	PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200024523560 14/02/2020 10:06:34
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254038220	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 03.800.317/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ/CPF 86.324.860/0001-04	DATA DA EMISSÃO 14/02/2020
ENDEREÇO RUA 4 DE OUTUBRO, No 115	BAIRRO DISTRITO CENTRO	CEP 89190-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 14/02/2020
MUNICIPIO TAIO	FONE/FAX 4735620226	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 10:07:00

FATURA / DUPLICATA
Nº Parcela: 124690/A
Dt. Parcelas: 13/03/2020
Valor: 150,88

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS 150,88	VALOR DO ICMS 25,65	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 110,88
VALOR DO FRETE 40,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 150,88	

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL REUNIDAS TRANSP. RODOVIARIA DE CARGAS		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 83.083.428/0034-30
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	

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	CST ou C30S	CFOP	UN	QUANT.	UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	ST	TOTAL DESC.	VALOR LIQ. UN.
001597	Monosof 5-0 C/Ag. 2.0CM CT NP43350 COVIDIEN lote 1908920CE 17/06/2024 lote 1908920CE 17/06/2024	30051090	500	5102	EN	48	2,31	110,88	150,88	25,65	17				2,31

CERTIFICADO

CÁLCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL 66448/99828	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
--------------------------------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (52242455)
00000721 HOSPITAL E MATERNIDADE DONA LISETTE
O.C. 49.406
Resp. Técnico: (CRF) LIBERADO 26/06/2018 - DANIELE -
AUTORIZADO LEANDRO
Forma pagto: 28 DIAS
PIS Outros 150,88
Cod. Pedido(s): 105767
Trib aprox. R\$ Federal: 4,66 (3,09%) -
Fonte: IBPT/FECOMERCIO SC

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 316

Resumo: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (721) CNPJ.: 86.324.860/0001-04 - I.E.: ISENT0
 Pagador: RUA 4 DE OUTUBRO No 115 - TAIO - SC - 89190-000
 Núm.Doc.: 000124690/A
 Nosso núm.: 000990041302 0
 Vencimento: 13/03/2020
 Apos o vencimento cobrar juros de R\$ 0,50 ao dia
 Apos o vencimento nao dispensar multa de R\$ 1,51
 Protestar no 6 Dia Corrido apos o vencimento

Carteira: 101
 Data Documento: 14/02/2020
 (=) Valor do Documento: 150,88

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: 14/02/2020
 Número Doc.: 000124690/A

Espécie: DM
 Carteira: 101
 Moeda: R\$
 Nosso número: 000990041302 0

Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (721)
 Endereço: RUA 4 DE OUTUBRO No 115
 CENTRO
 CEP: 89190-000
 Cidade/UF: TAIO SC

Texto de responsabilidade do Beneficiário: Pratic ERP - www.4ssystemas.com.br
 Apos o vencimento cobrar juros de R\$ 0,50 ao dia
 Apos o vencimento nao dispensar multa de R\$ 1,51
 Protestar no 6 Dia Corrido apos o vencimento

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

VENCIMENTO 13/03/2020	VALOR 150,88	Autenticação Mecânica
---------------------------------	------------------------	------------------------------

03399.32105 73100.099008 41302.001015 2 81930000015088

Santander 033-7 03399.32105 73100.099008 41302.001015 2 81930000015088

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, SOMENTE NO SANTANDER.					Vencimento:	13/03/2020
Beneficiário: COINTER MATERIAL MEDICO HOSP. LTDA. - 03.800.317/0001-09					Agência/Código Beneficiário:	3176/3210731
Data Documento:	Número Documento:	Esp.Docum.:	Carteira:	Data Processamento:	Nosso Número:	
14/02/2020	000124690/A	DM	N	14/02/2020	000990041302 0	
Uso do Banco:	Carteira:	Espécie:	Quantidade:	Valor:	(=) Valor do Documento:	150,88
	101	R\$				
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário): Apos o vencimento cobrar juros de R\$ 0,50 ao dia Apos o vencimento nao dispensar multa de R\$ 1,51 Protestar no 6 Dia Corrido apos o vencimento					(-) Desconto / Abatimentos:	
					(-) Outras Deduções:	
					(+) Mora / Multa:	
					(+) Outras Acrecimos:	
					(=) Valor Cobrado:	

Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (721) - CNPJ.: 86.324.860/0001-04 - I.E.: ISENT0
 RUA 4 DE OUTUBRO No 115 - TAIO - SC - 89190-000

Sacador / Avalista:



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

STABEMA.

FOLHAS
Nº 217

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0001-04

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	09/03/2020 11:45:11
Data Do Vencimento	13/03/2020
Valor Título	150,88
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	250002
Data Do Pagamento	09/03/2020
Valor	150,88
Linha Digitável	03399.32105 73100.099008 41302.001015 2 81930000015088
Protocolo	5610.3140.0109.0314.2A1F.0B49

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

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



Recebemos de SOMA/SC-PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado
 Conferido por: _____
 Liberado por: _____

NF-e

No. 186936

Série 1



DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 1-Saída
 2-Entrada **1**
 No. 186936
 Série 1



Chave de Acesso
 4220.0205.5317.2500.0120.5500.1000.1869.3610.0328.8617

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

Natureza Operação:
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Protocolo de autorização de uso
 342200032085753

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ / CPF 86.324.860/0001-04	Data Emissão 28/02/2020
Endereço RUA 4 DE OUTUBRO		Bairro Distrito CENTRO	Data Entrada/Saída
Município TAIO	CEP 115	UF SC	Inscrição Estadual ISENTO
Fone/Fax (47) 3562-0226			Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA

Nº	Data	Valor
186936-A	27/03/2020	1.250,00
186936-B	11/04/2020	1.250,00
186936-C	26/04/2020	1.250,00
186936-D	11/05/2020	1.250,00

DADOS DO PEDIDO

Nº 2039	Empenho:	Vendedor: 90	DADOS BANCÁRIOS
			Boleto Bancario Banco Itau S/A Ag: 6243 C/C: 39950-5

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 3.529,50	Valor do ICMS 600,02	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 5.000,00
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Valor do Desconto 0,00	Outras Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
			Valor aprox de Tributos 0,00	Valor Total da Nota 5.000,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social BAUER TRANSPORTES LTDA	Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF: SC	CNPJ / CPF 04.353.469/0001-65
Endereço AV GETULIO DORNELLES VARGAS	Município CHAPECO			UF: SC	Inscrição Estadual 254.184.880
Quantidade / Volumes 1	Espécie	Marca	Número	Peso Bruto (Kg) 20,700	Peso Líquido (Kg) 20,700
				Cubagem Total 0,180	

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço RUA 4 DE OUTUBRO	115	Bairro Distrito CENTRO	CEP 89.190-000
Município TAIO	Ur. SC		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vir. Unitario	Vir. Total	BC ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	IPI	ICMS
3626	MASCARA TRIPLA C/TIRAS BCA C/50 UNIDADES DESCARPACK Lote: SMTFAA0058 30/05/2024 Fabr.: Cod.Fabr.: 0100701 Reg. MS: 10330669038 Cod.EAN13: 7898283814451 Descr: 29	63079010	220	5102	CX	100	50,00000	5.000,00	3.529,50	600,02	0,00	0	17,00

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares ORDEM DE COMPRA: 49.839 - HOSPITAL SANTO ANTÔNIO ITAPEMA Decretos: 20; RE.D DA BASE DE CÁLCULO, ATACADISTAS E DISTR RICMS/SC, ANEXO 2 art. 90 e 91 TTD: 13500000470770 processo 1950000001792433 vigência por Prazo Indeterminado	Reservado ao Fisco
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------

CERTIFICADO

FOLHAS
 Nº 319

34

Itaú Banco Itaú S.A. [341-7]						RECIBO DO PAGADOR
Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO						Vencimento 26/04/2020
Beneficiário SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA CNPJ: 05.531.725/0001-20						Agência/Código Beneficiário 6243/39950-5
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV GENTIL REINALDO CORDIOLI 391 JARDIM ELDORADO PALHOCA SC 88133 500						
Data do documento: 02/03/20	No. do documento 186936-C	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 02/03/20	Nosso Número 112/86104369-6	
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.250,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 3,75 AO DIA APOS 26/04/2020 MULTA DE 25,00 PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO COBRANCA ESCRITURAL.						(-) Descontos/Abatimento
						(+) Mora/Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFIC RUA 4 DE OUTUBRO, 115 89190-000 CENTRO TAO SC Sacador/Avalista:						CNPJ/CPF 08632486000104

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. [341-7] 34191.12861 10436.966245 33995.050003 1 82370000125000						FOLHAS
Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO						Vencimento 26/04/2020
Beneficiário SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA CNPJ: 05.531.725/0001-20						Agência/Código Beneficiário 6243/39950-5
Data do documento: 02/03/20	No. do documento 186936-C	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 02/03/20	Nosso Número 112/86104369-6	
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.250,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 3,75 AO DIA APOS 26/04/2020 MULTA DE 25,00 PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO COBRANCA ESCRITURAL.						(-) Descontos/Abatimento
						(+) Mora/Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFIC RUA 4 DE OUTUBRO, 115 89190-000 CENTRO TAO SC Sacador/Avalista:						CNPJ/CPF 08632486000104

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0001-04

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	09/03/2020 11:45:16
Data Do Vencimento	26/04/2020
Valor Título	1.250,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	250036
Data Do Pagamento	09/03/2020
Valor	1.250,00
Linha Digitável	34191.12861 10436.966245 33995.050003 1 82370000125000
Protocolo	563C.3018.0109.0314.2A1F.3E0A

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

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



Recebemos de SOMA/SC-PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do receptor

Conferido por
Liberado por:

NF-e

No. 186936

Série 1



Av. Gentil Reinaldo Cordoli, 391 Jardim Eldorado
88.133-500 Palhoça - SC Fone/Fax: (48) 3348-2629
CNPJ: 05.531.725/0001-20 Insc. Est.: 254.582.702
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saida
2-Entrada **1**
No. 186936
Série 1



Chave de Acesso
4220.0205.5317.2500.0120.5500.1000.1869.3610.0328.8617

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

Natureza Operação:
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Protocolo de autorização de uso
342200032085753

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ/CPF 86.324.860/0001-04	Data Emissão 28/02/2020
Endereço RUA 4 DE OUTUBRO		Bairro Distrito CENTRO	CEP 89.190-000
Município TAIO	Fone/Fax (47) 3562-0226	UF SC	Inscrição Estadual ISENTO
			Data Entrada/Saída
			Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA

186936-A 27/03/2020 1.250,00	186936-B 11/04/2020 1.250,00	186936-C 26/04/2020 1.250,00	186936-D 11/05/2020 1.250,00				
------------------------------------	------------------------------------	------------------------------------	------------------------------------	--	--	--	--

DADOS DO PEDIDO

Nº 2-39
Empenho:
Vendedor: 90

DADOS BANCÁRIOS

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 3.529,50	Valor do ICMS 600,02	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 5.000,00
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Valor do Desconto 0,00	Outras Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
			Valor aprox de Tributos 0,00	Valor Total da Nota 5.000,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social BAUER TRANSPORTES LTDA	Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF: SC	CNPJ/CPF 04.353.469/0001-65
Endereço AV GETULIO DORNELLES VARGAS	Município CHAPECO	UF: SC	Inscrição Estadual 254.184.880		
Quantidade / Volumes 1	Espécie	Marca 3540	Numeração	Peso Bruto (Kg) 20,700	Peso Líquido (Kg) 20,700
				Cubagem Total 0,180	

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço RUA 4 DE OUTUBRO	UF: SC	Bairro Distrito CENTRO	CEP 89.190-000
Município TAIO	UF: SC		

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

Cód	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vir. Unitario	Vir. Total	BC ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	IPI	ICMS
3626	MASCARA TRIPLA C/TIRAS BCA C/50 UNIDADES DESCARPACK Lote: SMTFAA0058 30/06/2024 Fabr.: Cod.Fabr.: 0100701 Reg. MS: 10330669038 Cod.EAN13: 7898283814451 Decr: 29	63079010	220	5102	CX	100	50,00000	5.000,00	3.529,50	600,02	0,00	0	17,00

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
ORDEM DE COMPRA: 49.839 - HOSPITAL SANTO ANTÔNIO ITAPEMA
Decretos: 20; RE.D DA BASE DE CÁLCULO, ATACADISTAS E DISTR RICMS/SC, ANEXO 2 art. 90 e 91 TTD: 135000000478990
processo 1950000001792433 vigência por Prazo Indeterminado

Reservado ao Fisco

CERTIFICADO

FOLHAS
Nº 322

Itaú Banco Itaú S.A. |341-7| 414 **RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento 11/05/2020
Beneficiário SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA CNPJ: 05.531.725/0001-20					Agência/Código Beneficiário 6243/39950-5
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV GENTIL REINALDO CORDIOLI 391 JARDIM ELDORADO PALHOCA SC 88133 500					
Data do documento: 02/03/20	No. do documento 186936-D	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 02/03/20	Nosso Número 112/86104370-4
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.250,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 3,75 AO DIA APOS 11/05/2020 MULTA DE 25,00 PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO COBRANCA ESCRITURAL.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFIC RUA 4 DE OUTUBRO, 115 89190-000 CENTRO TAO SC Sacador/Avalista:					CNPJ/CPF 08632486000104

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. |341-7| **34191.12861 10437.046245 33995.050003 3 82520000125000**

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento 11/05/2020
Beneficiário SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA CNPJ: 05.531.725/0001-20					Agência/Código Beneficiário 6243/39950-5
Data do documento: 02/03/20	No. do documento 186936-D	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 02/03/20	Nosso Número 112/86104370-4
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.250,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 3,75 AO DIA APOS 11/05/2020 MULTA DE 25,00 PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO COBRANCA ESCRITURAL.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFIC RUA 4 DE OUTUBRO, 115 89190-000 CENTRO TAO SC Sacador/Avalista:					CNPJ/CPF 08632486000104



Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0001-04

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	09/03/2020 11:45:16
Data Do Vencimento	11/05/2020
Valor Título	1.250,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	250041
Data Do Pagamento	09/03/2020
Valor	1.250,00
Linha Digitável	34191.12861 10437.046245 33995.050003 3 82520000125000
Protocolo	563C.303C.0109.0314.2A1F.3E16

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

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



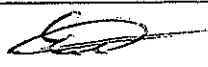
47 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA **RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO**
 RUA 04 DE OUTUBRO, 115 89190-000 TAIO / SC Referente ao mês de Fevereiro/2020
 CNPJ: 86.324.860/0001-04

Código 891 Nome do funcionário **EVERTON DUTRA DOS SANTOS** C.C: 14
 CBO : 2235-05 28 ENFERMEIRO(A)
 Admissão 30/01/2020 CPF 053.910.209-13 PIS 127.92396.52.2 CTPS 00882521 00001

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	3.727,15	
101	Adicional Insalubridade		209,00	
451	Horas Extras 50% Noturna	1,24	50,84	
461	Horas Extras 100% Noturna	0,20	10,93	
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	9,88	
9002	Arredondamento Provento Folha		0,24	
217	Faltas não Justificadas Horas	0,11		2,41
9101	I.N.S.S.	11,00		440,59
9151	I.R.	15,00		123,04

Totais	4.008,04	566,04
SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 3.442,00

Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.727,15	4.005,39	4.005,39	320,43	3.185,62

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.
 10/02/20 Assinatura do funcionário: 



COMPROVANTE DE TED**DADOS DA CONTA ORIGEM**

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	041 - BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A.
ISPB Favorecido	92702067
Agência Favorecido	1043 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	351593300.4 - EVERTON DUTRA DOS SANTOS
CNPJ Favorecido	053.910.209-13

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	324643
Valor a Pagar	3.442,00
Data/Hora Transação	09/03/2020 14:53:08
Identificador	Não Informado
Protocolo	0311.3A4B.4401.0903.1435.3A53.0B

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

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



RUA 04 DE OUTUBRO, 115 89190-000 TAIO / SC

CNPJ: 86.324.860/0001-04

Referente ao mês de Janeiro/2020

Código Nome do funcionário

C.C: 14

891 EVERTON DUTRA DOS SANTOS

CBO : 2235-05 28 ENFERMEIRO(A)

Admissão 30/01/2020 CPF 053.910.209-13 PIS 127.92396.52.2 CTPS 00882521 00001

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	2,00	248,48	
101	Adicional Insalubridade		14,00	
9002	Arredondamento Provento Folha		0,51	
9101	I.N.S.S.	8,00		20,99
		Totais	262,99	20,99
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 242,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.727,15	262,48	262,48	20,99	0,00

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

 Assinatura do funcionário:

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 041 - BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A.
B Favorecido 92702067
Agência Favorecido 1043 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 351593300.4 - EVERTON DUTRA DOS SANTOS
CNPJ Favorecido 053.910.209-13

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 325994
Valor a Pagar 242,00
Data/Hora Transação 09/03/2020 14:56:30
Identificador Não Informado
Protocolo 0310.1F22.5801.0903.1435.4F06.31

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

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





FONA 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 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 1.115
Série 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4220 0324 8482 4300 0142 5500 1000 0011 1516 6594 6645

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

342200034562340 - 03/03/2020 19:27:21

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

DONA LISETTE - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0001-04

DATA DA EMISSÃO

03/03/2020

ENDEREÇO

R 04 DE OUTUBRO, 115

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

89190-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

04/03/2020

MUNICÍPIO

Taio

UF

SC

FONE / FAX
(47) 3562-0226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

06:00:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

Hospital Santo Antonio

CNPJ / CPF

86.324.860/0001-04

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

Rua 700, 679

BAIRRO / DISTRITO

Varzea

CEP

88220-000

MUNICÍPIO

Itapema

UF

SC

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 03/04/2020
Valor R\$ 181,16

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with columns: 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, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS, VALOR TOTAL DO IPI, VALOR DA COFINS, VALOR TOTAL DA NOTA. Values include 0,00, 181,16, 0,00, 0,00.

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(9) Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (KG)

PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Main product table with columns: CÓDIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO, NCM/SH, O/COSOSN, CFOP, UN, QUANT, VALOR UNIT, VALOR TOTAL, B.CÁLC ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALIQ. ICMS, ALIQ. IPI. Includes items like Alfaca Crespa Especial, Banana Branca/Prata, Batata Doce Rosada, etc.



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatario: daiana@appsuma.com.br
Inf. Contribuinte: Data do Pedido : 04/03/2020 Pedido Suma : 927 OC 49.663
I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI e ICMS.
Produto destinado a Consumidor Final.
Pedido: 49.663

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 00000.159012 1 82140000018116



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 00163074000000159
Número do documento 1115	Contrato	CPF/CEI/CNPJ 24.848.243/0001-42	Vencimento 03/04/2020	Valor documento 181,16	
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador DONA LISETTE - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 86.324.860/0001-04 - R 04 DE OUTUBRO, 115 - CENTRO - Taio - SC - CEP: 89190-000					
Informações (NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA) Pedido de Venda 979 / Nota Fiscal 00001115.					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



AILOS

| 085-1 |

08591.06007 40016.307403 00000.159012 1 82140000018116

Local de pagamento Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.		Vencimento 03/04/2020			
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 03/03/2020	No. documento 1115	Espécie doc. DM	Aceite N	Data process. 03/03/2020	Nosso número 00163074000000159
Uso do banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento 181,16
NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) Pedido de Venda 979 / Nota Fiscal 00001115. - Sr. Caixa, receber até 10 dias após o vencimento. - Protesto automático 30 dias após o vencimento - 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 DONA LISETTE - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 86.324.860/0001-04 R 04 DE OUTUBRO, 115 - CENTRO Taio - SC - CEP: 89190-000					
Pagador/Avalista					
Cód. baixa					

FICHA DE COMPENSAÇÃO
Autenticação mecânica



Corte na linha pontilhada

FOLHAS
Nº 330

COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0001-04

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	09/03/2020 14:58:59
Data Do Vencimento	03/04/2020
Valor Título	181,16
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Seqüência De Autenticação	327095
Data Do Pagamento	09/03/2020
Valor	181,16
Linha Digitável	08591.06007 40016.307403 00000.159012 1 82140000018116
Protocolo	5643.4054.0109.0314.355D.6051

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

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



KLIMASUL KLEITON JOSE TAVARES RUA 708, Nº 20, VARZEA ITAPEMA SC, 88220000 FONE: 47 9949-314 CMC: 11702 - CPF/CNPJ: 21.226.870/0001-53 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: SIM M.E.I	 NFS-e <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000025	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO 05/03/2020 15:06:44	NATUREZA OPERAÇÃO Isento de Tributação	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------	--------------------------------------------------	-----------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA EMAIL

ENDEREÇO
700, Nº 659, VARZEA, CEP 88220000, ITAPEMA - SC COMPLEMENTO

Nº CPF/CNPJ
86.324.860/0009-53

Inscrição Municipal Inscrição Estadual Telefone(s)

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	Instalação ar condicionado 9mil Btus sala RAIO X	300,00	300,00
2	2	Higienização e limpeza ar condicionado High Wall (quartos funcionários)	180,00	360,00
1	1	Higienização limpeza e Correção Dreno ar condicionado recepção	220,00	220,00
1	1	Concerto ar condicionado leito (parte elétrica e comando sensor/placa)	120,00	120,00
1	1	carga de gás refrigerante R22 recepção	180,00	180,00


OBSERVAÇÕES: CONTRIBUINTE ENQUADRADO NO M.E.I

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA
4322302 - INSTALAÇÃO E MANUTENÇÃO DE SISTEMAS CENTRAIS DE AR CONDICIONADO, DE VENTILAÇÃO E REFRIGERAÇÃO



VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 1.180,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 1.180,00
-----------------------------------------------	-------------------------------------------------


Local onde o serviço foi prestado: **ITAPEMA - SC**

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 215,82 (18.29%) - Fonte: IBPT

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 3a80e27c656ccfd45008d7ebf15c2485 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - f12413713552312e3a96c6321c3de2bc
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de KLEITON JOSE TAVARES Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ <small>Data da Recebimento</small> <small>Identificação e assinatura do receptor</small>	 NFS-e <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000025	

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 3a80e27c656ccfd45008d7ebf15c2485 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - f12413713552312e3a96c6321c3de2bc
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 215,82 (18.29%) - Fonte: IBPT

CERTIFICADO

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 Condicionados

vinc - 15103120 - acrescentar na base de cálculo

FOLHAS
Nº 332

INFORMATIVO


748-X

Recibo do Pagador

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA						Vencimento 16/03/2020	
Beneficiário CENTRAL LAR - CNPJ: 21.226.870/0001-53						Agência / Código do Beneficiário 2606.02.63138	
Data do Documento 09/03/2020	Nº do Documento 001	Especie Doc. DSI	Acete N	Data Processamento 09/03/2020	Nosso Número 20/100001-8		
Especie REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento R\$ 1.180,00		
Instruções						(-) Descontos / Abatimentos	
						(-) Outras deduções	
						(-) Mora / Multa	
						(+/-) Outros acréscimos	
						(+/-) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS - CNPJ: 86.324.860/0009-53 700 ITAPEMA SC - 88220-000						Código de Barra	
Sacador / Avalista						Autenticação Mecânica	

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

Corte na linha abaixo


748-X

74891.12016 00001.826064 02631.381056 8 81960000118000

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA						Vencimento 16/03/2020	
Beneficiário CENTRAL LAR - CNPJ: 21.226.870/0001-53						Agência / Código do Beneficiário 2606.02.63138	
Data do Documento 09/03/2020	Nº do Documento 001	Especie Doc. DSI	Acete N	Data Processamento 09/03/2020	Nosso Número 20/100001-8		
Especie REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento R\$ 1.180,00		
Instruções						(-) Descontos / Abatimentos	
						(-) Outras deduções	
						(-) Mora / Multa	
						(+/-) Outros acréscimos	
						(+/-) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS - CNPJ: 86.324.860/0009-53 700 ITAPEMA SC - 88220-000						Código de Barra	
Sacador / Avalista						Autenticação Mecânica	




FICHA DE COMPENSAÇÃO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário CENTRAL LAR
CPF/CNPJ 21.226.870/0001-53
Banco BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 10/03/2020 13:56:49
Data Do Vencimento 16/03/2020
Valor Título 1.180,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 200521
Data Do Pagamento 10/03/2020
Valor 1.180,00
Linha Digitável 74891.12016 00001.826064 02631.381056 8 81960000118000
Protocolo 5616.0708.010A.0314.3214.5F13

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

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

