

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**REDEH –  
MARÇO/2021**

**HOSPITAL SANTO  
ANTÔNIO**

**CONTRATO DE GESTÃO  
001/2020**

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

ÓRGÃO SUPERVISOR		ORDENADOR DA DESPESA		CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS E ADITIVOS		VIGÊNCIA CONTRATO					
Secretaria Municipal de Saúde/FMS de Itapema		Alexandre Furtado Kons dos Santos		Contrato de Gestão nº 001/2020		30/01/2020 à 29/01/2021					
ENTIDADE BENEFICIÁRIA		CNPJ		RESPONSÁVEL		PERÍODO PRESTAÇÃO DE CONTAS					
Associação de Redeh de Beneficência Cristá		86.324.860/0009-53		Rogério de Abreu		01/03/2021 à 31/03/2021					
Nº	FAVORECIDO/CEDENTE	Nº DOC BANCO	DOC FISCAL	OPERAÇÃO	DATA	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS	CPF	JUSTO FINANCEIRO	SALDO
1	Saldo Anterior	-	-	-	28/02/2021	Saldo Anterior					1.577,09
2	Resgate Aplicação	3	-	-	01/03/2021	Resgate Aplicação	5.331,56				6.908,65
3	Flavia Feitosa de Amorim	72832.684	Comprovante	TED	01/03/2021	Rescisão Flavia Feitosa de Amorim		762,91	6,00		6.139,74
4	Tatiana Carneiro de Oliveira Mello	72832.700	Comprovante	TED	01/03/2021	Rescisão Tatiana Carneiro de Oliveira Mello		4.903,43	6,00		1.230,31
5	Maria Wellisa da Silva da Silva Lima	72832.701	Comprovante	TED	01/03/2021	Rescisão Maria Wellisa da Silva da Silva Lima		1.224,31	6,00		0,00
6	Resgate Aplicação	3	-	-	02/03/2021	Resgate Aplicação	3.570,00				3.570,00
7	Rosângela de Fatima Gomes Mendes	72845.290	Comprovante	TED	02/03/2021	Férias funcionária Rosângela de Fatima Gomes Mendes		2.025,00	6,00		1.539,00
8	Aline Regina Bernardi	72845.294	Comprovante	TED	02/03/2021	Férias funcionária Aline Regina Bernardi		1.533,00	6,00		0,00
9	Resgate Aplicação	3	-	-	08/03/2021	Resgate Aplicação	2.630,00				2.630,00
10	Franciele Dalagnol Stralmann	72918.126	Comprovante	TED	08/03/2021	Férias Franciele Dalagnol Stralmann		2.624,00	6,00		0,00
11	Resgate Aplicação	3	-	-	09/03/2021	Resgate Aplicação	8.960,37				8.960,37
12	Janice Horstmann	72938.193	Comprovante	TED	09/03/2021	Rescisão Janice Horstmann		3.817,73	6,00		5.136,64
13	Danielle Barni	72938.197	Comprovante	TED	09/03/2021	Rescisão Danielle Barni		4.284,36	6,00		846,28
14	Arrecadação FGTS - GRF	10125.678	Guia	Comprovante	09/03/2021	Rescisão Danielle Barni		846,28			0,00
15	Resgate Aplicação	3	-	-	12/03/2021	Resgate Aplicação	2.900,72				2.900,72
16	Roberta Varela	72978.326	Comprovante	TED	12/03/2021	Rescisão Roberta Varela		2.894,72	6,00		0,00
17	Resgate Aplicação	2	-	-	15/03/2021	Resgate Aplicação	1.692,93				1.692,93
18	Resgate Aplicação	3	-	-	15/03/2021	Resgate Aplicação	4.866,12				6.559,05
19	Edilamar da Silva Gomes	73008.366	Comprovante	TED	15/03/2021	Rescisão Edilamar da Silva Gomes		5.450,28	6,00		1.102,77
20	Resgate Aplicação	12	-	-	15/03/2021	Resgate Aplicação	0,01				1.102,78
21	Arrecadação FGTS - GRF	10259.465	Guia	Comprovante	15/03/2021	Rescisão Edilamar da Silva Gomes		1.102,78			0,00
22	Resgate Aplicação	3	-	-	18/03/2021	Resgate Aplicação	375,12				375,12
23	Marcia Elisabete Miranda Salines	73036.879	Comprovante	TED	18/03/2021	Rescisão Marcia Elisabete Miranda Salines		369,12	6,00		0,00
24	Resgate Aplicação	3	-	-	22/03/2021	Resgate Aplicação	13.777,82				13.777,82
25	Thayse Cristina Costa	73065.883	Comprovante	TED	22/03/2021	Rescisão Thayse Cristina Costa		2.608,27	6,00		11.163,55
26	Maria Gracilene da Silva	73065.885	Comprovante	TED	22/03/2021	Rescisão Maria Gracilene da Silva		8.705,04	6,00		2.452,51
27	Ana Cecilia da Silva Rocca	73065.851	Comprovante	TED	22/03/2021	Rescisão Ana Cecilia da Silva Rocca		630,36	6,00		1.816,15
28	Arrecadação FGTS - GRF	10177.182	Guia	Comprovante	22/03/2021	Rescisão Thayse Cristina Costa		148,16			1.667,99
29	Arrecadação FGTS - GRF	10177.183	Guia	Comprovante	22/03/2021	Rescisão Maria Gracilene da Silva		1.667,99			-
30	Resgate Aplicação	3	-	-	25/03/2021	Resgate Aplicação	2.820,18				2.820,18
31	Barbara Doro da Silva	73098.292	Comprovante	TED	25/03/2021	Rescisão Barbara Doro da Silva		2.814,18	6,00		-
32	Resgate Aplicação	4	-	-	29/03/2021	Resgate Aplicação	15.868,00				15.868,00
33	Emanoela Silveira	73123.282	Comprovante	TED	29/03/2021	Férias funcionária Emanoela Silveira		2.584,00	6,00		13.278,00
34	Juliana Andrea Del Ré	73123.284	Comprovante	TED	29/03/2021	Férias funcionária Juliana Andrea Del Ré		3.398,00	6,00		9.874,00
35	Soraia Cristina dos Santos Filho	73123.285	Comprovante	TED	29/03/2021	Férias funcionária Soraia Cristina dos Santos Filho		2.497,00	6,00		7.371,00
36	Elizama Ferreira Lima	73123.286	Comprovante	TED	29/03/2021	Férias funcionária Elizama Ferreira Lima		2.037,00	6,00		5.328,00
37	Márcia Regina Carneiro Pimentel	73123.287	Comprovante	TED	29/03/2021	Férias funcionária Márcia Regina Carneiro Pimentel		2.593,00	6,00		2.729,00
38	Alicione Fernandes	73123.289	Comprovante	TED	29/03/2021	Férias funcionária Alicione Fernandes		2.723,00	6,00		-



Nº	FAVORECIDO/CEDENTE	Nº DOC BANCO	DOC FISCAL	RAÇÃO	DATA	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS	JUSTO FINANCEIRO	SALDO
39	Resgate Aplicação	3	-	-	31/03/2021	Resgate Aplicação	2.082,90			2.082,90
40	Danuby Rosalyn Ortiz	73143.288	Comprovante	TED	31/03/2021	Rescisão Danuby Rosalyn Ortiz		1.911,92	6,00	164,98
41	Arrecadação FGTS - GRF	10086.885	Guia	Comprovante	31/03/2021	Rescisão Danuby Rosalyn Ortiz		164,98		-
							<b>64.875,73</b>	<b>66.320,82</b>	<b>132,00</b>	<b>-</b>

LOCAL	Itapema/SC
DATA	31/03/2021

Assinatura Responsável



Fernando Eskelsen do Nascimento

CPF 029.478.369-52

Diretor Geral

Hospital Santo Antônio de Itapema



**EXTRATO**

Período 01/03/2021 a 31/03/2021

Nome: ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

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

DATA	DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	CRÉDITO (R\$)	DÉBITO (R\$)	SALDO (R\$)
	SALDO ANTERIOR				1.577,09
01/03/2021	CR.APL.RDCPOS	3	5.331,56		6.908,65
01/03/2021	DEB. TED - FLAVIA FEITOSA DE AMORIM	72832.684		-762,91	6.145,74
01/03/2021	TEDELETRONICO	72832.684		-6,00	6.139,74
01/03/2021	DEB. TED - TATIANA CARNEIRO DE OLIVEIRA MELLO	72832.700		-4.903,43	1.236,31
01/03/2021	TEDELETRONICO	72832.700		-6,00	1.230,31
01/03/2021	DEB. TED - MARIA WELLISA DA SILVA LIMA	72832.701		-1.224,31	6,00
01/03/2021	TEDELETRONICO	72832.701		-6,00	0,00
02/03/2021	CR.APL.RDCPOS	3	3.570,00		3.570,00
02/03/2021	DEB. TED - ROSANGELA DE FATIMA GOMES MENDES	72845.290		-2.025,00	1.545,00
02/03/2021	TEDELETRONICO	72845.290		-6,00	1.539,00
2/03/2021	DEB. TED - ALINE REGINA BERNARDI	72845.294		-1.533,00	6,00
02/03/2021	TEDELETRONICO	72845.294		-6,00	0,00
08/03/2021	CR.APL.RDCPOS	3	2.630,00		2.630,00
08/03/2021	DEB. TED - FRANCIELE DALAGNOL STRATMANN	72918.126		-2.624,00	6,00
08/03/2021	TEDELETRONICO	72918.126		-6,00	0,00
09/03/2021	CR.APL.RDCPOS	3	8.960,37		8.960,37
09/03/2021	DEB. TED - JANICE HORSTMANN	72938.193		-3.817,73	5.142,64
09/03/2021	TEDELETRONICO	72938.193		-6,00	5.136,64
09/03/2021	DEB. TED - DANIELE BARNI	72938.197		-4.284,36	852,28
09/03/2021	TEDELETRONICO	72938.197		-6,00	846,28
09/03/2021	PG.P/INTERNET - FGTS	10125.678		-846,28	0,00
12/03/2021	CR.APL.RDCPOS	3	2.900,72		2.900,72
12/03/2021	DEB. TED - ROBERTA VARELA	72978.326		-2.894,72	6,00
12/03/2021	TEDELETRONICO	72978.326		-6,00	0,00
15/03/2021	CR.APL.RDCPOS	2	1.692,93		1.692,93
15/03/2021	CR.APL.RDCPOS	3	4.866,12		6.559,05
15/03/2021	DEB. TED - EDILAMAR DA SILVA GOMES	73008.366		-5.450,28	1.108,77
15/03/2021	TEDELETRONICO	73008.366		-6,00	1.102,77
15/03/2021	CR.APL.RDCPOS	12	0,01		1.102,78
15/03/2021	PG.P/INTERNET - FGTS	10259.465		-1.102,78	0,00
18/03/2021	CR.APL.RDCPOS	3	375,12		375,12
18/03/2021	DEB. TED - MARCIA ELISABETE MIRANDA SALINES	73036.879		-369,12	6,00
18/03/2021	TEDELETRONICO	73036.879		-6,00	0,00
22/03/2021	CR.APL.RDCPOS	3	13.777,82		13.777,82
22/03/2021	DEB. TED - THAYSE CRISTINA COSTA	73065.883		-2.608,27	11.169,55
22/03/2021	TEDELETRONICO	73065.883		-6,00	11.163,55
22/03/2021	DEB. TED - MARIA GRACILENE DA SILVA	73065.885		-8.705,04	2.458,51
22/03/2021	TEDELETRONICO	73065.885		-6,00	2.452,51
22/03/2021	DEB. TED - ANA CECILIA DA SILVA ROCCA	73065.851		-630,36	1.822,15
22/03/2021	TEDELETRONICO	73065.851		-6,00	1.816,15
22/03/2021	PG.P/INTERNET - FGTS	10177.182		-148,16	1.667,99
22/03/2021	PG.P/INTERNET - FGTS	10177.183		-1.667,99	0,00
25/03/2021	CR.APL.RDCPOS	3	2.820,18		2.820,18
25/03/2021	DEB. TED - BARBARA DORO DA SILVA	73098.292		-2.814,18	6,00
25/03/2021	TEDELETRONICO	73098.292		-6,00	0,00



DATA	DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	CRÉDITO (RS)	DÉBITO (RS)	SALDO (RS)
29/03/2021	CR.APL.RDCPOS	4	15.868,00		15.868,00
29/03/2021	DEB. TED - EMANOELA SILVEIRA	73123.282		-2.584,00	13.284,00
29/03/2021	TEDELETRONICO	73123.282		-6,00	13.278,00
29/03/2021	DEB. TED - JULIANA ANDREA DEL RE	73123.284		-3.398,00	9.880,00
29/03/2021	TEDELETRONICO	73123.284		-6,00	9.874,00
29/03/2021	DEB. TED - SORAIA CRISTINA DOS SANTOS FIALHO	73123.285		-2.497,00	7.377,00
29/03/2021	TEDELETRONICO	73123.285		-6,00	7.371,00
29/03/2021	DEB. TED - ELIZAMA FERREIRA LIMA	73123.286		-2.037,00	5.334,00
29/03/2021	TEDELETRONICO	73123.286		-6,00	5.328,00
29/03/2021	DEB. TED - MARCIA REGINA CARNEIRO PIMENTEL	73123.287		-2.593,00	2.735,00
29/03/2021	TEDELETRONICO	73123.287		-6,00	2.729,00
29/03/2021	DEB. TED - ALCIONE FERNANDES	73123.289		-2.723,00	6,00
29/03/2021	TEDELETRONICO	73123.289		-6,00	0,00
31/03/2021	CR.APL.RDCPOS	3	2.082,90		2.082,90
31/03/2021	DEB. TED - DANUBY ROSALYN MUJICA ORTIZ	73143.288		-1.911,92	170,98
31/03/2021	TEDELETRONICO	73143.288		-6,00	164,98
31/03/2021	PG.P/INTERNET - FGTS	10086.885		-164,98	0,00
<b>TOTAL</b>			<b>64.875,73</b>	<b>-66.452,82</b>	<b>0,00</b>

Os dados acima têm como base 01/04/2021 às 10:17 e estão sujeitos a alterações.

SAC - 0800 647 2200

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

OUIDORIA - 0800 644 1100

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





# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 210.48807.96.9	11 Nome 152 - FLAVIA FEITOSA DE AMORIM			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 810, 765			13 Bairro ALTO SÃO BENTO	
14 Município Itapema	15 UF SC	16 CEP 88220-000	17 CTPS (nº, série, UF) 42058-00037-0/DF	18 CPF 020.635.841-50
19 Data de Nascimento 08/06/1987	20 Nome da Mãe JANETE APARECIDA FEITOSA DE AMORIM			

## 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\$ 2.470,00	24 Data de Admissão 15/01/2021	25 Data do Aviso Prévio 24/02/2021	26 Data do Afastamento 24/02/2021	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

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 24 /dias Salário (líquido de 0 /faltas e DSR)	R\$1.440,00	53 Adic. de insalubridade 20,00 %	R\$176,00	55 Adic. noturno 25,00 %	R\$360,00
56.1 Horas Extras 0,52 horas a 50%	R\$7,16	56.2 Horas Extras 0,03 horas a 100%	R\$0,55	56.3 Horas Extras 0,18 horas a 50% Noturna	R\$3,03
56.4 Horas Extras 5,00 horas a 100% Noturna	R\$112,27	58 Descanso semanal remunerado (DSR)	R\$0,00	59 Reflexo do DSR sobre salário variável	R\$24,60
63 13º Salário proporcional 1/12 avos	R\$205,97	65 Férias proporc. 0,8/12 avos	R\$164,78	66 Férias vencidas Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00
66.1 Férias venc. per. aquis. Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00	66.2 1/3 Férias vencidas Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00	66.3 Férias venc. adicionais Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00
66.4 Férias venc. médias H.E. Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00	66.5 Férias venc.méd.DSRHE Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00	66.6 Férias venc. médias R.V. Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00
66.7 Férias venc.méd.DSRRV Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00	66.8 Férias venc. médias Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00	66.9 Rescisão Férias Proporcionais Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00
66.10 Rescisão 1/3 Férias Proporcionais	R\$54,93	66.11 Rescisão 1/3 Férias Indenizadas Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00	66.12 Rescisão 1/12 Férias Indenizadas Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00
68 Terço constituc. de férias	R\$0,00	69 Aviso prévio indenizado	R\$0,00	70 13º Salário (aviso prévio indenizado)	R\$0,00
95 Outras verbas	R\$0,00				
				<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$2.549,29</b>

## DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
108 Vale alimentação	R\$0,00	109 Reembolso do vale alimentação	R\$0,00	111 Contribuição sindical laboral	R\$0,00
112.1 Previdência social	R\$41,94	112.2 Prev. social - 13º salário	R\$15,44	115.1 Faltas não justificadas horas	R\$823,33
115.2 D.S.R. faltas horas	R\$741,00	115.3 indenização termino de contrato	R\$164,67		
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$1.786,38</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$762,91</b>



# TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 86.324.860/0009-53	02 Razão Social/Nome 92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 210.48807.96.9	11 Nome 152 - FLAVIA FEITOSA DE AMORIM			
17 CTPS (nº, série, UF) 42058-00037-0/DF	18 CPF 020.635.841-50	19 Data de Nascimento 08/06/1987	20 Nome da Mãe JANETE APARECIDA FEITOSA DE AMORIM	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregado, contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 15/01/2021	25 Data do Aviso Prévio 24/02/2021	26 Data do Afastamento 24/02/2021	27 Cód. Afast. RA1	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00 %
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia 01/03/2021 foi realizado, nos termos da lei 13.467/2017, art. 477, § 4º, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 762,91, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Flávia Feitosa de Amorim, 01 de março de 2021.

150 Assinatura do empregador ou preposto

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

Flávia Feitosa de Amorim  
151 Assinatura do trabalhador

152 Assinatura do responsável legal do trabalhador

FOLHAS  
Nº 006

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 0970 - SOBRADINHO SAT DF  
Conta/Nome Favorecido 1010289.5 - FLAVIA FEITOSA DE AMORIM  
CNPJ Favorecido 020.635.841-50

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 72832684  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 258176  
Valor a Pagar 762,91  
Data/Hora Transação 01/03/2021 15:39:02  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0325.0C4D.1801.0103.1538.221A.21

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

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





# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 124.99666.11.2		11 Nome 87 - TATIANA CARNEIRO DE OLIVEIRA MELLO		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 406 F, 174			13 Bairro MORRETES	
14 Município Itapema	15 UF SC	16 CEP 88220-000	17 CTPS (nº, série, UF) 7028683-00001-0/RS	18 CPF 782.131.260-68
19 Data de Nascimento 19/05/1977	20 Nome da Mãe MARIA DE LIMA CARNEIRO			

## DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. R\$ 2.470,00	24 Data de Admissão 26/06/2020	25 Data do Aviso Prévio 26/01/2021	26 Data do Afastamento 25/02/2021	27 Cód. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00 %	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 %	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 83.825.257/0001-00 / SIND DOS EMPREG-EM ESTAB SERV SAUDE DE ITAJAI			

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

### VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 25 /dias Salário (líquido de 0 /faltas e DSR)	R\$1.500,00	53 Adic. de insalubridade 20,00 %	R\$183,33	55 Adic. noturno 25,00 %	R\$375,00
56.1 Horas Extras 2,30 horas a 50%	R\$31,68	56.2 Horas Extras 0,14 horas a 100%	R\$2,57	56.3 Horas Extras 6,00 horas a 100% Noturna	R\$134,73
58 Descanso semanal remunerado (DSR)	R\$0,00	59 Reflexo do DSR sobre salário variável	R\$32,19	63 13° Salário proporcional 2/12 avos	R\$417,88
65 Férias proporc. 8/12 avos	R\$1.843,83	66 Férias vencidas Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00	66.1 Férias venc. per. aquis. Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00
66.2 1/3 Férias vencidas Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00	66.3 Férias venc. adicionais Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00	66.4 Férias venc. médias H.E. Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00
66.5 Férias venc.méd.DSRHE Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00	66.6 Férias venc. médias R.V. Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00	66.7 Férias venc.méd.DSRRV Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00
66.8 Férias venc. médias Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00	66.9 Rescisão 1/3 Férias Proporcionais Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00	66.10 Rescisão 1/3 Férias Proporcionais	R\$614,61
66.11 Rescisão 1/3 Férias Indenizadas Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00	66.12 Rescisão 1/12 Férias Indenizadas Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00	68 Terço constituc. de férias	R\$0,00
69 Aviso prévio indenizado	R\$0,00	70 13° Salário (aviso prévio indenizado)	R\$0,00	95 Outras verbas	R\$0,00
				<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$5.135,82</b>

### DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
108 Vale alimentação	R\$0,00	109 Reembolso do vale alimentação	R\$0,00	111 Contribuição sindical laboral	R\$0,00
112.1 Previdência social	R\$188,53	112.2 Prev. social - 13° salário	R\$31,34	114.1 IRRF	R\$12,52
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$232,39</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$4.903,43</b>

FOLHA Nº 008



# TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 86.324.860/0009-53	02 Razão Social/Nome 92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 124.99666.11.2	11 Nome 87 - TATIANA CARNEIRO DE OLIVEIRA MELLO			
17 CTPS (nº, série, UF) 7028683-00001-0/RS	18 CPF 782.131.260-68	19 Data de Nascimento 19/05/1977	20 Nome da Mãe MARIA DE LIMA CARNEIRO	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 26/06/2020	25 Data do Aviso Prévio 26/01/2021	26 Data do Afastamento 25/02/2021	27 Cód. Afast. SJ1	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00 %
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia 03 / 03 / 2021 foi realizado, nos termos da lei 13.467/2017, art. 477, § 4º, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 4.903,43, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Stapenna 03 de março de 2021

pl. Cauleff  
150 Assinatura do empregador ou preposto  
ASSOCIACÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
CNPJ: 86.324.860/0009-53

Tatiana Carneiro de Oliveira Mello  
151 Assinatura do trabalhador

152 Assinatura do responsável legal do trabalhador

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	0518 - TAQUARA
Conta/Nome Favorecido	8719.8 - TATIANA CARNEIRO DE OLIVEIRA MELLO
CNPJ Favorecido	782.131.260-68

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72832700
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	258164
Valor a Pagar	4.903,43
Data/Hora Transação	01/03/2021 15:38:59
Identificador	Não Informado
Protocolo	0326.4E27.3001.0103.1538.2160.2B

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

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





## TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

### IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

### IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 207.58896.35.7		11 Nome 154 - MARIA WELLISA DA SILVA LIMA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 430, 109					13 Bairro MORRETES
14 Município Itapema	15 UF SC	16 CEP 88220-000	17 CTPS (nº, série, UF) 3445893-0050-0/AL	18 CPF 134.466.074-63	
19 Data de Nascimento 09/10/1997	20 Nome da Mãe MARIA MARINITA DA SILVA				

### 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\$ 1.620,00	24 Data de Admissão 19/01/2021	25 Data do Aviso Prévio 22/02/2021	26 Data do Afastamento 22/02/2021	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 21 /dias Salário (líquido de 0 /faltas e DSR)	R\$980,00	53 Adic. de insalubridade 20,00 %	R\$165,00	56.1 Horas Extras 2,00 horas a 100%	R\$30,86
56.2 Horas Extras 4,00 horas a 100% Noturna	R\$77,89	58 Descanso semanal remunerado (DSR)	R\$0,00	59 Reflexo do DSR sobre salário variável	R\$24,17
63 13º Salário proporcional 1/12 avos	R\$139,50	65 Férias proporc. 1/12 avos	R\$139,50	66 Férias vencidas Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00
66.1 Férias venc. per. aquis. Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00	66.2 1/3 Férias vencidas Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00	66.3 Férias venc. adicionais Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00
66.4 Férias venc. médias H.E. Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00	66.5 Férias venc.méd.DSRHE Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00	66.6 Férias venc. médias R.V. Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00
66.7 Férias venc.méd.DSRRV Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00	66.8 Férias venc. médias Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00	66.9 Rescisão Penas Proporcionais Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00
66.10 Rescisão 1/3 Férias Proporcionais	R\$46,50	66.11 Rescisão 1/3 Penas Indenizadas Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00	66.12 Rescisão 1/12 Penas Indenizadas Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00
68 Terço constituc. de férias	R\$0,00	69 Aviso prévio indenizado	R\$0,00	70 13º Salário (aviso prévio indenizado)	R\$0,00
95 Outras verbas	R\$0,00	95.1 Situação auxílio doença menor de 15 dias	R\$57,86		
<b>TOTAL BRUTO</b>					<b>R\$1.661,28</b>

#### DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
108 Vale alimentação	R\$0,00	109 Reembolso do vale alimentação	R\$0,00	111 Contribuição sindical laboral	R\$0,00
112.1 Previdência social	R\$98,75	112.2 Prev. social - 13º salário	R\$10,46	115.1 Faltas não justificadas horas	R\$55,14
115.2 Indenização termino de contrato	R\$272,62				
<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>					<b>R\$436,97</b>
<b>VALOR LÍQUIDO</b>					<b>R\$1.224,31</b>

FOLHAS  
Nº 011

*[Assinatura]*  
more

# TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

<b>EMPREGADOR</b>				
01 CNPJ/CEI 86.324.860/0009-53		02 Razão Social/Nome 92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		
<b>TRABALHADOR</b>				
10 PIS/PASEP 207.58896.35.7		11 Nome 154 - MARIA WELLISA DA SILVA LIMA		
17 CTPS (nº, série, UF) 3445893-0050-0/AL		18 CPF 134.466.074-63	19 Data de Nascimento 09/10/1997	20 Nome da Mãe MARIA MARINITA DA SILVA
<b>CONTRATO</b>				
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregado, contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 19/01/2021	25 Data do Aviso Prévio 22/02/2021	26 Data do Afastamento 22/02/2021	27 Cód. Afast. RA1	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00 %
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia 24 de fevereiro de 2021 foi realizado, nos termos da lei 13.467/2017, art. 477, § 4º, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.224,31, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

[Assinatura] \_\_\_\_\_ de 24 de fevereiro de 2021.

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

[Assinatura]  
151 Assinatura do trabalhador

152 Assinatura do responsável legal do trabalhador

FOLHAS  
Nº 012

156 Informações à CAIXA: Chave de identificação:

**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	0713 - QUILOMBO DOS PALMARES
Conta/Nome Favorecido	36297.0 - MARIA WELLISA DA SILVA LIMA
CNPJ Favorecido	134.466.074-63

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento	72832701
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	258170
Valor a Pagar	1.224,31
Data/Hora Transação	01/03/2021 15:39:00
Identificador	Não Informado
Protocolo	0325.1F17.1C01.0103.1538.2206.32

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

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





## 92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ - 86.324.860/0009-53

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Funcionário: 56 ROSANGELA DE FATIMA GOMES MENDES

Centro custo: 14

Departamento: 24

Cargo ..... : AUXILIAR DE LIMPEZA

CTPS..... : 9223690-1968-SC Admissão...: 30/01/2020

### PERÍODOS

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

Gozo de Férias ...: de 08 de Março de 2021 a 06 de Abril de 2021

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

### BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas	Salário Base	Base de Cálculo	Dependente I.R.		
0	1.400,00	1.620,00	0		
2005 Férias	30,00	1.400,00	9102 I.N.S.S. Férias	8,2569	182,23
2051 1/3 Férias	30,00	551,75			
2101 Férias Adicional Insalubridade	30,00	220,00			
2151 Férias Média H.E.	30,00	23,78			
2152 Férias Média D.S.R. H.E.	30,00	11,47			
9022 Arredondamento Provento Férias		0,23			

Proventos = 2.207,23

Descontos = 182,23

**Líquido = 2.025,00**

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.025,00

Valor por extenso..	Dois Mil e Vinte e Cinco Reais
---------------------	--------------------------------

a ser paga adiantadamente.

Ciente: ITAPEMA, 05 de Fevereiro de 2021

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

ROSANGELA DE FATIMA GOMES MENDES

## 92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ - 86.324.860/0009-53

RECIBO DE FÉRIAS

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

Recebi da empresa ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA, estabelecida na RUA 700, 659 em ITAPEMA/SC a importância de R\$ 2.025,00

Valor por extenso..	Dois Mil e Vinte e Cinco Reais
---------------------	--------------------------------

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

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

ITAPEMA, 05 de Março de 2021

ROSANGELA DE FATIMA GOMES MENDES

VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA

folha SCI VISUAL Practice

FOLHAS

014

### 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	29183.2 - ROSANGELA DE FATIMA GOMES MENDES
CNPJ Favorecido	922.369.019-68

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72845290
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	135444
Valor a Pagar	2.025,00
Data/Hora Transação	02/03/2021 16:06:54
Identificador	Não Informado
Protocolo	0325.1314.3801.0203.153A.0131.59

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

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



**92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA**

CNPJ - 86.324.860/0009-53

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Funcionário: 3 ALINE REGINA BERNARDI

Centro custo: 14

Departamento: 20

Cargo ..... : ASSISTENTE ADMINISTRATIVO (A)

CTPS..... : 3281601-00002/0-SC Admissão...: 06/02/2020

## PERÍODOS

Aquisição ..... de 06 de Fevereiro de 2020 a 05 de Fevereiro de 2021

Gozo de Férias ...: de 08 de Março de 2021 a 27 de Março de 2021

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

## BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas	Salário Base	Base de Cálculo	Dependente I.R.
2	1.850,00	1.850,00	2
2005 Férias	20,00	1.233,33	9102 I.N.S.S. Férias
2051 1/3 Férias	20,00	416,38	8,0089
2151 Férias Média H.E.	20,00	10,84	133,39
2152 Férias Média D.S.R. H.E.	20,00	4,97	
9022 Arredondamento Provento Férias		0,87	

Proventos = 1.666,39

Descontos = 133,39

**Líquido = 1.533,00**

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\$ 1.533,00

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

a ser paga adiantadamente.

Ciente: ITAPEMA, 05 de Fevereiro de 2021

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

ALINE REGINA BERNARDI

**92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA**

CNPJ - 86.324.860/0009-53

RECIBO DE FÉRIAS

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

Recebi da empresa ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA, estabelecida na RUA 700, 659 em ITAPEMA/SC a importância de R\$ 1.533,00

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

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

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

ITAPEMA, 05 de Março de 2021

ALINE REGINA BERNARDI

### 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 0702 - SAO MIGUEL D OESTE  
Conta/Nome Favorecido 78707.6 - ALINE REGINA BERNARDI  
CNPJ Favorecido 072.225.779-12

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 72845294  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 135446  
Valor a Pagar 1.533,00  
Data/Hora Transação 02/03/2021 16:06:56  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0324.6334.5001.0203.153A.0145.5D

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

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



## 92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ - 86.324.860/0009-53

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Funcionário: 24 FRANCIELE DALAGNOL STRATMANN

Centro custo: 14

Departamento: 21

Cargo ..... : COZINHEIRA

CTPS..... : 35686-00026 -SC Admissão...: 31/01/2020

### PERÍODOS

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

Gozo de Férias ...: de 15 de Março de 2021 a 13 de Abril de 2021

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

### BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas	Salário Base	Base de Cálculo	Dependente I.R.		
1	1.850,00	2.070,00	0		
2005 Férias	30,00	1.850,00	9102 I.N.S.S. Férias	9,2031	271,83
2051 1/3 Férias	30,00	738,42	9152 I.R. Férias	7,50	58,34
2101 Férias Adicional Insalubridade	30,00	220,00			
2151 Férias Média H.E.	30,00	101,82			
2152 Férias Média D.S.R. H.E.	30,00	42,31			
2154 Férias Média D.S.R. Rend. Variável	30,00	1,12			
9022 Arredondamento Provento Férias		0,50			

Proventos = 2.954,17

Descontos = 330,17

**Líquido = 2.624,00**

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.624,00

Valor por extenso.. Dois Mil Seiscentos e Vinte e Quatro Reais

a ser paga adiantadamente.

Ciente: ITAPEMA, 12 de Março de 2021

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

FRANCIELE DALAGNOL STRATMANN

## 92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ - 86.324.860/0009-53

RECIBO DE FÉRIAS

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

Recebi da empresa ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA, estabelecida na RUA 700, 659 em ITAPEMA/SC a importância de R\$ 2.624,00

Valor por extenso.. Dois Mil Seiscentos e Vinte 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.

ITAPEMA, 12 de Março de 2021

FRANCIELE DALAGNOL STRATMANN



### 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 29503.1 - FRANCIELE DALAGNOL STRATMANN  
CNPJ Favorecido 051.081.049-79

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 72918126  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 365783  
Valor a Pagar 2.624,00  
Data/Hora Transação 08/03/2021 12:11:42  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0326.402B.3801.0803.152B.5A16.32

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

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

## TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

### IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

### IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 212.75777.06.8	11 Nome <b>29 - JANICE HORSTMANN</b>			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA LUXEMBURGO, 1415			13 Bairro STA REGINA	
14 Município Camboriu	15 UF SC	16 CEP 88345-747	17 CTPS (nº, série, UF) 1503007-00040 /SC	18 CPF 098.286.769-74
19 Data de Nascimento 20/03/1994	20 Nome da Mãe ANA MARA HORSTMANN			

### DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. R\$ 3.947,15	24 Data de Admissão 30/01/2020	25 Data do Aviso Prévio 01/03/2021	26 Data do Afastamento 01/03/2021	27 Cód. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00 %	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 %	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 83.825.257/0001-00 / SIND DOS EMPREG EM ESTAB SERV SAUDE DE ITAJAI			

### DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 1 /dias Salário (líquido de 0 faltas e DSR)	R\$124,24	53 Adic. de insalubridade 20,00 %	R\$7,33	56.1 Horas Extras 1,01 horas a 50% Noturna	R\$33,98
58 Descanso semanal remunerado (DSR)	R\$0,00	63 13º Salário proporcional 2/12 avos	R\$711,60	65 Férias proporc. 1/12 avos	R\$368,31
66 Férias vencidas Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00	66.1 Férias venc. per. aquis. 30/01/2020 à 29/01/2021	R\$3.727,15	66.2 1/3 Férias vencidas	R\$1.473,24
66.3 Férias venc. adicionais	R\$220,00	66.4 Férias venc. médias H.E.	R\$349,59	66.5 Férias venc.méd.DSRHE	R\$122,98
66.6 Férias venc. médias R.V. Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00	66.7 Férias venc.méd.DSRRV Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00	66.8 Férias venc. médias Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00
66.9 Rescisão Férias Proporcionais Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00	66.10 Rescisão 1/3 Férias Proporcionais	R\$122,77	66.11 Rescisão 1/3 Férias Indenizadas	R\$122,77
66.12 Rescisão 1/12 Férias Indenizadas Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00	68 Terço constituc. de férias	R\$0,00	69 Aviso prévio indenizado	R\$0,00
70 13º Salário (aviso prévio indenizado)	R\$355,80	71 Férias (aviso prévio indenizado)	R\$368,31	95 Outras verbas	R\$0,00
				<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$8.108,07</b>

### DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
103 Aviso prévio indenizado 30 dias	R\$3.947,15	108 Vale alimentação	R\$0,00	109 Reembolso do vale alimentação	R\$0,00
111 Contribuição sindical laboral	R\$0,00	112.1 Previdência social	R\$0,00	112.2 Prev. social - 13º salário	R\$80,05
115.1 Faltas não justificadas horas	R\$131,57	115.2 D.S.R. faltas horas	R\$131,57		
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$4.290,34</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$3.817,73</b>

FOLHAS  
Nº 020

**TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO**

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 86.324.860/0009-53	02 Razão Social/Nome 92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 212.75777.06.8	11 Nome 29 - JANICE HORSTMANN			
17 CTPS (nº, série, UF) 1503007-00040 /SC	18 CPF 098.286.769-74	19 Data de Nascimento 20/03/1994	20 Nome da Mãe ANA MARA HORSTMANN	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 30/01/2020	25 Data do Aviso Prévio 01/03/2021	26 Data do Afastamento 01/03/2021	27 Cód. Afast. SJ1	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00 %
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ foi realizado, nos termos da lei 13.467/2017, art. 477, § 4º, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 3.817,73, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

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

151 Assinatura do trabalhador

152 Assinatura do responsável legal do trabalhador

156 Informações à CAIXA: Chave de identificação:

FOLHAS  
Nº 021

### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB Favorecido	0
Agência Favorecido	2926 - ALTO DA XV-CURITIBA
Conta/Nome Favorecido	30181.7 - JANICE HORSTMANN
CNPJ Favorecido	098.286.769-74

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72938193
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	200182
Valor a Pagar	3.817,73
Data/Hora Transação	09/03/2021 15:17:14
Identificador	Não Informado
Protocolo	0326.3561.0C01.0903.1537.0328.55

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

## TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

### IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

### IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 128.15750.81.5	11 Nome <b>83 - DANIELE BARNI</b>			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA OLINDA PEIXOTO, 183			13 Bairro PEREQUE	
14 Município Porto Belo	15 UF SC	16 CEP 88210-000	17 CTPS (nº, série, UF) 42249-241-0/SP	18 CPF 301.410.758-13
19 Data de Nascimento 04/04/1982	20 Nome da Mãe LEODETTI MARIA BARNI			

### DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. R\$ 1.620,00	24 Data de Admissão 05/05/2020	25 Data do Aviso Prévio 04/03/2021	26 Data do Afastamento 04/03/2021	27 Cód. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00 %	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 %	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 83.825.257/0001-00 / SIND DOS EMPREG EM ESTAB SERV SAUDE DE ITAJAI			

### DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 4 /dias Salário (líquido de 0 /faltas e DSR)	R\$186,67	53 Adic. de insalubridade 20,00 %	R\$29,33	58 Descanso semanal remunerado (DSR)	R\$0,00
63 13º Salário proporcional 2/12 avos	R\$278,43	65 Férias proporc. 10/12 avos	R\$1.407,89	66 Férias vencidas Per. Aquis. // à //	R\$0,00
66.1 Férias venc. per. aquis. Per. Aquis. // à //	R\$0,00	66.2 1/3 Férias vencidas Per. Aquis. // à //	R\$0,00	66.3 Férias venc. adicionais Per. Aquis. // à //	R\$0,00
66.4 Férias venc. médias H.E. Per. Aquis. // à //	R\$0,00	66.5 Férias venc.méd.DSRHE Per. Aquis. // à //	R\$0,00	66.6 Férias venc. médias R.V. Per. Aquis. // à //	R\$0,00
66.7 Férias venc.méd.DSRRV Per. Aquis. // à //	R\$0,00	66.8 Férias venc. médias Per. Aquis. // à //	R\$0,00	66.9 Rescisão Férias Proporcionais Per. Aquis. // à //	R\$0,00
66.10 Rescisão 1/3 Férias Proporcionais	R\$469,30	66.11 Rescisão 1/3 Férias Indenizadas	R\$46,93	66.12 Rescisão 1/12 Férias Indenizadas Per. Aquis. // à //	R\$0,00
68 Terço constituc. de férias	R\$0,00	69 Aviso prévio indenizado	R\$1.733,23	70 13º Salário (aviso prévio indenizado)	R\$139,21
71 Férias (aviso prévio indenizado)	R\$140,79	95 Outras verbas	R\$0,00		
				<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$4.431,78</b>

DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
108 Vale alimentação	R\$0,00	109 Reembolso do vale alimentação	R\$0,00	111 Contribuição sindical laboral	R\$0,00
112.1 Previdência social	R\$8,10	112.2 Prev. social - 13º salário	R\$31,32	115.1 Faltas não justificadas horas	R\$54,00
115.2 D.S.R. faltas horas	R\$54,00				
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$147,42</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$4.284,36</b>

# TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 86.324.860/0009-53	02 Razão Social/Nome 92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 128.15750.81.5	11 Nome 83 - DANIELE BARNI			
17 CTPS (nº, série, UF) 42249-241-0/SP	18 CPF 301.410.758-13	19 Data de Nascimento 04/04/1982	20 Nome da Mãe LEODETTI MARIA BARNI	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 05/05/2020	25 Data do Aviso Prévio 04/03/2021	26 Data do Afastamento 04/03/2021	27 Cód. Afast. SJ2	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00 %
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ foi realizado, nos termos da lei 13.467/2017, art. 477, § 4º, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 4.284,36, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

150 Assinatura do empregador ou preposto

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

151 Assinatura do trabalhador

152 Assinatura do responsável legal do trabalhador

156 Informações à CAIXA: Chave de identificação:

FOLHAS  
Nº 024



### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
ISPB Favorecido 1181521  
Agência Favorecido 2606 - SICREDI VALE LITORAL SC  
Conta/Nome Favorecido 33560.5 - DANIELE BARNI  
CNPJ Favorecido 301.410.758-13

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 72938197  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 200194  
Valor a Pagar 4.284,36  
Data/Hora Transação 09/03/2021 15:17:16  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0326.4840.1C01.0903.1537.033D.05

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

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





## Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 06813975663248602

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

### Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53  
Endereço  
Logradouro: RUA 700 659 Bairro: VARZEA  
Cidade: ITAPEMA UF: SC CEP: 88.220-000  
FPAS: 639 Simples: 1 CNAE: 8610101  
CNPJ/CEI Tomador de serviço:

### Dados do Trabalhador

Nome: DANIELE BARNI  
PIS/PASEP: 12815750815 Admissão: 05/05/2020 Categoria: 01  
Data Nascimento: 04/04/1982 Data Opção: 05/05/2020 CTPS: 0042249/02410  
Movimentação: 04/03/2021 - 11 Aviso Prévio: 2 Dissídio/Acordo:

### Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	386,43	1.872,44	1.663,95
Depósito	0,00	30,91	149,79	665,58
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: 846,28

Valor Devido pela Empresa: 846,28

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM



Convênio - Banco Cooperativo do Brasil - Bancoob  
01/04/2021 - COMPROVANTE - 10:21:22  
COMPROVANTE DE ARRECADAÇÃO DE FGTS

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

-----  
Código de barras: 858000000089 462802392021  
010312068139 175663248602

Tipo de Documento:.....FGTS - GRRF - 0239  
Código do Convênio: .....0239  
CNPJ/CEI empresa/CPF:.....  
Identificador:.....681397566324860  
Data de Validade:.....12/03/2021  
Competência:.....  
Data do Pagamento:.....09/03/2021

Valor Recolhido:.....R\$ 846,28

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

Autenticação:  
8C52.8FCC.9A40.3D44.DFDA.0CF6.8B05.CEC0

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



## TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

### IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

### IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 123.20935.74.8		11 Nome <b>55 - ROBERTA VARELA</b>			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA LAURO MULLER, 1295 - CASA			13 Bairro PRAÇA		
14 Município Tijucas	15 UF SC	16 CEP 88200-000	17 CTPS (nº, série, UF) 7609353-40-0/SC	18 CPF 712.822.899-34	
19 Data de Nascimento 25/01/1973	20 Nome da Mãe MARILUCIA KOCK				

### DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. R\$ 2.020,00	24 Data de Admissão 05/03/2020	25 Data do Aviso Prévio 08/03/2021	26 Data do Afastamento 08/03/2021	27 Cód. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00 %	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 %	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 83.825.257/0001-00 / SIND DOS EMPREG EM ESTAB SERV SAUDE DE ITAJAI			

### DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 8 /dias Salário (líquido de 0 /faltas e DSR)	R\$480,00	53 Adic. de insalubridade 20,00 %	R\$58,67	56.1 Horas Extras 0,16 horas a 50%	R\$2,20
56.2 Horas Extras 19,36 horas a 50% Noturna	R\$333,30	56.3 Horas Extras 4,59 horas a 100% Noturna	R\$105,36	58 Descanso semanal remunerado (DSR)	R\$0,00
59 Reflexo do DSR sobre salário variável	R\$62,98	63 13º Salário proporcional 2/12 avos	R\$353,99	65 Férias proporc. /12 avos	R\$0,00
66 Férias vencidas Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00	66.1 Férias venc. per. aquis. 05/03/2020 à 04/03/2021	R\$1.800,00	66.2 1/3 Férias vencidas	R\$843,72
66.3 Férias venc. adicionais	R\$220,00	66.4 Férias venc. médias H.E.	R\$399,93	66.5 Férias venc.méd.DSRHE	R\$111,22
66.6 Férias venc. médias R.V. Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00	66.7 Férias venc.méd.DSRRV Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00	66.8 Férias venc. médias Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00
66.9 Rescisão Férias Proporcionais Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00	66.10 Rescisão 1/3 Férias Proporcionais Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00	66.11 Rescisão 1/3 Férias Indenizadas	R\$70,31
66.12 Rescisão 1/12 Férias Indenizadas Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00	68 Terço constituc. de férias	R\$0,00	69 Aviso prévio indenizado	R\$0,00
70 13º Salário (aviso prévio indenizado)	R\$176,99	71 Férias (aviso prévio indenizado)	R\$210,93	95 Outras verbas	R\$0,00
				<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$5.229,60</b>

### DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
103 Aviso prévio indenizado 30 dias	R\$2.020,00	108 Vale alimentação	R\$0,00	109 Reembolso do vale alimentação	R\$0,00
111 Contribuição sindical laboral	R\$0,00	112.1 Previdência social	R\$68,08	112.2 Prev. social - 13º salário	R\$39,82
114.1 IRRF	R\$72,32	115.1 Faltas não justificadas horas	R\$67,33	115.2 D.S.R. faltas horas	R\$67,33
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$2.334,88</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$2.894,72</b>

# TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

## EMPREGADOR

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

## TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 11 Nome  
123.20935.74.8 55 - ROBERTA VARELA  
17 CTPS (nº, série, UF) 18 CPF 19 Data de Nascimento 20 Nome da Mãe  
7609353-40-0/SC 712.822.899-34 25/01/1973 MARILUCIA KOCK

## CONTRATO

22 Causa do Afastamento  
Rescisão contratual a pedido do empregado

24 Data de Admissão 25 Data do Aviso Prévio 26 Data do Afastamento 27 Cód. Afast. 29 Pensão Alimentícia (%) FGTS  
05/03/2020 08/03/2021 08/03/2021 SJ1 0,00 %

30 Categoria do Trabalhador  
01 - Empregado

No dia \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ foi realizado, nos termos da lei 13.467/2017, art. 477, § 4º, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 2.894,72, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

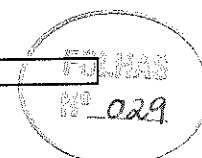
150 Assinatura do empregador ou preposto

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

151 Assinatura do trabalhador

152 Assinatura do responsável legal do trabalhador

156 Informações à CAIXA: Chave de identificação:



### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	1795 - TIJUCAS
Conta/Nome Favorecido	22433.7 - ROBERTA VARELA
CNPJ Favorecido	712.822.899-34

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72978326
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	56403
Valor a Pagar	2.894,72
Data/Hora Transação	12/03/2021 09:20:28
Identificador	Não Informado
Protocolo	0325.4B3B.1801.0C03.1521.3E57.16

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

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



## TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

### IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

### IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 161.47876.67.9	11 Nome <b>15 - EDILAMAR DA SILVA GOMES</b>			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 418 A, 230			13 Bairro MORRETES	
14 Município Itapema	15 UF SC	16 CEP 88220-000	17 CTPS (nº, série, UF) 39077-0006-0/RO	18 CPF 825.175.332-53
19 Data de Nascimento 10/10/1979	20 Nome da Mãe ROSILENE DA SILVA GOMES			

### DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. R\$ 1.620,00	24 Data de Admissão 26/03/2020	25 Data do Aviso Prévio 08/03/2021	26 Data do Afastamento 08/03/2021	27 Cód. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00 %	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 %	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 83.825.257/0001-00 / SIND DOS EMPREG EM ESTAB SERV SAUDE DE ITAJAI			

### DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 8 /dias Salário (líquido de 0 /faltas e DSR)	R\$373,33	53 Adic. de insalubridade 20,00 %	R\$58,67	56.1 Horas Extras 0,20 horas a 50%	R\$2,21
58 Descanso semanal remunerado (DSR)	R\$0,00	59 Reflexo do DSR sobre salário variável	R\$0,32	63 13º Salário proporcional 2/12 avos	R\$273,80
65 Férias proporc. 11/12 avos	R\$1.708,25	66 Férias vencidas Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00	66.1 Férias venc. per. aquis. Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00
66.2 1/3 Férias vencidas Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00	66.3 Férias venc. adicionais Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00	66.4 Férias venc. médias H.E. Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00
66.5 Férias venc.méd.DSRHE Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00	66.6 Férias venc. médias R.V. Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00	66.7 Férias venc.méd.DSRRV Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00
66.8 Férias venc. médias Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00	66.9 Rescisão Férias Proporcionais Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00	66.10 Rescisão 1/3 Férias Proporcionais	R\$569,42
66.11 Rescisão 1/3 Férias Indenizadas	R\$103,53	66.12 Rescisão 1/12 Férias Indenizadas Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00	68 Terço constituç. de férias	R\$0,00
69 Aviso prévio indenizado	R\$2.049,89	70 13º Salário (aviso prévio indenizado)	R\$136,90	71 Férias (aviso prévio indenizado)	R\$310,59
95 Outras verbas	R\$0,00				
				<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$5.586,91</b>

### DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
108 Vale alimentação	R\$0,00	109 Reembolso do vale alimentação	R\$0,00	111 Contribuição sindical laboral	R\$0,00
112.1 Previdência social	R\$27,61	112.2 Prev. social - 13º salário	R\$30,80	114.1 IRRF	R\$11,95
115.1 Faltas não justificadas horas	R\$66,27				
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$136,63</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$5.450,28</b>

# TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 86.324.860/0009-53	02 Razão Social/Nome 92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 161.47876.67.9	11 Nome 15 - EDILAMAR DA SILVA GOMES			
17 CTPS (nº, série, UF) 39077-0006-0/RO	18 CPF 825.175.332-53	19 Data de Nascimento 10/10/1979	20 Nome da Mãe ROSILENE DA SILVA GOMES	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 26/03/2020	25 Data do Aviso Prévio 08/03/2021	26 Data do Afastamento 08/03/2021	27 Cód. Afast. SJ2	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00 %
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ foi realizado, nos termos da lei 13.467/2017, art. 477, § 4º, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 5.450,28, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

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

\_\_\_\_\_  
151 Assinatura do trabalhador

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

156 Informações à CAIXA: Chave de identificação:



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

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB Favorecido	0
Agência Favorecido	3164 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	119907.2 - EDILAMAR DA SILVA GOMES
CNPJ Favorecido	825.175.332-53

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento	73008366
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	418752
Valor a Pagar	5.450,28
Data/Hora Transação	15/03/2021 16:43:47
Identificador	Não Informado
Protocolo	0328.224D.0401.0F03.153C.164B.58

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

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



# Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 07115778763248602

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

## Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53  
Endereço  
Logradouro: RUA 700 659 Bairro: VARZEA  
Cidade: ITAPEMA UF: SC CEP: 88.220-000  
FPAS: 639 Simples: 1 CNAE: 8610101  
CNPJ/CEI Tomador de serviço:

## Dados do Trabalhador

Nome: EDILAMAR DA SILVA GOMES  
PIS/PASEP: 16147876679 Admissão: 26/03/2020 Categoria: 01  
Data Nascimento: 10/10/1979 Data Opção: 26/03/2020 CTPS: 0039077/00060  
Movimentação: 08/03/2021 - 11 Aviso Prévio: 2 Dissídio/Acordo:

## Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	642,06	2.186,79	2.191,22
Depósito	0,00	51,36	174,94	876,48
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 1.102,78

Valor Devido pela Empresa: 1.102,78

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM



Convênio - Banco Cooperativo do Brasil - Bancoob  
01/04/2021 - COMPROVANTE - 10:21:22  
COMPROVANTE DE ARRECADAÇÃO DE FGTS

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

-----  
Código de barras: 858600000111 002780239202  
610317071157 107876324860

Tipo de Documento:.....FGTS - GRRF - 0239  
Código do Convênio: .....0239  
CNPJ/CEI empresa/CPF:.....  
Identificador:.....711577876324860  
Data de Validade:.....17/03/2021  
Competência:.....  
Data do Pagamento:.....15/03/2021

Valor Recolhido:.....R\$ 1.102,78

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

Autenticação:  
9933.D1F7.81D3.D946.CC6F.2CA0.4259.87BC

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



## TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

### IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

### IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 164.31301.59.6		11 Nome <b>121 - MARCIA ELISABETE MIRANDA SALINES</b>			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA ANTONIO HILIANA REBELO - AO LADO DO 85 FUNDOS				13 Bairro VILA NOVA	
14 Município Porto Belo	15 UF SC	16 CEP 88210-000	17 CTPS (nº, série, UF) 75271-00041-0/RS	18 CPF 936.441.830-15	
19 Data de Nascimento 17/06/1978	20 Nome da Mãe LOIVA MIRANDA				

### DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. R\$ 2.020,00	24 Data de Admissão 05/11/2020	25 Data do Aviso Prévio 12/03/2021	26 Data do Afastamento 12/03/2021	27 Cód. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00 %	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 %	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 83.825.257/0001-00 / SIND DOS EMPREG EM ESTAB SERV SAUDE DE ITAJAI			

### DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 2 /dias Salário (líquido de 0 /faltas e DSR)	R\$120,00	53 Adic. de insalubridade 20,00 %	R\$14,19	55 Adic. noturno 25,00 %	R\$29,03
56.1 Horas Extras 7,40 horas a 50%	R\$101,92	56.2 Horas Extras 0,44 horas a 50% Noturna	R\$7,34	58 Descanso semanal remunerado (DSR)	R\$0,00
59 Reflexo do DSR sobre salário variável	R\$9,93	63 13º Salário proporcional 2/12 avos	R\$433,57	65 Férias proporc. 4/12 avos	R\$917,89
66 Férias vencidas Per. Aquis. // à //	R\$0,00	66.1 Férias venc. per. aquis. Per. Aquis. // à //	R\$0,00	66.2 1/3 Férias vencidas Per. Aquis. // à //	R\$0,00
66.3 Férias venc. adicionais Per. Aquis. // à //	R\$0,00	66.4 Férias venc. médias H.E. Per. Aquis. // à //	R\$0,00	66.5 Férias venc.méd.DSRHE Per. Aquis. // à //	R\$0,00
66.6 Férias venc. médias R.V. Per. Aquis. // à //	R\$0,00	66.7 Férias venc.méd.DSRRV Per. Aquis. // à //	R\$0,00	66.8 Férias venc. médias Per. Aquis. // à //	R\$0,00
66.9 Rescisão Férias Proporcionais Per. Aquis. /	R\$0,00	66.10 Rescisão 1/3 Férias Proporcionais	R\$305,96	66.11 Rescisão 1/3 Férias indenizadas	R\$76,49
66.12 Rescisão 1/12 Férias Indenizadas Per. Aquis. // à //	R\$0,00	68 Terço constituc. de férias	R\$0,00	69 Aviso prévio indenizado	R\$0,00
70 13º Salário (aviso prévio indenizado)	R\$216,78	71 Férias (aviso prévio indenizado)	R\$229,47	95 Outras verbas	R\$0,00
95.1 Situação auxílio doença menor de 15 dias	R\$796,77				
				<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$3.259,34</b>

DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
103 Aviso prévio indenizado 30 dias	R\$2.470,00	108 Vale alimentação	R\$0,00	109 Reembolso do vale alimentação	R\$0,00
111 Contribuição sindical laboral	R\$0,00	112.1 Previdência social	R\$62,28	112.2 Prev. social - 13º salário	R\$48,77
114.1 IRRF	R\$60,44	115.1 Faltas não justificadas horas	R\$167,12	115.2 D.S.R. faltas horas	R\$81,61
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$2.890,22</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$369,12</b>



## TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 86.324.860/0009-53	02 Razão Social/Nome 92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 164.31301.59.6	11 Nome 121 - MARCIA ELISABETE MIRANDA SALINES			
17 CTPS (nº, série, UF) 75271-00041-0/RS	18 CPF 936.441.830-15	19 Data de Nascimento 17/06/1978	20 Nome da Mãe LOIVA MIRANDA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 05/11/2020	25 Data do Aviso Prévio 12/03/2021	26 Data do Afastamento 12/03/2021	27 Cód. Afast. SJ1	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00 %
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ foi realizado, nos termos da lei 13.467/2017, art. 477, § 4º, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 369,12, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ , \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

150 Assinatura do empregador ou preposto

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

151 Assinatura do trabalhador

152 Assinatura do responsável legal do trabalhador

### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
ISPB Favorecido 360305  
Agência Favorecido 1595 - YMEMBUI  
Conta/Nome Favorecido 14233.7 - MARCIA ELISABETE MIRANDA SALINES  
CNPJ Favorecido 936.441.830-15

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73036879  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 72456  
Valor a Pagar 369,12  
Data/Hora Transação 18/03/2021 11:56:18  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0325.0429.0801.1203.152A.6159.2C

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

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

## TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

### IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

### IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 139.13889.72.7	11 Nome <b>138 - THAYSE CRISTINA COSTA</b>			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 199, 92			13 Bairro MEIA PRAIA	
14 Município Itapema	15 UF SC	16 CEP 88220-000	17 CTPS (nº, série, UF) 9074280-00001-0/SC	18 CPF 064.245.199-04
19 Data de Nascimento 03/03/1987	20 Nome da Mãe SULAMITA DE OLIVEIRA COSTA			

### DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 2 - Contrato de trabalho por prazo determinado com cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant. R\$ 3.650,00	24 Data de Admissão 14/12/2020	25 Data do Aviso Prévio 13/03/2021	26 Data do Afastamento 13/03/2021	27 Cód. Afastamento PD0
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 82.532.615/0001-23 / SINDICATO DOS FARMACEUTICOS DO ESTADO DE SANTA CATARINA			

### DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 13 /dias Salário (liquido de 0 /faltas e DSR)	R\$1.486,33	53 Adic. de insalubridade 20,00 %	R\$95,33	56.1 Horas Extras 5,55 horas a 50%	R\$144,70
56.2 Horas Extras 0,20 horas a 50% Noturna	R\$7,30	58 Descanso semanal remunerado (DSR)	R\$0,00	59 Reflexo do DSR sobre salário variável	R\$12,67
63 13º Salário proporcional 2/12 avos	R\$751,43	65 Férias proporc. 2,4/12 avos	R\$853,09	66 Férias vencidas Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00
66.1 Férias venc. per. aquis. Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00	66.2 1/3 Férias vencidas Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00	66.3 Férias venc. adicionais Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00
66.4 Férias venc. médias H.E. Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00	66.5 Férias venc.méd.DSRHE Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00	66.6 Férias venc. médias R.V. Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00
66.7 Férias venc.méd.DSRRV Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00	66.8 Férias venc. médias Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00	66.9 Rescisão Férias Proporcionais Per. Aquis. / /	R\$0,00
66.10 Rescisão 1/3 Férias Proporcionais	R\$284,36	66.11 Rescisão 1/3 Férias Indenizadas Per. Aquis. / /	R\$0,00	66.12 Rescisão 1/12 Férias Indenizadas Per. Aquis. / /	R\$0,00
68 Terço constituc. de férias	R\$0,00	69 Aviso prévio indenizado	R\$0,00	70 13º Salário (aviso prévio indenizado)	R\$0,00
95 Outras verbas	R\$0,00				
				<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$3.635,21</b>

### DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
108 Vale alimentação	R\$0,00	109 Reembolso do vale alimentação	R\$0,00	111 Contribuição sindical laboral	R\$0,00
112.1 Previdência social	R\$82,55	112.2 Prev. social - 13º salário	R\$56,35	114.1 IRRF	R\$242,33
115.1 Faltas não justificadas horas	R\$645,71				
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$1.026,94</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$2.608,27</b>

# TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 86.324.860/0009-53	02 Razão Social/Nome 92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 139.13889.72.7	11 Nome 138 - THAYSE CRISTINA COSTA			
17 CTPS (nº, série, UF) 9074280-00001-0/SC	18 CPF 064.245.199-04	19 Data de Nascimento 03/03/1987	20 Nome da Mãe SULAMITA DE OLIVEIRA COSTA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 14/12/2020	25 Data do Aviso Prévio 13/03/2021	26 Data do Afastamento 13/03/2021	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\$ 2.608,27, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

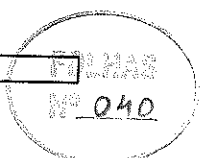
\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

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

151 Assinatura do trabalhador

152 Assinatura do responsável legal do trabalhador

156 Informações à CAIXA: Chave de identificação:



### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB Favorecido	0
Agência Favorecido	5284 - SAO JOSE DO CERRITO BESC SC
Conta/Nome Favorecido	6272.3 - THAYSE CRISTINA COSTA
CNPJ Favorecido	064.245.199-04

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	73065883
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	283120
Valor a Pagar	2.608,27
Data/Hora Transação	22/03/2021 15:17:06
Identificador	Não Informado
Protocolo	0326.5954.2801.1603.1537.023C.3F

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

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



## TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

### IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

### IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 164.09263.88.1	11 Nome <b>44 - MARIA GRACILENE DA SILVA</b>			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 430, 1625			13 Bairro MORRETES	
14 Município Itapema	15 UF SC	16 CEP 88220-000	17 CTPS (nº, série, UF) 10537-0082 /PE	18 CPF 081.402.704-07
19 Data de Nascimento 25/08/1987	20 Nome da Mãe MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS			

### DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. R\$ 2.096,43	24 Data de Admissão 30/01/2020	25 Data do Aviso Prévio 15/03/2021	26 Data do Afastamento 15/03/2021	27 Cód. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00 %	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 %	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 83.825.257/0001-00 / SIND DOS EMPREG EM ESTAB SERV SAUDE DE ITAJAI			

### DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 4 /dias Salário (líquido de 0 /faltas e DSR)	R\$246,67	53 Adic. de insalubridade 20,00 %	R\$28,39	56.1 Horas Extras 7,02 horas a 100%	R\$138,39
56.2 Horas Extras 1,21 horas a 50% Noturna	R\$22,29	56.3 Horas Extras 4,23 horas a 100% Noturna	R\$103,88	58 Descanso semanal remunerado (DSR)	R\$0,00
59 Reflexo do DSR sobre salário variável	R\$40,70	63 13º Salário proporcional 2/12 avos	R\$418,11	65 Férias proporc. /12 avos	R\$0,00
66 Férias vencidas Per. Aquis. // à //	R\$0,00	66.1 Férias venc. per. aquis. 30/01/2020 à 29/01/2021	R\$2.510,04	66.2 1/3 Férias vencidas	R\$836,68
66.3 Férias venc. adicionais Per. Aquis. // à //	R\$0,00	66.4 Férias venc. médias H.E. Per. Aquis. // à //	R\$0,00	66.5 Férias venc.méd.DSRHE Per. Aquis. // à //	R\$0,00
66.6 Férias venc. médias R.V. Per. Aquis. // à //	R\$0,00	66.7 Férias venc.méd.DSRRV Per. Aquis. // à //	R\$0,00	66.8 Férias venc. médias Per. Aquis. // à //	R\$0,00
66.9 Rescisão Férias Proporcionais	R\$418,34	66.10 Rescisão 1/3 Férias Proporcionais	R\$139,45	66.11 Rescisão 1/3 Férias Indenizadas	R\$69,72
66.12 Rescisão 1/12 Férias Indenizadas Per. Aquis. // à //	R\$0,00	68 Terço constituc. de férias	R\$0,00	69 Aviso prévio indenizado	R\$2.778,63
70 13º Salário (aviso prévio indenizado)	R\$418,11	71 Férias (aviso prévio indenizado)	R\$209,17	95 Outras verbas	R\$0,00
95.1 Situação auxílio doença menor de 15 dias	R\$734,51				
				<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$9.113,08</b>

### DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
108 Vale alimentação	R\$0,00	109 Reembolso do vale alimentação	R\$0,00	111 Contribuição sindical laboral	R\$0,00
112.1 Previdência social	R\$89,45	112.2 Prev. social - 13º salário	R\$62,71	114.1 IRRF	R\$118,35
115.1 Faltas não justificadas horas	R\$137,53				
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$408,04</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$8.705,04</b>

# TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 86.324.860/0009-53	02 Razão Social/Nome 92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 164.09263.88.1	11 Nome 44 - MARIA GRACILENE DA SILVA			
17 CTPS (nº, série, UF) 10537-0082 /PE	18 CPF 081.402.704-07	19 Data de Nascimento 25/08/1987	20 Nome da Mãe MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 30/01/2020	25 Data do Aviso Prévio 15/03/2021	26 Data do Afastamento 15/03/2021	27 Cód. Afast. SJ2	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00 %
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ foi realizado, nos termos da lei 13.467/2017, art. 477, § 4º, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 8.705,04, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

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

151 Assinatura do trabalhador

152 Assinatura do responsável legal do trabalhador

156 Informações à CAIXA: Chave de identificação:

EMPRESAS  
Nº 043



**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 27986.0 - MARIA GRACILENE DA SILVA  
CNPJ Favorecido 081.402.704-07

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 73065885  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 283136  
Valor a Pagar 8.705,04  
Data/Hora Transação 22/03/2021 15:17:07  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0329.2148.1401.1603.1537.0246.46

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

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



# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 121.44794.24.5		11 Nome <b>133 - ANA CECILIA DA SILVA ROCCA</b>			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 710, 314 - CASA 04			13 Bairro VARZEA		
14 Município Itapema	15 UF SC	16 CEP 88200-000	17 CTPS (nº, série, UF) 78626-0012-0/RS	18 CPF 434.026.400-82	
19 Data de Nascimento 22/11/1966	20 Nome da Mãe EDY DA SILVA PEREIRA				

## DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. R\$ 1.620,00	24 Data de Admissão 02/12/2020	25 Data do Aviso Prévio 17/03/2021	26 Data do Afastamento 17/03/2021	27 Cód. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00 %	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 %	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 83.825.257/0001-00 / SIND DOS EMPREG EM ESTAB SERV SAUDE DE ITAJAI			

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS		DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS			
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 17 /dias Salário (líquido de 0 /faltas e DSR)	R\$793,33	53 Adic. de insalubridade 20,00 %	R\$124,67	56.1 Horas Extras 0,28 horas a 50%	R\$3,09
56.2 Horas Extras 0,02 horas a 50% Noturna	R\$0,28	58 Descanso semanal remunerado (DSR)	R\$0,00	59 Reflexo do DSR sobre salário variável	R\$0,45
63 13º Salário proporcional 3/12 avos	R\$428,49	65 Férias proporc. 4/12 avos	R\$565,88	66 Férias vencidas Per. Aquis. // à //	R\$0,00
66.1 Férias venc. per. aquis. Per. Aquis. // à //	R\$0,00	66.2 1/3 Férias vencidas Per. Aquis. // à //	R\$0,00	66.3 Férias venc. adicionais Per. Aquis. // à //	R\$0,00
66.4 Férias venc. médias H.E. Per. Aquis. // à //	R\$0,00	66.5 Férias venc.méd.DSRHE Per. Aquis. // à //	R\$0,00	66.6 Férias venc. médias R.V. Per. Aquis. // à //	R\$0,00
66.7 Férias venc.méd.DSRRV Per. Aquis. // à //	R\$0,00	66.8 Férias venc. médias Per. Aquis. // à //	R\$0,00	66.9 Rescisão Férias Proporcionais Per. Aquis. // à //	R\$0,00
66.10 Rescisão 1/3 Férias Proporcionais	R\$188,63	66.11 Rescisão 1/3 Férias Indenizadas	R\$47,16	66.12 Rescisão 1/12 Férias Indenizadas Per. Aquis. // à //	R\$0,00
68 Terço constituc. de férias	R\$0,00	69 Aviso prévio indenizado	R\$0,00	70 13º Salário (aviso prévio indenizado)	R\$142,84
71 Férias (aviso prévio indenizado)	R\$141,47	95 Outras verbas	R\$0,00		
				<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$2.436,29</b>

## DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
103 Aviso prévio indenizado 30 dias	R\$1.620,00	108 Vale alimentação	R\$0,00	109 Reembolso do vale alimentação	R\$0,00
111 Contribuição sindical laboral	R\$0,00	112.1 Previdência social	R\$68,01	112.2 Prev. social - 13º salário	R\$42,84
114.1 IRRF	R\$60,06	115.1 Faltas não justificadas horas	R\$15,02		
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$1.805,93</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$630,36</b>

FOLHAS  
Nº 045

# TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 86.324.860/0009-53	02 Razão Social/Nome 92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 121.44794.24.5	11 Nome 133 - ANA CECILIA DA SILVA ROCCA			
17 CTPS (nº, série, UF) 78626-0012-0/RS	18 CPF 434.026.400-82	19 Data de Nascimento 22/11/1966	20 Nome da Mãe EDY DA SILVA PEREIRA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 02/12/2020	25 Data do Aviso Prévio 17/03/2021	26 Data do Afastamento 17/03/2021	27 Cód. Afast. SJ1	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00 %
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ foi realizado, nos termos da lei 13.467/2017, art. 477, § 4º, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 630,36, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

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

151 Assinatura do trabalhador

152 Assinatura do responsável legal do trabalhador

156 Informações à CAIXA: Chave de identificação:



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
ISPB Favorecido 90400888  
Agência Favorecido 1614 - CENTRO NAVEGANTES  
Conta/Nome Favorecido 1021638.9 - ANA CECILIA DA SILVA ROCCA  
CNPJ Favorecido 434.026.400-82

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 73065851  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 283087  
Valor a Pagar 630,36  
Data/Hora Transação 22/03/2021 15:17:04  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0326.0A46.1001.1603.1537.0228.29

SAC 0800 647 2200 - 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: 86.324.860/0009-53  
 Endereço  
 Logradouro: RUA 700 659 Bairro: VARZEA  
 Cidade: ITAPEMA UF: SC CEP: 88.220-000  
 FPAS: 639 Simples: 1 CNAE: 8610101  
 CNPJ/CEI Tomador de serviço:

**Dados do Trabalhador**

Nome: THAYSE CRISTINA COSTA  
 PIS/PASEP: 13913889727 Admissão: 14/12/2020 Categoria: 01  
 Data Nascimento: 03/03/1987 Data Opção: 14/12/2020 CTPS: 9074280/00001  
 Movimentação: 13/03/2021 - I3 Aviso Prévio: 3 Dissídio/Acordo:

**Informações Financeiras**

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.852,05	0,00	0,00
Depósito	0,00	148,16	0,00	0,00
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 148,16

Valor Devido pela Empresa: 148,16

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM



Convênio - Banco Cooperativo do Brasil - Bancoob  
01/04/2021 - COMPROVANTE - 10:21:23  
COMPROVANTE DE ARRECADAÇÃO DE FGTS

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

-----  
Código de barras: 858000000011 481602392022  
103220781487 014632486023

Tipo de Documento:.....FGTS - GRRF - 0239  
Código do Convênio: .....0239  
CNPJ/CEI empresa/CPF:.....  
Identificador:.....781480146324860  
Data de Validade:.....22/03/2021  
Competência:.....  
Data do Pagamento:.....22/03/2021

Valor Recolhido:.....R\$ 148,16

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

Autenticação:  
5FDF.259D.86B7.F0C8.1152.808E.C2ED.75F8

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





# Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Identificador: 07815870563248602

## Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

Endereço

Logradouro: RUA 700 659

Bairro: VARZEA

Cidade: ITAPEMA

UF: SC

CEP: 88.220-000

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610101

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

## Dados do Trabalhador

Nome: MARIA GRACILENE DA SILVA

PIS/PASEP: 16409263881

Admissão: 30/01/2020

Categoria: 01

Data Nascimento: 25/08/1987

Data Opção: 30/01/2020

CTPS: 0010537/00082

Movimentação: 15/03/2021 - 11

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

## Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.595,41	3.196,74	3.211,59
Depósito	0,00	127,63	255,73	1.284,63
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 1.667,99

Valor Devido pela Empresa: 1.667,99

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM



Convênio - Banco Cooperativo do Brasil - Bancoob  
01/04/2021 - COMPROVANTE - 10:21:22  
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: 858400000167 679902392029  
103240781581 070563248602

Tipo de Documento:.....FGTS - GRRF - 0239  
Código do Convênio: .....0239  
CNPJ/CEI empresa/CPF:.....  
Identificador:.....781587056324860  
Data de Validade:.....24/03/2021  
Competência:.....  
Data do Pagamento:.....22/03/2021

Valor Recolhido:.....R\$ 1.667,99

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

Autenticação:  
D0C6.EA6D.E917.B40B.720E.C145.49CA.E48B

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





# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 128.43256.68.4	11 Nome <b>146 - BARBARA DORO DA SILVA</b>			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 248, 636			13 Bairro MEIA PRAIA	
14 Município Itapema	15 UF SC	16 CEP 88220-000	17 CTPS (nº, série, UF) 3120805-00001-0/RS	18 CPF 005.241.640-29
19 Data de Nascimento 04/07/1984	20 Nome da Mãe MARIA CONCEIÇÃO TEIXEIRA DORO DA SILVA			

## 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 contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. R\$ 3.947,15	24 Data de Admissão 25/12/2020	25 Data do Aviso Prévio 16/03/2021	26 Data do Afastamento 16/03/2021	27 Cód. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00 %	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 %	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 83.825.257/0001-00 / SIND DOS EMPREG EM ESTAB SERV SAUDE DE ITAJAI			

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

### VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 15 /dias Salário (líquido de 0 /faltas e DSR)	R\$1.863,57	53 Adic. de insalubridade 20,00 %	R\$106,45	56.1 Horas Extras 2,40 horas a 50%	R\$64,59
56.2 Horas Extras 0,09 horas a 50% Noturna	R\$3,02	58 Descanso semanal remunerado (DSR)	R\$0,00	59 Reflexo do DSR sobre salário variável	R\$9,66
63 13º Salário proporcional 3/12 avos	R\$1.006,16	65 Férias proporc. 3/12 avos	R\$1.013,44	66 Férias vencidas Per. Aquis. // à //	R\$0,00
66.1 Férias venc. per. aquis. Per. Aquis. // à //	R\$0,00	66.2 1/3 Férias vencidas Per. Aquis. // à //	R\$0,00	66.3 Férias venc. adicionais Per. Aquis. // à //	R\$0,00
66.4 Férias venc. médias H.E. Per. Aquis. // à //	R\$0,00	66.5 Férias venc.méd.DSRHE Per. Aquis. // à //	R\$0,00	66.6 Férias venc. médias R.V. Per. Aquis. // à //	R\$0,00
66.7 Férias venc.méd.DSRRV Per. Aquis. // à //	R\$0,00	66.8 Férias venc. médias Per. Aquis. // à //	R\$0,00	66.9 Rescisão Per. Aquis. // à //	R\$0,00
66.10 Rescisão 1/3 Férias Proporcionais	R\$337,81	66.11 Rescisão 1/3 Per. Aquis. // à //	R\$0,00	66.12 Rescisão 1/12 Per. Aquis. // à //	R\$0,00
68 Terço constituc. de férias	R\$0,00	69 Aviso prévio indenizado	R\$0,00	70 13º Salário (aviso prévio indenizado)	R\$0,00
95 Outras verbas	R\$0,00	95.1 Situação auxílio doença menor de 15 dias	R\$127,33		
				<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$4.532,03</b>

### DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
108 Vale alimentação	R\$0,00	109 Reembolso do vale alimentação	R\$0,00	111 Contribuição sindical laboral	R\$0,00
112.1 Previdência social	R\$53,54	112.2 Prev. social - 13º salário	R\$75,46	114.1 IRRF	R\$128,17
115.1 Faltas não justificadas horas	R\$1.460,68				
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$1.717,85</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$2.814,18</b>

# TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 86.324.860/0009-53	02 Razão Social/Nome 92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 128.43256.68.4	11 Nome 146 - BARBARA DORO DA SILVA			
17 CTPS (nº, série, UF) 3120805-00001-0/RS	18 CPF 005.241.640-29	19 Data de Nascimento 04/07/1984	20 Nome da Mãe MARIA CONCEIÇÃO TEIXEIRA DORO DA SILVA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 25/12/2020	25 Data do Aviso Prévio 16/03/2021	26 Data do Afastamento 16/03/2021	27 Cód. Afast. SJ1	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00 %
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ foi realizado, nos termos da lei 13.467/2017, art. 477, § 4º, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 2.814,18, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

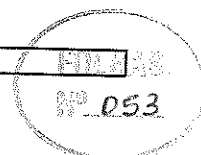
\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

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

151 Assinatura do trabalhador

152 Assinatura do responsável legal do trabalhador

156 Informações à CAIXA: Chave de identificação:



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

Banco 85  
Agência 101  
Conta/DV 11113880 - ASSOCIACAO DA REDEH 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 0303 - PALMEIRA DAS MISSOES  
Conta/Nome Favorecido 351798670.9 - BARBARA DORO DA SILVA  
CNPJ Favorecido 005.241.640-29

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 73098292  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 119396  
Valor a Pagar 2.814,18  
Data/Hora Transação 25/03/2021 15:22:33  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0326.2D37.2C01.1903.1537.2322.3E

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

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



## 92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ - 86.324.860/0009-53

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Funcionário: 21 EMANOELA SILVEIRA

Centro custo: 14

Departamento: 27

Cargo ..... : TECNICO(A)DE ENFERMAGEM

CTPS..... : 2367043-00003 -SC Admissão....: 30/01/2020

### PERÍODOS

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

Gozo de Férias ....: de 05 de Abril de 2021 a 04 de Maio de 2021

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

### BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas	Salário Base	Base de Cálculo	Dependente I.R.
0	1.800,00	2.020,00	0
2005 Férias	30,00	1.800,00	9102 I.N.S.S. Férias
2051 1/3 Férias	30,00	726,06	9152 I.R. Férias
2101 Férias Adicional Insalubridade	30,00	220,00	
2151 Férias Média H.E.	30,00	122,35	
2152 Férias Média D.S.R. H.E.	30,00	35,82	
9022 Arredondamento Provento Férias		0,74	

Proventos = 2.904,97

Descontos = 320,97

**Líquido = 2.584,00**

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.584,00

Valor por extenso..	Dois Mil Quinhentos e Oitenta e Quatro Reais
---------------------	--

a ser paga adiantadamente.

Ciente: ITAPEMA, 01 de Abril de 2021

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

EMANOELA SILVEIRA

## 92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ - 86.324.860/0009-53

RECIBO DE FÉRIAS

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

Recebi da empresa ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA, estabelecida na RUA 700, 659 em ITAPEMA/SC a importância de R\$ 2.584,00

Valor por extenso..	Dois Mil Quinhentos e Oitenta 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.

ITAPEMA, 01 de Abril de 2021

EMANOELA SILVEIRA

VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA

folha SCI VISUAL Practice

Nº 055

**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  
`SPB Favorecido 360305  
Agência Favorecido 3298 - ITAPEMA  
Conta/Nome Favorecido 34175.6 - EMANOELA SILVEIRA  
CNPJ Favorecido 087.807.749-97

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 73123282  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 207276  
Valor a Pagar 2.584,00  
Data/Hora Transação 29/03/2021 15:33:34  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0326.5131.3401.1D03.1538.0130.4E

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

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



## 92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ - 86.324.860/0009-53

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Funcionário: 32 JULIANA ANDREA DEL RE

Centro custo: 14

Departamento: 29

Cargo ..... : TECNICO(A) DE ENFERMAGEM

CTPS..... : 69320-00016 -SC Admissão....: 30/01/2020

### PERÍODOS

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

Gozo de Férias ....: de 05 de Abril de 2021 a 04 de Maio de 2021

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

### BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas	Salário Base	Base de Cálculo	Dependente I.R.
0	1.800,00	2.470,00	0
2005 Férias	30,00	1.800,00	9102 I.N.S.S. Férias
2051 1/3 Férias	30,00	997,20	9152 I.R. Férias
2101 Férias Adicional Insalubridade	30,00	220,00	
2121 Férias Adicional Noturno	30,00	450,00	
2151 Férias Média H.E.	30,00	365,82	
2152 Férias Média D.S.R. H.E.	30,00	155,79	
9022 Arredondamento Provento Férias		0,97	

Proventos = 3.989,78

Descontos = 591,78

**Líquido = 3.398,00**

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.398,00

Valor por extenso..	Tres Mil Trezentos e Noventa e Oito Reais
---------------------	---

a ser paga adiantadamente.

Ciente: ITAPEMA, 01 de Abril de 2021

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

JULIANA ANDREA DEL RE

## 92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ - 86.324.860/0009-53

RECIBO DE FÉRIAS

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

Recebi da empresa ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA, estabelecida na RUA 700, 659 em ITAPEMA/SC a importância de R\$ 3.398,00

Valor por extenso..	Tres Mil Trezentos e Noventa e Oito Reais
---------------------	---

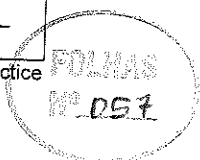
que me paga antecipadamente por motivo das minhas férias, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, e no qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando plena e legal quitação.  
ITAPEMA, 01 de Abril de 2021

JULIANA ANDREA DEL RE

VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA

folha SCI VISUAL Practice



**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.  
SPB Favorecido 60701190  
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA  
Conta/Nome Favorecido 29985.0 - JULIANA ANDREA DEL RE  
CNPJ Favorecido 845.368.969-53

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 73123284  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 207290  
Valor a Pagar 3.398,00  
Data/Hora Transação 29/03/2021 15:33:36  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0327.0E06.1001.1D03.1538.0144.58

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

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



# 92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ - 86.324.860/0009-53

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Funcionário: 62 SORAIA CRISTINA DOS SANTOS FIALHO

Centro custo: 14

Departamento: 27

Cargo ..... : RECEPCIONISTA

CTPS..... : 09567-00014 -RJ Admissão....: 01/02/2020

## PERÍODOS

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

Gozo de Férias ...: de 05 de Abril de 2021 a 04 de Maio de 2021

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

## BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas	Salário Base	Base de Cálculo	Dependente I.R.		
4	1.400,00	1.970,00	0		
2005 Férias	30,00	1.400,00	9102 I.N.S.S. Férias	9,0475	253,16
2051 1/3 Férias	30,00	699,53	9152 I.R. Férias	7,50	48,07
2101 Férias Adicional Insalubridade	30,00	220,00			
2121 Férias Adicional Noturno	30,00	350,00			
2151 Férias Média H.E.	30,00	79,60			
2152 Férias Média D.S.R. H.E.	30,00	48,99			
9022 Arredondamento Provento Férias		0,11			

Proventos = 2.798,23

Descontos = 301,23

**Líquido = 2.497,00**

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.497,00

Valor por extenso.. Dois Mil Quatrocentos e Noventa e Sete Reais

a ser paga adiantadamente.

Ciente: ITAPEMA, 02 de Abril de 2021

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

SORAIA CRISTINA DOS SANTOS FIALHO

# 92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ - 86.324.860/0009-53

RECIBO DE FÉRIAS

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

Recebi da empresa ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA, estabelecida na RUA 700, 659 em ITAPEMA/SC a importância de R\$ 2.497,00

Valor por extenso.. Dois Mil Quatrocentos e Noventa e Sete Reais

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

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

ITAPEMA, 02 de Abril de 2021

SORAIA CRISTINA DOS SANTOS FIALHO

VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA

folha SCI VISUAL Practice

FOLHAS Nº 059



**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  
CPB Favorecido 360305  
Agência Favorecido 0184 - MACAE  
Conta/Nome Favorecido 25209.7 - SORAIA CRISTINA DOS SANTOS FIALHO  
CNPJ Favorecido 981.524.163-04

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 73123285  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 207306  
Valor a Pagar 2.497,00  
Data/Hora Transação 29/03/2021 15:33:37  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0326.4E02.5401.1D03.1538.014E.63

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

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

# 92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ - 86.324.860/0009-53

AVISO DE FÉRIAS  
NOTIFICAÇÃO

Funcionário: 20 ELIZAMA FERREIRA LIMA

Centro custo: 14

Departamento: 21

Cargo ..... : NUTRICIONISTA

CTPS..... : 3924757-00001/0-SC Admissão...: 30/01/2020

## PERÍODOS

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

Gozo de Férias ...: de 06 de Abril de 2021 a 20 de Abril de 2021

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

## BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas	Salário Base	Base de Cálculo	Dependente I.R.		
1	3.100,00	3.320,00	0		
2005 Férias	15,00	1.550,00	9102 I.N.S.S. Férias	8,2990	185,26
2051 1/3 Férias	15,00	558,08	9152 I.R. Férias	7,50	10,73
2101 Férias Adicional Insalubridade	15,00	110,00			
2151 Férias Média H.E.	15,00	9,48			
2152 Férias Média D.S.R. H.E.	15,00	4,75			
9022 Arredondamento Provento Férias		0,68			

Proventos = 2.232,99

Descontos = 195,99

**Líquido = 2.037,00**

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.037,00

Valor por extenso.. Dois Mil e Trinta e Sete Reais

a ser paga adiantadamente.

Ciente: ITAPEMA, 01 de Abril de 2021

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

ELIZAMA FERREIRA LIMA

# 92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ - 86.324.860/0009-53

RECIBO DE FÉRIAS

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

Recebi da empresa ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA, estabelecida na RUA 700, 659 em ITAPEMA/SC a importância de R\$ 2.037,00

Valor por extenso.. Dois Mil e Trinta e Sete Reais

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

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

ITAPEMA, 01 de Abril de 2021

ELIZAMA FERREIRA LIMA

VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA

folha SCI VISUAL Practice

FOLHAS  
Nº 061

### 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.  
CNPB Favorecido 60701190  
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA  
Conta/Nome Favorecido 29971.0 - ELIZAMA FERREIRA LIMA  
CNPJ Favorecido 059.972.859-01

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73123286  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 207325  
Valor a Pagar 2.037,00  
Data/Hora Transação 29/03/2021 15:33:38  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0326.3B3F.4001.1D03.1538.0159.0E

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

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



## 92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ - 86.324.860/0009-53

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Funcionário: 41 MARCIA REGINA CARNEIRO PIMENTEL

Centro custo: 14

Departamento: 27

Cargo ..... : TECNICO(A)DE ENFERMAGEM

CTPS..... : 95942-00017 -RS Admissão....: 30/01/2020

### PERÍODOS

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

Gozo de Férias ....: de 05 de Abril de 2021 a 04 de Maio de 2021

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

### BASE PARA CALCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas	Salário Base	Base de Cálculo	Dependente I.R.		
2	1.800,00	2.020,00	0		
2005 Férias	30,00	1.800,00	9102 I.N.S.S. Férias	9,1668	267,30
2051 1/3 Férias	30,00	728,99	9152 I.R. Férias	7,50	55,85
2101 Férias Adicional Insalubridade	30,00	220,00			
2151 Férias Média H.E.	30,00	129,05			
2152 Férias Média D.S.R. H.E.	30,00	37,91			
9022 Arredondamento Provento Férias		0,20			

Proventos = 2.916,15

Descontos = 323,15

**Líquido = 2.593,00**

Pelopresente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.593,00

Valor por extenso.. Dois Mil Quinhentos e Noventa e Tres Reais

a ser paga adiantadamente.

Ciente: ITAPEMA, 01 de Abril de 2021

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

MARCIA REGINA CARNEIRO PIMENTEL

## 92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ - 86.324.860/0009-53

RECIBO DE FÉRIAS

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

Recebi da empresa ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA, estabelecida na RUA 700, 659 em ITAPEMA/SC a importância de R\$ 2.593,00

Valor por extenso.. Dois Mil Quinhentos e Noventa e Tres Reais

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

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

ITAPEMA, 01 de Abril de 2021

MARCIA REGINA CARNEIRO PIMENTEL

### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
CPB Favorecido 1181521  
Agência Favorecido 2606 - SICREDI VALE LITORAL SC  
Conta/Nome Favorecido 4367.0 - MARCIA REGINA CARNEIRO PIMENTEL  
CNPJ Favorecido 468.358.300-34

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73123287  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 207333  
Valor a Pagar 2.593,00  
Data/Hora Transação 29/03/2021 15:33:39  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0326.5158.0001.1D03.1538.0163.14

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

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



## 92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ - 86.324.860/0009-53

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Funcionário: 1 ALCIONE FERNANDES

Centro custo: 14

Departamento: 20

Cargo ..... : MOTORISTA DE AMBULANCIA

CTPS..... : 82683-00021 -SC Admissão....: 31/01/2020

### PERÍODOS

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

Gozo de Férias ...: de 05 de Abril de 2021 a 04 de Maio de 2021

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

### BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas	Salário Base	Base de Cálculo	Dependente I.R.
0	1.850,00	2.070,00	1
2005 Férias	30,00	1.850,00	9102 I.N.S.S. Férias
2051 1/3 Férias	30,00	764,58	9152 I.R. Férias
2101 Férias Adicional Insalubridade	30,00	220,00	9,2986
2151 Férias Média H.E.	30,00	172,94	7,50
2152 Férias Média D.S.R. H.E.	30,00	50,53	51,03
2154 Férias Média D.S.R. Rend. Variável	30,00	0,26	
9022 Arredondamento Provento Férias		0,10	

Proventos = 3.058,41

Descontos = 335,41

**Líquido = 2.723,00**

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.723,00

Valor por extenso..	Dois Mil Setecentos e Vinte e Tres Reais
---------------------	--

a ser paga adiantadamente.

Ciente: ITAPEMA, 01 de Abril de 2021

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

ALCIONE FERNANDES

## 92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ - 86.324.860/0009-53

RECIBO DE FÉRIAS

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

Recebi da empresa ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA, estabelecida na RUA 700, 659 em ITAPEMA/SC a importância de R\$ 2.723,00

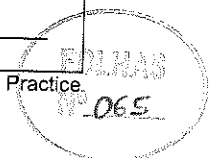
Valor por extenso..	Dois Mil Setecentos e Vinte e Tres Reais
---------------------	--

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

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

ITAPEMA, 01 de Abril de 2021

ALCIONE FERNANDES



### 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  
SPB Favorecido 360305  
Agência Favorecido 3298 - ITAPEMA  
Conta/Nome Favorecido 27675.0 - ALCIONE FERNANDES  
CNPJ Favorecido 003.845.839-03

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73123289  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 207343  
Valor a Pagar 2.723,00  
Data/Hora Transação 29/03/2021 15:33:40  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0326.5708.3001.1D03.1538.0209.19

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

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



# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 152.84956.19.6	11 Nome 169 - DANUBY ROSALYN MUJICA ORTIZ		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 802, 966		13 Bairro CASA BRANCA	
14 Município Itapema	15 UF SC	16 CEP 88220-000	17 CTPS (nº, série, UF) 0236441-A01-0/RS
			18 CPF 880.823.770-20
19 Data de Nascimento 20/10/1979	20 Nome da Mãe GREGORIA VICENTA ORTIZ		

## 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\$ 1.400,00	24 Data de Admissão 10/03/2021	25 Data do Aviso Prévio 29/03/2021	26 Data do Afastamento 29/03/2021	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 19 /dias Salário (líquido de 0 /faltas e DSR)	R\$886,67	53 Adic. de insalubridade 20,00 %	R\$134,84	56.1 Horas Extras 3,23 horas a 50%	R\$37,38
56.2 Horas Extras 4,00 horas a 50% Noturna	R\$57,60	58 Descanso semanal remunerado (DSR)	R\$0,00	59 Reflexo do DSR sobre salário variável	R\$30,88
61 Multa art. 479/CLT	R\$672,04	63 13º Salário proporcional 1/12 avos	R\$135,00	65 Férias proporc. 1/12 avos	R\$135,00
66 Férias vencidas Per. Aquis. // à //	R\$0,00	66.1 Férias venc. per. aquis. Per. Aquis. // à //	R\$0,00	66.2 1/3 Férias vencidas Per. Aquis. // à //	R\$0,00
66.3 Férias venc. adicionais Per. Aquis. // à //	R\$0,00	66.4 Férias venc. médias H.E. Per. Aquis. // à //	R\$0,00	66.5 Férias venc. méd. DSRHE Per. Aquis. // à //	R\$0,00
66.6 Férias venc. médias R.V. Per. Aquis. // à //	R\$0,00	66.7 Férias venc. méd. DSRRV Per. Aquis. // à //	R\$0,00	66.8 Férias venc. médias Per. Aquis. // à //	R\$0,00
66.9 Rescisão 1/12 Férias Proporcionais Per. Aquis. // à //	R\$0,00	66.10 Rescisão 1/3 Férias Proporcionais	R\$45,00	66.11 Rescisão 1/3 Férias Indenizadas Per. Aquis. // à //	R\$0,00
66.12 Rescisão 1/12 Férias Indenizadas Per. Aquis. // à //	R\$0,00	68 Terço constituc. de férias	R\$0,00	69 Aviso prévio indenizado	R\$0,00
70 13º Salário (aviso prévio indenizado)	R\$0,00	95 Outras verbas	R\$0,00	95.1 Adicional noturno rendimento variável	R\$80,00
95.2 Situação auxílio doença menor de 15 dias	R\$52,26				
				<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$2.266,67</b>

### DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
108 Vale alimentação	R\$0,00	109 Reembolso do vale alimentação	R\$0,00	111 Contribuição sindical laboral	R\$0,00
112.1 Previdência social	R\$75,81	112.2 Prev. social - 13º salário	R\$10,12	115.1 Faltas não justificadas horas	R\$161,29
115.2 D.S.R. faltas horas	R\$107,53				
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$354,75</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$1.911,92</b>



# TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 86.324.860/0009-53		02 Razão Social/Nome 92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 152.84956.19.6		11 Nome 169 - DANUBY ROSALYN MUJICA ORTIZ		
17 CTPS (nº, série, UF) 0236441-A01-0/RS		18 CPF 880.823.770-20	19 Data de Nascimento 20/10/1979	20 Nome da Mãe GREGORIA VICENTA ORTIZ
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregador, contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 10/03/2021	25 Data do Aviso Prévio 29/03/2021	26 Data do Afastamento 29/03/2021	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\$ 1.911,92, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

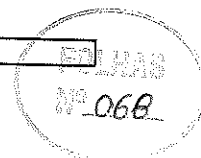
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

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

151 Assinatura do trabalhador

152 Assinatura do responsável legal do trabalhador

156 Informações à CAIXA: Chave de identificação:



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

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CNPJ Favorecido	360305
Agência Favorecido	1593 - PRACA MARECHAL FLORIANO
Conta/Nome Favorecido	102877.4 - DANUBY ROSALYN MUJICA ORTIZ
CNPJ Favorecido	880.823.770-20

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento	73143288
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	137015
Valor a Pagar	1.911,92
Data/Hora Transação	31/03/2021 16:25:57
Identificador	Não Informado
Protocolo	0326.2233.0001.1F03.153B.0F49.63

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

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

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Identificador: 09014334663248602

**Dados do Empregador**

Razão Social: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53  
 Endereço: RUA 700 659  
 Logradouro: RUA 700 659 CNPJ/CEI Tomador de serviço:  
 Cidade: ITAPEMA UF: SC Bairro: VARZEA  
 FPAS: 639 Simples: 1 CEP: 88.220-000  
 CNAE: 8610101

**Dados do Trabalhador**

Nome: DANUBY ROSALYN MUJICA ORTIZ  
 PIS/PASEP: 15284956196 Admissão: 10/03/2021 Categoria: 01  
 Data Nascimento: 20/10/1979 Data Opção: 10/03/2021 CTPS: 0236441/00010  
 Movimentação: 29/03/2021 - I1 Aviso Prévio: 3 Dissídio/Acordo:

**Informações Financeiras**

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.145,81	0,00	183,32
Depósito	0,00	91,66	0,00	73,32
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 164,98

Valor Devido pela Empresa: 164,98

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Convênio - Banco Cooperativo do Brasil - Bancoob  
01/04/2021 - COMPROVANTE - 10:21:22  
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: 858900000018 649802392025  
104070901431 034663248602

Tipo de Documento:.....FGTS - GRRF - 0239  
Código do Convênio: .....0239  
CNPJ/CEI empresa/CPF:.....  
Identificador:.....901433466324860  
Data de Validade:.....07/04/2021  
Competência:.....  
Data do Pagamento:.....31/03/2021

Valor Recolhido:.....R\$ 164,98

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

Autenticação:  
D0EB.49C8.10DD.2427.57E5.5889.E1B7.52C7

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



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 Redes de Beneficência Cristã		Alexandre Furtado Koss dos Santos		Contrato de Gestão nº 001/2020		30/01/2020 à 29/01/2021			
ENTIDADE BENEFICIADA		CNPJ		RESPONSÁVEL		PERÍODO PRESTAÇÃO DE CONTAS			
FAVORECIDO/CEDEnte		86.324.860/0009-53		Rogério de Abreu		01/03/2021 à 31/03/2021			
Nº	Nº DOC BANCO	DOC FISCAL	OPERAÇÃO	DATA	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS	CUSTO FINANCEIRO	SALDO
1					Saldo anterior				22.341,09
2	72829,738	Comprovante	TED	01/03/2021	Folha De Pagamento - 02/2021		1.488,00	6,00	20.847,09
3	72820,039	154	TED	08/03/2021	Manutenção ambulância		50,00	6,00	20.797,09
4	10265,560	1631	Boleto	08/03/2021	Manutenção preventiva RX - ref. 02/2021		431,20		20.359,89
5	10265,563	2757197	Boleto	08/03/2021	Alimentos (Carne)		803,44		19.556,45
6	10265,567	2765445	Boleto	08/03/2021	Alimentos (Carne)		429,03		19.127,42
7	10265,579	201	Boleto	08/03/2021	Manutenção da parabólica		260,00		18.867,42
8	10265,587	394	Boleto	08/03/2021	Manutenção ar condicionado		456,95		18.408,47
9	10265,593	052249	Boleto	08/03/2021	Material para manutenção predial		66,70		18.341,77
10	10265,603	052247	Boleto	08/03/2021	Material para manutenção predial		56,90		18.284,87
11	10265,605	2777292	Boleto	08/03/2021	Alimentos (Carne)		441,38		17.843,49
12	10265,609	20840449	Boleto	08/03/2021	Medicamentos - parc. 01/03		471,47		17.372,02
13	10266,617	20840449	Boleto	08/03/2021	Medicamentos - parc. 02/03		471,47		16.900,55
14	10265,626	20840449	Boleto	08/03/2021	Medicamentos - parc. 03/03		471,47		16.429,08
15	10265,637	10377	Boleto	08/03/2021	Material de uso e consumo (Saco de lixo, rodo, etiquetas, colheres...)		752,50		15.676,58
16	10265,648	10381	Boleto	08/03/2021	Material para manutenção predial		1.089,30		14.587,28
17	10265,650	10396	Boleto	08/03/2021	Alimentos (Carne)		1.403,56		13.183,72
18	10265,655	2785195	Boleto	08/03/2021	Exames Funcionários (admissional)		90,00		13.093,72
19	10265,670	2824	Boleto	08/03/2021	Internet ref. Fevereiro/2021		149,99		12.943,73
20	10265,688	250	Boleto	08/03/2021	Alimentos (frutas e verduras)		3.015,07		9.928,66
21	10265,688	249	Boleto	08/03/2021	Alimentos (Diversos)		69,83		9.858,83
22	10265,666	1.237,289	Boleto	08/03/2021	Alimentos (Diversos)		1.999,98		7.858,85
23	10265,677	1.841,906	Boleto	08/03/2021	Combustível (Ambulância) ref. Fevereiro/2021		1.265,00		6.593,85
24	10265,681	1.850,981	Boleto	08/03/2021	Combustível (Ambulância) ref. Fevereiro/2021		1.246,88		5.346,97
25	10265,685	3457	Boleto	08/03/2021	Peças - manutenção		826,20		4.520,77
26	10265,693	337	Boleto	08/03/2021	Material para manutenção predial		2.097,95		2.422,82
27	10265,693	1681	Boleto	08/03/2021	Alimentos (Diversos)		976,440,00		978.662,82
28	10265,701	2424678	Boleto	08/03/2021	PMOC - Manutenção preventiva ref. Fevereiro/2021		420,00		978.442,82
29	97984,902	397	Boleto	08/03/2021	Repasso mensal		1.921,36		976.521,46
30	10332,030	Fatura	Boleto	08/03/2021	Mensalidade monitoramento das cameras de segurança				
31	10332,034	1682	Boleto	08/03/2021	Material para manutenção predial				



Nº	FAVORECIDO/CEDENTE	Nº DOC BANCO	DOC FISCAL	C	DATA	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS	CUSTO FINANCEIRO	SALDO
30	Sacção Moraes LTDA	10332.035	251 252 253 254 255 256 257 258 259 260 261 262 263 264	Boleto	08/03/2021	Alimentos (frutas e verduras)		4.039,24		972.482,22
31	Dedilzadora Pires LTDA ME	10332.040	2705	Boleto	08/03/2021	Dedilização		537,95		971.944,27
32	BrasilRad - Consultoria em Radioproteção LTDA	10332.042	13163	Boleto	08/03/2021	Assessoria em radioproteção ref. Março/2021		552,50		971.391,77
33	HD Distribuidora de Embalagens LTDA	10332.052	10425 10403 10400 10401 10419 10424	Boleto	08/03/2021	Material de uso e consumo (Saco de lixo, bandejas, detergente garfo...)		431,40		970.960,37
34	Genesio A. Mendes & Cia LTDA	10332.061	20852039	Boleto	08/03/2021	Medicamentos		334,10		970.626,27
35	Supermercado ABC LTDA	10332.063	364455	Boleto	08/03/2021	Alimentos (Diversos)		1.516,37		969.109,90
36	Embrast Ind. e Com. Embalagens LTDA	10332.065	1531925	Boleto	08/03/2021	Descartáveis (capo, garfo, mexedor...)		960,03		968.149,87
37	Goedert LTDA	10332.071	592.937	Boleto	08/03/2021	Material Hospitalar		7.990,00		960.159,87
38	Comercial Cirurgica Rioclarense LTDA	10332.084	42891	Boleto	08/03/2021	Medicamentos		10.884,91		949.274,96
39	Sancapel Soluções para Higiene Profis. Eireli	10332.078	14634	Boleto	08/03/2021	Material de Higienização (rolo de pano)		245,70		949.029,26
40	Medprox Dist. de Medicamentos LTDA	10332.091	6789	Boleto	08/03/2021	Medicamentos		3.270,00		946.459,26
41	Soma SC Hospitalar	10332.106	218406	Boleto	08/03/2021	Medicamentos		3.340,00		943.119,26
42	MCW Produtos Médicos e Hospitalares	10332.102	360785	Boleto	08/03/2021	Medicamentos		1.320,40		941.798,86
43	GCE Comércio Inter. de Papéis LTDA	10332.114	80140	Boleto	08/03/2021	Material de expediente (Papel A4)		2.023,50		939.775,36
44	Gráfica Timbo LTDA	10332.123	8233	Boleto	08/03/2021	Material de expediente (Cainbos)		475,00		939.300,36
45	Dist. Gás Vale Do Rio Tijuca LTDA	10332.130	66317	Boleto	08/03/2021	Gás de cozinha		280,00		939.020,36
46	Selmar Comércio e Assistência Técnica LTDA	10332.141	4135	Boleto	08/03/2021	Manutenção preventiva (autoclave) - ref. Março		630,00		938.390,36
47	IGI Indústria de Gases Itajaí Eireli	10332.134	14507	Boleto	08/03/2021	Gases Medicinais		16.134,50		922.255,86
48	MVA Ambiental	10332.143	2556	Boleto	08/03/2021	Coleta de resíduos fev/21		4.924,72		917.331,14
49	StockMed Produtos Médicos-Hospitalares	10332.150	110798	Boleto	08/03/2021	Material Hospitalar		2.688,60		914.642,54
50	MCW Produtos Médicos e Hospitalares	10332.157	360391	Boleto	08/03/2021	Material Hospitalar		675,66		913.966,88
51	Goedert LTDA	10332.162	591847	Boleto	08/03/2021	Material Hospitalar		4.140,00		909.826,88
52	Coimler Material Médico Hospitalar	10332.165	132813	Boleto	08/03/2021	Material Hospitalar		1.871,76		907.954,92
53	Genesio A. Mendes & Cia LTDA	10332.171	20862323	Boleto	08/03/2021	Medicamentos		3.560,00		904.394,92
54	Cirurgica Santa Cruz Com. Prod. Hosp.	10332.171	250934	Boleto	08/03/2021	Material Hospitalar		1.207,00		903.187,92
55	MCW Produtos Médicos e Hospitalares	10332.175	360243	Boleto	08/03/2021	Medicamentos		677,69		902.510,24
56	Cirurgica Santa Cruz Com. Prod. Hosp.	10332.176	250932	Boleto	08/03/2021	Medicamentos		1.038,00		901.472,24
57	Goedert LTDA	10332.177	591067	Boleto	08/03/2021	Material de Higienização (água sanitária, detergente...)		1.359,55		900.112,69
58	Genesio A. Mendes & Cia LTDA	10332.185	20871370	Boleto	08/03/2021	Medicamentos		1.406,40		898.706,29
59	Olimed Material Hospitalar LTDA	10332.190	90428	Boleto	08/03/2021	Material Hospitalar		998,00		897.708,29
60	Cirurgica Santa Cruz Com. Prod. Hosp.	10332.196	251253	Boleto	08/03/2021	Material Hospitalar		4.612,50		893.095,79
61	Londiflor Com. de Mat. Hospitalar LTDA	10332.211	275673	Boleto	08/03/2021	Material Hospitalar		802,40		892.293,39
62	Pharma Log Prod. Farm. Eireli	10332.193	443681	Boleto	08/03/2021	Medicamentos		4.869,85		887.433,54
63	Asamed	10332.198	178201	Boleto	08/03/2021	Material Hospitalar		999,20		886.434,34
64	PontaMed Farmaceutica LTDA	10332.210	169544	Boleto	08/03/2021	Medicamentos		8.988,50		877.445,84
65	Nutiflór Saúde Com. de Prod. Nutricionais LTDA	10332.214	39421	Boleto	08/03/2021	Alimentos (Dieta Líquida)		825,96		876.619,88
66	Soma SC Hospitalar	10332.215	218297	Boleto	08/03/2021	Medicamentos		952,50		875.667,38
67	Centralis Gerenciamento LTDA	72927.637	562	TED	09/03/2021	Assessoria Administrativa - Comp. Fevereiro/21		25.000,00	6,00	850.661,38
68	Souza SOS Salvar Ambulância 24 horas	72927.638	78	TED	09/03/2021	Transferências (COVID) - 16/02 à 02/03		10.000,00	6,00	840.655,38

2021  
08/03/21  
13:33  
D.F.S.

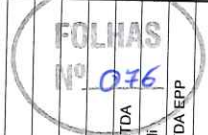
Nº	FAVORECIDO/CEDENTE	Nº DOC. BANCO	DOC FISCAL	O.	ANO	DATA	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS	CUSTO FINANCEIRO	SALDO
69	Isabelab Laboratório de Análises Clínicas LTDA	72927.639	58			09/03/2021	Serviço de Análises Laboratoriais - Fevereiro/2021		24.900,00	6,00	815.749,38
70	ZHC Excelência em Reabilitação LTDA	72927.640	7			09/03/2021	Serviço de Fisioterapia - comp. Fevereiro/21		11.200,00	6,00	804.543,38
71	Fernando Castanheira & Cia LTDA - ME	72927.641	111			09/03/2021	Serviços Técnicos em Radiologia - comp. Fevereiro/2021		35.000,00	6,00	769.537,38
72	Selbetti Casarão de Documentos SA	10028.952	387118			09/03/2021	Locação de impressoras e serviços de impressão ref. Fevereiro/21		2.059,95		767.478,43
73	Medlar Impot. e Distr. de Produtos Médico Hospitalares	10028.961	611846			09/03/2021	Material Hospitalar		593,00		766.885,43
74	Alca Alimentos LTDA EPP	10028.974	38806			09/03/2021	Alimentos (Carne)		305,89		766.579,54
75	Alca Alimentos LTDA EPP	10028.978	38897			09/03/2021	Alimentos (Carne)		427,74		766.151,80
76	Sancapel Soluções para Higiene Profis. Eireli	10028.981	14545			09/03/2021	Material de Higienização (foto de pano)		961,50		765.190,30
77	Orseguip Prestação de Serviços de Limpeza LTDA	10028.955	916			09/03/2021	Serviço de Segurança - comp. Fevereiro/21		14.354,37		750.835,93
78	Concellual Distribuidora LTDA	10028.958	38306			09/03/2021	Material de expediente (clips, marcador de texto, prancheta...)		645,79		750.190,14
79	Indavidas Comercio Prod., Hospitalares LTDA	10028.957	15559			09/03/2021	Material Hospitalar		640,00		749.550,14
80	Alca Alimentos LTDA EPP	10028.966	38898			09/03/2021	Alimentos (Carne)		257,20		749.292,94
81	Cirurgica Santa Cruz Com. Prod. Hosp.	10028.966	250282			09/03/2021	Material Hospitalar		3.929,20		745.363,74
82	Cirurgica Santa Cruz Com. Prod. Hosp.	10028.966	66092			09/03/2021	Cás de cozinha		336,00		745.027,74
83	Dist. Gás Vale Do Rio Tijucas LTDA	10028.989	21415			09/03/2021	Material de Higienização (Peroxy e Manne)		1.894,52		743.133,22
84	OSM Comércio de Produtos Hospitalares LTDA EPP	10028.990	45715			09/03/2021	Material de Higienização (Purell e White)		4.211,20		738.922,02
85	Medcare Comércio de Prod. e Equip. M. Hosp. Eireli	10028.994	2425			09/03/2021	Compra de bem ativo imobilizado (prateleiras e armário)		1.239,00		737.693,02
86	Hopus Móveis e Acessórios para Escritório LTDA	10028.997	793			09/03/2021	Material de manutenção predial - parc. 01/02		1.526,50		736.166,52
87	Inilore Vetter Me	10029.007	793			09/03/2021	Material de manutenção predial - parc. 02/02		1.526,50		734.640,02
88	Inilore Vetter Me	10029.011	793			09/03/2021	Serviços Elétricos - Manutenção e instalação - parc.01/03		875,00		733.765,02
89	Lavebras Gestão de Textéis S.A.	10029.024	899			09/03/2021	Locação enxoval hospitalar - ref. Fevereiro/2021		17.195,86		716.569,16
90	Inilore Vetter Me	10029.015	899			09/03/2021	Serviços Elétricos - Manutenção e instalação - parc.02/03		875,00		715.694,16
91	Inilore Vetter Me	10029.019	899			09/03/2021	Serviços Elétricos - Manutenção e instalação - parc.03/03		875,00		714.819,16
92	Limpa Fossa Porto Belo LTDA	72929.317	1437			09/03/2021	Serviço de saneamento - Limpeza da caixa de gordura		631,63	6,00	714.181,53
93	Hospitalia Cirurgica Catarinense LTDA	10155.254	232.921 233.411 232.919 228.301 232.920 233.410 232.922			09/03/2021	Material de OPME		1.412,15		712.769,38
94	Hospitalia Cirurgica Catarinense LTDA	10155.260	234.485			09/03/2021	Material de OPME		275,48		712.493,90
95	Vale Serviço de Anestesiologia LTDA	72951.946	195			10/03/2021	Serviço de anestesiologia ref. 02/2021		3.941,70	6,00	708.546,20
96	Tabellonato de Notas e Protesto da Comarca de Itapema	10137.164	283321			10/03/2021	Protesto ref. N° 585		587,85		707.958,35
97	Qualimed Equipamentos Médicos Hospitalar	10208.580	9922			15/03/2021	Material Hospitalar		828,93		707.129,42
98	Profotec Informática LTDA ME	10208.599	1413			15/03/2021	Material de informática (teclado e mouse)		205,00		706.924,42
99	Baia Norte Food Service	10208.604	561251			15/03/2021	Alimentos (Diversos)		486,83		706.437,59
100	Genesio A. Mendes & Cia LTDA	10208.616	20886290			15/03/2021	Medicamentos		447,75		705.989,84
101	Excelente Alimentos	10208.587	1794			15/03/2021	Alimentos (Diversos)		130,32		705.859,52
102	Printset Pulverizadora e Ingressos Eireli	10208.593	64700			15/03/2021	Material de expediente (pulseiras REDEH)		1.000,00		704.859,52
103	Comercial Cirurgica Rioclarense LTDA	10208.610	43012			15/03/2021	Medicamentos		3.691,00		701.168,52
104	Cirurgica Santa Cruz Com. Prod. Hosp.	10208.625	251556			15/03/2021	Material Hospitalar		635,00		700.533,52
105	Excelente Alimentos	10208.630	1791			15/03/2021	Alimentos (Diversos)		4.039,92		696.493,60
106	IAP Distribuidora de Alimentos e Bebidas LTDA	10208.637	2154574			15/03/2021	Alimentos (Diversos)		1.599,50		694.894,10
107	Alca Alimentos LTDA EPP	10208.646	39232			15/03/2021	Alimentos (Carne)		418,19		694.475,91
108	Pharma Log Prod. Farm. Eireli	10208.659	453751			15/03/2021	Medicamentos		240,24		694.235,67
109	MCW Produtos Médicos e Hospitalares	10208.660	361576			15/03/2021	Material de Higienização (saco de lixo)		785,20		693.450,47
110	Goedert LTDA	10208.664	593507			15/03/2021	Medicamentos		704,20		692.746,27
111	Cir. São Luis Distr. de Medic. e Prod. Hospitalares	10208.670	6225			15/03/2021	Medicamentos		7.620,00		685.126,27
112	MCA Comércio e Assistência Técnica Hospitalar LTDA	10208.673	2714			15/03/2021	Manutenção preventiva nos equipamentos hosp. - Fevereiro/2021		1.050,00		684.076,27
113	MCA Comércio e Assistência Técnica Hospitalar LTDA	10208.680	2702			15/03/2021	Manutenção aparelho de anestesia		105,20		683.971,07
114	Medlar Impot. e Distr. de Produtos Médico Hospitalares	10208.689	616413			15/03/2021	Material Hospitalar		1.443,50		682.527,57
115	Cirurgica Santa Cruz Com. Prod. Hosp.	10208.698	252138			15/03/2021	Material Hospitalar - parc. 01/02		760,50		681.767,07
116	MCW Produtos Médicos e Hospitalares	10208.697	362067			15/03/2021	Material Hospitalar		732,60		681.034,47



Nº	FAVORECIDO/DEBENTE	Nº DOC BANCO	C. DO	DATA	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS	CUSTO FINANCEIRO	SALDO
117	Sulmedic Comércio de Medicamentos LTDA	10208.706	Boleto	15/03/2021	Medicamentos		6.600,00		674.443,47
118	Londifcir Com. de Mat. Hospitalar LTDA	10208.718	Boleto	15/03/2021	Material Hospitalar - parc. 01/02		1.296,35		673.147,12
119	Cirurgica Santa Cruz Com. Prod. Hosp.	10208.704	Boleto	15/03/2021	Material Hospitalar - parc. 02/02		760,50		672.386,62
120	Londifcir Com. de Mat. Hospitalar LTDA	10208.714	Boleto	15/03/2021	Material Hospitalar - parc. 02/02		1.296,35		671.090,27
121	Dist. Gás Vale Do Rio Tijucas LTDA	10208.722	Boleto	15/03/2021	Gás de cozinha		312,00		670.778,27
122	Nutricin Saúde Com. de Prof. Nutricionais LTDA	10208.726	Boleto	15/03/2021	Alimentos (Dieta Líquida)		1.505,70		669.272,57
123	Medial Impot. e Distr. de Produtos Médico Hospitalares	10208.732	Boleto	15/03/2021	Material Hospitalar		3.762,54		665.510,03
124	Sancapel Soluções para Higiene Profis. Eireli	10208.743	Boleto	15/03/2021	Material de Higienização (foto de pano)		1.228,50		664.281,53
125	Dentleak Ar Condicionado LTDA	10208.756	Boleto	15/03/2021	Compra de bem alivo imobilizado (Ar Condicionado)		1.549,00		662.732,53
126	HD Distribuidora de Embalagens LTDA	10441 10440 10429 10437	Boleto	15/03/2021	Material de Higienização (saco de lixo, lousas brancas...)		865,40		661.867,13
127	Genesis A. Mendes & Cia LTDA	10208.740	Boleto	15/03/2021	Medicamentos		284,30		661.602,83
128	Sertax Plásticos e Papeis LTDA	10208.745	Boleto	15/03/2021	Material de Higienização (saco de lixo)		758,70		660.844,13
129	Segelas Alimentos	10208.753	Boleto	15/03/2021	Alimentos (Carne)		796,40		660.047,73
130	Segelas Alimentos	10208.764	Boleto	15/03/2021	Alimentos (Carne)		1.018,00		659.029,73
131	MCW Produtos Médicos e Hospitalares	10208.768	Boleto	15/03/2021	Material Hospitalar		1.001,50		658.028,23
132	Dalpra Representações e Confecções LTDA	10208.783	Boleto	15/03/2021	Material Hospitalar		4.150,00		653.878,23
133	Bern Estar Saúde e Medicina do Trabalho LTDA	89.419.2	Transferencia	15/03/2021	Mensalidade Medicina do Trabalho - Fevereiro/2021		1.010,00		652.868,23
134	Vipi Contabilidade e Assessoria SS	908.821.0	TED	15/03/2021	Assessoria Contábil Comp. Fevereiro/21		2.500,04		650.368,19
135	Willian Jambeiro Fagundes	73004.508	Comprovante	15/03/2021	Adiantamento Salarial - Folha de pagamento maio/21		650,00	6,00	649.712,19
136	Recolhimento - DARF	10222.941	Comprovante	15/03/2021	IRRF ref. notas fiscais mês 02/2021		6.722,19		642.990,00
137	Recolhimento - DARF	10222.948	Comprovante	15/03/2021	CSRF ref. notas fiscais mês 02/2021		20.771,81		622.218,19
138	Sascel Comércio de Produtos Hospitalares	73026.312	TED	17/03/2021	Medicamentos		9.950,00	6,00	612.262,19
139	A&C Serviços Médicos	73029.806	TED	17/03/2021	Plantões Médicos - comp. 02/2021		30.745,26	6,00	581.510,93
140	Angel Medical Care	73029.807	TED	17/03/2021	Plantões Médicos - comp. 02/2021		17.861,24	6,00	563.649,69
141	Denner Sampaio Neri da Silva	73029.808	TED	17/03/2021	Plantões Médicos - comp. 02/2021		2.160,00	6,00	561.489,69
142	CTI Clínica Médica	73029.810	TED	17/03/2021	Plantões Médicos - comp. 02/2021		16.893,00	6,00	544.596,69
143	ICM Serviços Médicos Limitada	73029.811	TED	17/03/2021	Plantões Médicos - comp. 02/2021		15.600,00	6,00	529.000,00
144	L.D Espiro de Souza Campos - Assit. Médica Ambul.	73029.814	TED	17/03/2021	Plantões Médicos - comp. 02/2021		13.680,00	6,00	515.320,00
145	Mayle Halmenschlager ME	73029.815	TED	17/03/2021	Plantões Médicos - comp. 02/2021		2.704,52	6,00	512.615,48
146	C. Haveroff Serviços Médicos	73029.788	TED	17/03/2021	Plantões Médicos - comp. 02/2021		5.635,01	6,00	507.000,47
147	L. Lourenco Gomes Melo Serviços Médicos	73029.789	TED	17/03/2021	Plantões Médicos - comp. 02/2021		5.760,00	6,00	501.240,47
148	Serviços Médicos Fabio Shihadeh	73029.790	TED	17/03/2021	Plantões Médicos - comp. 02/2021		17.568,72	6,00	483.671,75
149	Silveira & Carvalho Soc. de Serviços Médicos LTDA	73029.791	TED	17/03/2021	Plantões Médicos - comp. 02/2021		12.428,28	6,00	471.243,47
150	Vivian Christine Friedlich	73029.792	TED	17/03/2021	Plantões Médicos - comp. 02/2021		18.000,00	6,00	453.243,47
151	LC de Barros Junior Serviços Médicos LTDA	73029.846	TED	17/03/2021	Plantões Médicos - comp. 02/2021		2.880,00	6,00	450.363,47
152	M&S Clínica Médica Eireli	27.726.6	TED	17/03/2021	Direção Técnica, Hospitalistas, Coordenação PS - 02/2021		56.873,10	6,00	393.490,37
153	M&S Clínica Médica Eireli	27.726.6	TED	18/03/2021	Plantões Médicos - comp. 02/2021		100.457,04		293.033,33
154	Prefeitura Municipal de Itapema	25306.967	-	18/03/2021	Repasso mensal				
155	Prefeitura Municipal de Itapema	25306.985	-	18/03/2021	Repasso mensal				
156	Prefeitura Municipal de Itapema	25306.981	-	18/03/2021	Repasso mensal				
157	Prefeitura Municipal de Itapema	25306.999	-	18/03/2021	Repasso mensal				
158	Orseguip Prestação de Serviços de Limpeza LTDA	171.671	Guia	22/03/2021	Imposto DAREF - PIS, COFINS, CSSL - comp. Fevereiro/21		1.971,92		889.362,32
159	Orseguip Prestação de Serviços de Limpeza LTDA	10112.585	Guia	22/03/2021	Imposto DAREF - PIS, COFINS, CSSL - comp. Fevereiro/21		833,59		887.528,73
160	Orseguip Prestação de Serviços de Limpeza LTDA	10112.598	Guia	22/03/2021	Imposto DAREF - PIS, COFINS, CSSL - comp. Fevereiro/21		179,27		886.649,46
161	MCW Produtos Médicos e Hospitalares	10116.065	Boleto	22/03/2021	Medicamentos		5.669,10		881.000,00
162	OGM Comércio de Produtos Hospitalares LTDA EPP.	10116.071	Boleto	22/03/2021	Material Hospitalar		909,48		879.798,96
163	Cirurgica Santa Cruz Com. Prod. Hosp.	10118.206	Boleto	22/03/2021	Material Hospitalar		1.530,00		877.268,96
164	Cirurgica Santa Cruz Com. Prod. Hosp.	10118.215	Boleto	22/03/2021	Material Hospitalar - parc. 01/02		1.147,50		876.121,46
165	Cirurgica Santa Cruz Com. Prod. Hosp.	10118.221	Boleto	22/03/2021	Material Hospitalar - parc. 02/02		1.147,50		874.973,96



Nº	FAVORECIDO(CEDENTE)	Nº DOC BANCO	DOC FISCAL	C	DATA	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS	CUSTO FINANCEIRO	SALDO
166	Thabralaj - Hostin Ind. e Com. de Alimentos LTDA	10118.227	1858119 1863770	Boleto	22/03/2021	Alimentos (Diversos)		45,93		875.928,03
167	Dist. Gás Vale Do Rio Tijucas LTDA	10122.859	66787	Boleto	22/03/2021	Gás de cozinha		344,00		875.584,03
168	Segalas Alimentos	10122.889	2816982	Boleto	22/03/2021	Alimentos (Carne)		761,86		874.822,17
169	Carpi LTDA	10122.909	52728	Boleto	22/03/2021	Material de manutenção predial		836,20		873.985,97
170	Asamed Imp. e Distríb. de Prod. Médicos Farm. LTDA	10122.912	179437	Boleto	22/03/2021	Medicamentos		2.070,00		871.915,97
171	Alca Alimentos LTDA EPP	10122.879	39505	Boleto	22/03/2021	Alimentos (Carne)		218,00		871.697,97
172	Sociação Morretes LTDA	10122.898	266 267 268 269 270 271 272 273 274 275 276 277 283	Boleto	22/03/2021	Alimentos (frutas e verduras)		5.152,59		866.545,38
173	Associação de Hospitais do Estado de Santa Catarina	10132.651	-	Boleto	22/03/2021	Mensalidade associativa ref. Março/2021		340,51		866.204,87
174	Oi SA	10132.661	Fatura	Comprovante	22/03/2021	Telefone Fixo Linha 01 - ref. Março/2021		72,57		866.132,30
175	Medlar Impol. e Distr. de Produtos Médico Hospitalares	10132.677	617151	Boleto	22/03/2021	Material Hospitalar		2.061,75		864.070,55
176	Embrastr Ind. e Com.Embalagens LTDA	10132.680	1538846	Boleto	22/03/2021	Descartáveis (copo, pratos, luvas,...)		1.281,03		862.789,52
177	Alca Alimentos LTDA EPP	10132.683	39404	Boleto	22/03/2021	Alimentos (Carne)		485,01		862.304,51
178	Com. Mat. Méd. Hosp. Macrossul LTDA	10132.688	118684	Boleto	22/03/2021	Compra de bem ativo imobilizado (Detector Feial)		1.260,00		861.044,51
179	Genesio A. Mendes & Cia LTDA	10132.700	20924139	Boleto	22/03/2021	Medicamentos - parc. 01/02		1.315,00		859.729,51
180	Cirurgica Santa Cruz Com. Prod. Hosp.	10132.721	252821	Boleto	22/03/2021	Medicamentos - parc. 01/02		456,75		859.272,76
181	Cirurgica Santa Cruz Com. Prod. Hosp.	10132.725	252821	Boleto	22/03/2021	Medicamentos - parc. 02/02		456,75		858.816,01
182	Mitromed Com. de Material Médico Hospitalar LTDA	10132.742	67121	Boleto	22/03/2021	Material Hospitalar		529,30		858.286,71
183	Orseguip Prestação de Serviços de Limpeza LTDA	10132.759	1610	Boleto	22/03/2021	Serviço de Segurança - comp. Fevereiro/21		14.045,39		844.241,32
184	Ar Project Climatização & Refrigeração LTDA ME	10132.652	401	Boleto	22/03/2021	Manutenção ar condicionado		450,00		843.791,32
185	Cellesc Distribuição S A	10132.656	Fatura	Comprovante	22/03/2021	Energia elétrica - 03/2021		15.942,98		827.848,34
186	Oi SA	10132.657	Fatura	Comprovante	22/03/2021	Telefone Fixo Linha 02 - ref. Março/2021		83,32		827.765,02
187	Oi SA	10132.664	Fatura	Comprovante	22/03/2021	Telefone Fixo Linha 03 - ref. Março/2021		91,51		827.673,51
188	Sulmedic Comércio de Medicamentos LTDA	10132.669	94968	Boleto	22/03/2021	Medicamentos - parc. 01/02		650,00		827.023,51
189	Sulmedic Comércio de Medicamentos LTDA	10132.671	94968	Boleto	22/03/2021	Medicamentos - parc. 02/02		650,00		826.373,51
190	Genesio A. Mendes & Cia LTDA	10132.695	20924139	Boleto	22/03/2021	Medicamentos - parc. 02/02		1.315,00		825.058,51
191	Genesio A. Mendes & Cia LTDA	10132.711	20929458	Boleto	22/03/2021	Medicamentos		7.306,52		817.751,99
192	Pharma Log Prod. Farm. Eireli	10132.716	474376	Boleto	22/03/2021	Medicamentos - parc. 01/02		162,17		817.589,82
193	Cirurgica Santa Cruz Com. Prod. Hosp.	10132.729	252671	Boleto	22/03/2021	Medicamentos - parc. 02/02		1.341,00		816.248,82
194	Cirurgica Santa Cruz Com. Prod. Hosp.	10132.734	252671	Boleto	22/03/2021	Medicamentos - parc. 02/02		1.341,00		814.907,82
195	Goedert LTDA	10132.737	596203	Boleto	22/03/2021	Material de Higienização (Sanitizante desinfetante)		128,00		814.779,82
196	Goedert LTDA	10132.744	595778	Boleto	22/03/2021	Material Hospitalar		3.895,00		810.884,82
197	Seanel Telecom LTDA EPP	10132.749	53168 56049	Boleto	22/03/2021	Internet ref. Março/2021 e IP		189,80		810.695,02
198	Maniec Sistemas	10132.753	912	Boleto	22/03/2021	Serviços elétricos - Manutenção		575,96		810.119,06
199	Carpi LTDA	10132.762	52698	Boleto	22/03/2021	Material de manutenção predial		581,10		809.537,96
200	HD Distribuidora de Embalagens LTDA	10132.766	10449	Boleto	22/03/2021	Descartáveis (copo e bandejas)		161,00		809.376,96
201	Segalas Alimentos	10132.772	2824704	Boleto	22/03/2021	Alimentos (Carne)		1.596,98		807.779,98
202	Zoe Comércio e Representação Comercial LTDA	10132.779	2613	Boleto	22/03/2021	Material EPI (sapatos funcionários)		273,08		807.506,90
203	Sancapel Soluções para Higiene Profis. Eireli	10132.783	14769	Boleto	22/03/2021	Material de Higienização (rolo de pano)		4.807,50		802.699,40
204	OGM Comércio de Produtos Hospitalares LTDA EPP	10132.787	21591	Boleto	22/03/2021	Material de Higienização (Peroxy)		1.069,32		801.630,08
205	PontaMed Farmaceutica LTDA	10132.791	170877	Boleto	22/03/2021	Medicamentos		16.306,50		785.323,58
206	Medlar Impol. e Distr. de Produtos Médico Hospitalares	10132.796	699122	Boleto	22/03/2021	Medicamentos		6.939,40		778.384,18
207	Cirurgica Santa Cruz Com. Prod. Hosp.	10132.802	253030	Boleto	22/03/2021	Material Hospitalar		2.509,90		775.874,28



Nº	FAVORECIDO/CEDENTE	Nº DOC BANCO	DOC FISCAL	ORÇ. LAÇÃO	DATA	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS	CUSTO FINANCEIRO	SALDO
208	Cirurgia Santa Cruz Com. Prod. Hosp.	10132.808	253360	Boleto	22/03/2021	Medicamentos		786,96		775.087,32
209	Cir. São Luis Distr. de Medic. e Prod. Hospitalares	10132.818	6723	Boleto	22/03/2021	Medicamentos - parc. 01/02		1.900,00		773.187,32
210	Cir. São Luis Distr. de Medic. e Prod. Hospitalares	10132.822	6723	Boleto	22/03/2021	Medicamentos - parc. 02/02		1.900,00		771.287,32
211	Souza SOS Salvar Ambulância 24 horas	73062.174	83	Boleto	22/03/2021	Transferências (COVID) - 03/03 à 17/03		12.500,00	6,00	758.781,32
212	Isabelab Laboratório de Análises Clínicas LTDA	73062.176	55	TED	22/03/2021	Produção de exames laboratoriais - Dezembro/2020		82.971,97	6,00	675.809,35
213	Método Desenvolvimento Eireli	28.073.9	-	Boleto	22/03/2021	Crédito indevido	130,32			675.939,67
214	Erick Jaderson De Souza Alves Eireli	73078.568	143	TED	23/03/2021	Serviço de responsabilidade técnica do RX - comp. 02/2021		1.000,02	6,00	674.927,65
215	L2D Telemedicina LTDA	73078.568	594	TED	23/03/2021	Serviços Radiológicos - comp. Fevereiro/2021		11.071,96	6,00	663.849,69
216	Hospital Maternidade Marieta Konder Bornhausen	73078.543	20727	TED	23/03/2021	Serviço de tomografia comp. Fevereiro/2021		10.843,49	6,00	653.006,20
217	Merini e Massari Serviços Médicos LTDA	73084.535	26	TED	23/03/2021	Plantões Médicos - comp. 02/2021		1.126,20	6,00	651.886,00
218	Vale Serviço de Anestesiologia LTDA	73084.509	206	TED	23/03/2021	Serviço de anestesiologia ref. 02/2021		5.516,38	6,00	646.343,62
219	Silveira & Carvalho Soc. de Serviços Médicos LTDA	73084.510	060	TED	23/03/2021	Ref. AIH da comp. Fevereiro/2021 Dr. Leandro		10.881,66	6,00	635.655,96
220	Daniel Alejandro Huaco Morales Serviços Médicos	27.726.6	247	TED	23/03/2021	Plantões Médicos - comp. 02/2021		2.160,00	6,00	633.499,96
221	M&S Clínica Médica Eireli	27.726.6	248	TED	24/03/2021	Plantões Médicos - comp. 02/2021		2.027,16	6,00	631.462,80
222	M&S Clínica Médica Eireli	40104.998	-	Boleto	25/03/2021	Repasso investimentos	739.095,00	6.081,48		625.381,32
223	Prefeitura Municipal de Itapema	10095.865	2193	Boleto	29/03/2021	Compra de bem ativo imobilizado (Sensor de Oxímetro)		735,00		1.364.476,32
224	Barcelos e Weckerle Produtos e Serviços Hospitalares	10095.867	2206	Boleto	29/03/2021	Material Hospitalar		640,00		1.363.741,32
225	Barcelos e Weckerle Produtos e Serviços Hospitalares	10095.870	39786	Boleto	29/03/2021	Alimentos (Carne)		522,60		1.362.578,72
226	Alca Alimentos LTDA EPP	10095.875	384614	Boleto	29/03/2021	Alimentos (Diversos)		2.559,26		1.360.019,46
227	Supermercado ABC LTDA	10095.878	69086	Boleto	29/03/2021	Gás de cozinha		344,00		1.359.675,46
228	Dist. Gás Vale Do Rio Tijucas LTDA	10095.882	14111411	Boleto	29/03/2021	Medicamentos		939,80		1.358.735,66
229	Comercial Cirurgica Rioclarense LTDA	10095.883	26474	Boleto	29/03/2021	Material Hospitalar		2.080,00		1.356.655,66
230	Montero Antunes Insumos Hospitalares LTDA	10095.886	2164675	Boleto	29/03/2021	Alimentos (Diversos)		2.650,51		1.354.005,15
231	TAF Distribuidora de Alimentos e Bebidas LTDA	10095.888	572582	Boleto	29/03/2021	Medicamentos		1.325,00		1.352.680,15
232	Cirurgia Santa Cruz Com. Prod. Hosp.	10095.893	572354	Boleto	29/03/2021	Medicamentos		2.100,00		1.350.580,15
233	Cirurgia Santa Cruz Com. Prod. Hosp.	10095.898	112591	Boleto	29/03/2021	Material Hospitalar		1.325,00		1.349.255,15
234	StockMed Produtos Médicos-Hospitalares	10095.901	253547	Boleto	29/03/2021	Medicamentos - parc. 01/02		368,10		1.348.887,05
235	Cirurgia Santa Cruz Com. Prod. Hosp.	10095.904	253547	Boleto	29/03/2021	Medicamentos - parc. 02/02		368,10		1.348.518,95
236	Cirurgia Santa Cruz Com. Prod. Hosp.	10095.909	598712	Boleto	29/03/2021	Material de Higienização (água sanitária, saco de lixo...)		1.015,37		1.347.503,58
237	Goederli LTDA	10095.915	40037	Boleto	29/03/2021	Internet ref. Março/2021 e JP		171,98		1.347.331,60
238	Junior Telecom Eireli	10095.917	2541	Boleto	29/03/2021	Alimentos (Carne)		377,60		1.346.954,00
239	Segalas Alimentos	10095.919	2844919	Boleto	29/03/2021	Alimentos (Carne)		274,00		1.346.680,00
240	Copat Distribuidora	10095.921	2454209	Boleto	29/03/2021	Alimentos (Carne)		437,42		1.346.242,58
241	Copat Distribuidora	10095.923	39884	Boleto	29/03/2021	Alimentos (Carne)		420,00		1.345.823,34
242	Conasa - Águas de Itapema	10095.924	1703	Boleto	29/03/2021	Água e Esgoto ref. Março/21		110.000,00	6,00	1.233.397,34
243	Paulo Doermer Manut. de Equipamentos LTDA	73119.729	6393	Boleto	29/03/2021	Manutenção preventiva RX - ref. 03/2021		280,00		1.233.117,34
244	Lotus Indústria e Comércio LTDA	10132.768	13232	Boleto	29/03/2021	Manutenção preventiva RX - ref. 03/2021		270,74		1.232.846,60
245	M. Schmitt Comércio de Equipamentos Eletrônicos	10153.426	39884	Boleto	29/03/2021	Compra de bem ativo imobilizado (Conjunto radiológico)		2.300,00		1.230.546,60
246	Alca Alimentos LTDA EPP	10153.433	26952	Boleto	29/03/2021	Acesso remoto relógio ponto		163,60		1.230.383,00
247	Ihatec Comércio de Equipamentos	10153.439	3719	Boleto	29/03/2021	Alimentos (Carne)		130,00		1.230.253,00
248	Selmar Comércio e Assistência Técnica LTDA	10153.442	403	Boleto	29/03/2021	Material Hospitalar		1.200,00		1.229.053,00
249	Ar Project Climatização & Refrigeração LTDA ME	10153.449	402	Boleto	29/03/2021	Manutenção equipamentos (frigorifer)		8.234,40		1.220.818,60
250	Ar Project Climatização & Refrigeração LTDA ME	10153.451	20964847	Boleto	29/03/2021	Manutenção equipamentos (frigorifer)		1.316,40		1.219.500,20
251	Genesio A. Mendes & Cia LTDA	10153.457	113096	Boleto	29/03/2021	Medicamentos		4.328,50		1.215.171,70
252	StockMed Produtos Médicos-Hospitalares	10153.460	171398	Boleto	29/03/2021	Medicamentos - parc. 01/02		4.328,50		1.210.843,20
253	PontiaMed Farmaceutica LTDA	10153.463	171398	Boleto	29/03/2021	Medicamentos - parc. 02/02		896,00		1.210.005,20
254	PontiaMed Farmaceutica LTDA	10153.468	180181	Boleto	29/03/2021	Medicamentos		745,00		1.209.260,20
255	Asamed Imp. e Distrb. de Prod. Médicos Fam. LTDA	10153.473	620807	Boleto	29/03/2021	Material Hospitalar		769,60		1.208.490,60
256	Medlar Impot. e Distr. de Produtos Médico Hospitalares	10153.477	364480	Boleto	29/03/2021	Material Hospitalar		4.736,80		1.203.751,80
257	Medlar Impot. e Distr. de Produtos Médico Hospitalares	10153.482	365358	Boleto	29/03/2021	Medicamentos		3.089,16		1.200.662,64
258	MCW Produtos Médicos e Hospitalares	10153.487	365358	Boleto	29/03/2021	Medicamentos				
259	MCW Produtos Médicos e Hospitalares	10153.487	365358	Boleto	29/03/2021	Medicamentos				

Nº	FAVORECIDO/CEDENTE	Nº DOC BANCO	DOC FISCAL	C.	MO	DATA	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS	CUSTO FINANCEIRO	SALDO
260	Cirurgia Santa Cruz Com. Prod. Hosp.	10153.491	573314		Boleto	29/03/2021	Medicamentos		2.300,00		1.198.362,64
261	Cirurgia Santa Cruz Com. Prod. Hosp.	10153.496	253748		Boleto	29/03/2021	Medicamentos - parc. 01/02				1.197.528,64
262	Cirurgia Santa Cruz Com. Prod. Hosp.	10153.500	253748		Boleto	29/03/2021	Medicamentos - parc. 02/02		834,00		1.196.694,64
263	Cirurgia Santa Cruz Com. Prod. Hosp.	10153.501	254216		Boleto	29/03/2021	Medicamentos		834,00		1.194.991,12
264	Olmed Material Hospitalar LTDA	10153.504	91417		Boleto	29/03/2021	Material Hospitalar		1.703,52		1.191.287,60
265	Londrick Com. de Mat. Hospitalar LTDA	10153.507	279588		Boleto	29/03/2021	Material Hospitalar		3.787,00		1.187.500,60
266	Adriano Patrick Quadros Paes	73140.221	Comprovante	TED		31/03/2021	Folha De Pagamento - 03/2021		758,00		1.190.446,12
267	Alicione Fernandes	73140.222	Comprovante	TED		31/03/2021	Folha De Pagamento - 03/2021		3.635,00	6,00	1.186.805,12
268	Alexandre Oliveira de Campos	73140.223	Comprovante	TED		31/03/2021	Folha De Pagamento - 03/2021		3.653,00	6,00	1.183.146,12
269	Aline Regina Bernardi	73140.224	Comprovante	TED		31/03/2021	Folha De Pagamento - 03/2021		4.361,00	6,00	1.178.779,12
270	Ana Claudia Caetano	73140.225	Comprovante	TED		31/03/2021	Folha De Pagamento - 03/2021		4,00	6,00	1.178.783,12
271	Ana Reis dos Santos	73140.227	Comprovante	TED		31/03/2021	Folha De Pagamento - 03/2021		565,00	6,00	1.178.218,12
272	Andreia Aparecida Recuero	73240.228	Comprovante	TED		31/03/2021	Folha De Pagamento - 03/2021		2.086,00	6,00	1.176.132,12
273	Aricleia Alice Simon	73240.229	Comprovante	TED		31/03/2021	Folha De Pagamento - 03/2021		4.453,00	6,00	1.171.679,12
274	Beatriz da Silva	73140.230	Comprovante	TED		31/03/2021	Folha De Pagamento - 03/2021		2.515,00	6,00	1.169.164,12
275	Carolina Oliveira da Silva	73140.231	Comprovante	TED		31/03/2021	Folha De Pagamento - 03/2021		4.054,00	6,00	1.165.110,12
276	Charlene Gabriela Cordeiro	73140.232	Comprovante	TED		31/03/2021	Folha De Pagamento - 03/2021		1.822,00	6,00	1.163.288,12
277	Cláudio de Quadra	73140.233	Comprovante	TED		31/03/2021	Folha De Pagamento - 03/2021		2.966,00	6,00	1.160.322,12
278	Cristiano Goulart Batista	73140.235	Comprovante	TED		31/03/2021	Folha De Pagamento - 03/2021		1.831,00	6,00	1.158.491,12
279	Daiane Francieli de Assis	73140.237	Comprovante	TED		31/03/2021	Folha De Pagamento - 03/2021		2.376,00	6,00	1.156.115,12
280	Dayane Schandler da Silveira	73240.238	Comprovante	TED		31/03/2021	Folha De Pagamento - 03/2021		2.170,00	6,00	1.153.945,12
281	Debora Tuia de Oliveira	73140.239	Comprovante	TED		31/03/2021	Folha De Pagamento - 03/2021		2.351,00	6,00	1.151.594,12
282	Djenifer de Avila Melo	73140.240	Comprovante	TED		31/03/2021	Folha De Pagamento - 03/2021		709,00	6,00	1.150.885,12
283	Ediana Alves dos Santos	73140.241	Comprovante	TED		31/03/2021	Folha De Pagamento - 03/2021		1.495,00	6,00	1.149.390,12
284	Edrene Silva dos Santos	73140.242	Comprovante	TED		31/03/2021	Folha De Pagamento - 03/2021		2.722,00	6,00	1.146.668,12
285	Eduarda Batista Kreuting	73140.243	Comprovante	TED		31/03/2021	Folha De Pagamento - 03/2021		1.528,00	6,00	1.145.140,12
286	Eliane Fernandes	73140.244	Comprovante	TED		31/03/2021	Folha De Pagamento - 03/2021		2.555,00	6,00	1.142.585,12
287	Elizama Ferreira Lima	73140.245	Comprovante	TED		31/03/2021	Folha De Pagamento - 03/2021		4.097,00	6,00	1.138.488,12
288	Elize Cristine da Luz	73140.248	Comprovante	TED		31/03/2021	Folha De Pagamento - 03/2021		2.093,00	6,00	1.136.395,12
289	Emanuela Silveira	73140.250	Comprovante	TED		31/03/2021	Folha De Pagamento - 03/2021		3.008,00	6,00	1.133.387,12
290	Everton Dutra dos Santos	73140.251	Comprovante	TED		31/03/2021	Folha De Pagamento - 03/2021		2.317,00	6,00	1.130.936,12
291	Faiana Coineia Moreira	73140.252	Comprovante	TED		31/03/2021	Folha De Pagamento - 03/2021		1.968,00	6,00	1.128.968,12
292	Fernando Eskelsen do Nascimento	73140.253	Comprovante	TED		31/03/2021	Folha De Pagamento - 03/2021		5.254,00	6,00	1.123.714,12
293	Francoise Garbin	73140.254	Comprovante	TED		31/03/2021	Folha De Pagamento - 03/2021		2.307,00	6,00	1.121.407,12
294	Franciele Dalagnol Strammann	73140.256	Comprovante	TED		31/03/2021	Folha De Pagamento - 03/2021		7.060,00	6,00	1.114.347,12
295	Francieli Marques	73140.257	Comprovante	TED		31/03/2021	Folha De Pagamento - 03/2021		2.499,00	6,00	1.111.848,12
296	Grazielle Aparecida Ribeiro Kotelak	73140.258	Comprovante	TED		31/03/2021	Folha De Pagamento - 03/2021		1.009,00	6,00	1.110.839,12
297	Ivete Brosowski Mercedes	73140.259	Comprovante	TED		31/03/2021	Folha De Pagamento - 03/2021		2.332,00	6,00	1.108.466,12
298	Jonatan Ferreira Batista	73140.260	Comprovante	TED		31/03/2021	Folha De Pagamento - 03/2021		2.361,00	6,00	1.106.105,12
299	Juliana Andrea Del Re	73140.261	Comprovante	TED		31/03/2021	Folha De Pagamento - 03/2021		2.305,00	6,00	1.103.780,12
300	Juliana Gomes Garcia	73140.262	Comprovante	TED		31/03/2021	Folha De Pagamento - 03/2021		2.277,00	6,00	1.101.503,12
301	Juliana Martins	73140.263	Comprovante	TED		31/03/2021	Folha De Pagamento - 03/2021		3.220,00	6,00	1.098.283,12
302	Kaitelli Raquel Maculan	73140.264	Comprovante	TED		31/03/2021	Folha De Pagamento - 03/2021		3.413,00	6,00	1.094.870,12
303	Kelli Daliane Gall	73140.266	Comprovante	TED		31/03/2021	Folha De Pagamento - 03/2021		1,00	6,00	1.094.853,12
304	Kerolin da Silva Rocha	73140.267	Comprovante	TED		31/03/2021	Folha De Pagamento - 03/2021		4.355,00	6,00	1.090.498,12
305	Kellen Adriana Konig Daros	73140.268	Comprovante	TED		31/03/2021	Folha De Pagamento - 03/2021		3.248,00	6,00	1.087.250,12
306	Kellin Monique Freire	73140.269	Comprovante	TED		31/03/2021	Folha De Pagamento - 03/2021		3.244,00	6,00	1.083.986,12
307	Leiliana Dalva Wassen	73140.270	Comprovante	TED		31/03/2021	Folha De Pagamento - 03/2021		3.718,00	6,00	1.080.268,12
308	Leiani Dutra	73140.271	Comprovante	TED		31/03/2021	Folha De Pagamento - 03/2021		2.912,00	6,00	1.077.356,12
309	Levi Victor Vianna Viofi	73140.272	Comprovante	TED		31/03/2021	Folha De Pagamento - 03/2021		1.950,00	6,00	1.075.406,12
310	Lilian Fonseca de Campos	73140.273	Comprovante	TED		31/03/2021	Folha De Pagamento - 03/2021		1.526,00	6,00	1.073.880,12
311		73140.274	Comprovante	TED		31/03/2021	Folha De Pagamento - 03/2021		1.764,00	6,00	1.072.116,12
									2.143,00	6,00	1.069.939,12





Nº	FAVORECIDO/CEDENTE	Nº DOG BANCO	DOC FISCAL	O.	Mo	DATA	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS	CUSTO FINANCEIRO	SALDO
312	Lisiane Teixeira de Oliveira	73140.275	Comprovante	TED		31/03/2021	Folha De Pagamento - 03/2021		1.833,00	6,00	1.068.100,12
313	Maine Turcato de Sousa	73140.276	Comprovante	TED		31/03/2021	Folha De Pagamento - 03/2021		2.128,00	6,00	1.065.966,12
314	Marcelo Hoffmeister Dellim	73140.277	Comprovante	TED		31/03/2021	Folha De Pagamento - 03/2021		2.417,00	6,00	1.063.543,12
315	Marcia Bablive da Silva Fernandes	73140.278	Comprovante	TED		31/03/2021	Folha De Pagamento - 03/2021		1.908,00	6,00	1.061.629,12
316	Marcia Regina Carneiro Pimentel	73140.279	Comprovante	TED		31/03/2021	Folha De Pagamento - 03/2021		2.037,00	6,00	1.059.586,12
317	Maria Rosana de Jesus Meireles	73140.280	Comprovante	TED		31/03/2021	Folha De Pagamento - 03/2021		2.112,00	6,00	1.057.468,12
318	Mania Veronica Feijo Bueno	73140.281	Comprovante	TED		31/03/2021	Folha De Pagamento - 03/2021		1.961,00	6,00	1.055.501,12
319	Mateus Cursino Ramalho Dias	73140.282	Comprovante	TED		31/03/2021	Folha De Pagamento - 03/2021		2.087,00	6,00	1.053.408,12
320	Michelly Annay Várnier	73140.283	Comprovante	TED		31/03/2021	Folha De Pagamento - 03/2021		86,00	6,00	1.053.316,12
321	Nara Cristina da Silva de Almeida	73140.284	Comprovante	TED		31/03/2021	Folha De Pagamento - 03/2021		2.344,00	6,00	1.050.966,12
322	Nathalia Iza Bossato Nazato	73140.285	Comprovante	TED		31/03/2021	Folha De Pagamento - 03/2021		2.287,00	6,00	1.048.673,12
323	Neuraci de Paula	73140.286	Comprovante	TED		31/03/2021	Folha De Pagamento - 03/2021		373,00	6,00	1.048.294,12
324	Paula de Cassia Cassimiro Rodrigues	73140.287	Comprovante	TED		31/03/2021	Folha De Pagamento - 03/2021		2,00	6,00	1.048.286,12
325	Priscila Localielli	73140.288	Comprovante	TED		31/03/2021	Folha De Pagamento - 03/2021		4.060,00	6,00	1.044.220,12
326	Priscila Tandler de Oliveira	73140.289	Comprovante	TED		31/03/2021	Folha De Pagamento - 03/2021		3.916,00	6,00	1.040.298,12
327	Renata de Souza Casagrande	73140.290	Comprovante	TED		31/03/2021	Folha De Pagamento - 03/2021		5.411,00	6,00	1.034.881,12
328	Rosane Vargas	73140.291	Comprovante	TED		31/03/2021	Folha De Pagamento - 03/2021		1.823,00	6,00	1.033.052,12
329	Rosângela de Fatima Gomes Mendes	73140.292	Comprovante	TED		31/03/2021	Folha De Pagamento - 03/2021		301,00	6,00	1.032.745,12
330	Roselea Machado Bento	73140.294	Comprovante	TED		31/03/2021	Folha De Pagamento - 03/2021		1.978,00	6,00	1.030.761,12
331	Roselei Aparecida Argente	73140.296	Comprovante	TED		31/03/2021	Folha De Pagamento - 03/2021		3.037,00	6,00	1.027.718,12
332	Roseli Francisca da Silva	73140.297	Comprovante	TED		31/03/2021	Folha De Pagamento - 03/2021		2.494,00	6,00	1.025.218,12
333	Rosemere Dias Pereira	73140.299	Comprovante	TED		31/03/2021	Folha De Pagamento - 03/2021		2.108,00	6,00	1.023.104,12
334	Simone dos Santos	73140.301	Comprovante	TED		31/03/2021	Folha De Pagamento - 03/2021		2.419,00	6,00	1.020.679,12
335	Sonia de Paula	73140.303	Comprovante	TED		31/03/2021	Folha De Pagamento - 03/2021		2.261,00	6,00	1.018.412,12
336	Soraia Cristina dos Santos Filho	73140.305	Comprovante	TED		31/03/2021	Folha De Pagamento - 03/2021		2.032,00	6,00	1.016.374,12
337	Suzana Vicente Pinto	73140.307	Comprovante	TED		31/03/2021	Folha De Pagamento - 03/2021		1.526,00	6,00	1.014.842,12
338	Tabila da Rosa Porciuncula	73140.308	Comprovante	TED		31/03/2021	Folha De Pagamento - 03/2021		4.046,00	6,00	1.010.788,12
339	Taise de Oliveira e Silva	73140.309	Comprovante	TED		31/03/2021	Folha De Pagamento - 03/2021		1.802,00	6,00	1.008.980,12
340	Teresa Cristina Simões da Silva	73140.311	Comprovante	TED		31/03/2021	Folha De Pagamento - 03/2021		1.348,00	6,00	1.007.626,12
341	Thaúny Angelica Gonçalves dos Santos	73140.312	Comprovante	TED		31/03/2021	Folha De Pagamento - 03/2021		3.208,00	6,00	1.004.412,12
342	Thaymaira Elicia Barbosa Gomes	73140.313	Comprovante	TED		31/03/2021	Folha De Pagamento - 03/2021		10,00	6,00	1.004.396,12
343	Willian Jambeiro Fagundes	73140.316	Comprovante	TED		31/03/2021	Folha De Pagamento - 03/2021		1.856,00	6,00	1.002.532,12
344	Zenaide Adair	73140.318	Comprovante	TED		31/03/2021	Folha De Pagamento - 03/2021		7,00	6,00	1.002.519,12
345	Debora Perez de Souza Lima	73140.197	Comprovante	TED		31/03/2021	Folha De Pagamento - 03/2021		6.122,00	6,00	996.391,12
346	Luiza Marcia Muniz	73140.198	Comprovante	TED		31/03/2021	Folha De Pagamento - 03/2021		1.953,00	6,00	994.432,12
347	Rafaela Karine Bachmann	694.870.2	Comprovante	TED		31/03/2021	Folha De Pagamento - 03/2021		4.459,00	6,00	989.873,12
348	Munhoz Maquinas, Equipamentos e Embalagens LTDA	10066.731	458	Boleto		31/03/2021	Compra de bem ativo imobilizado (Forno de cozinha)		4.275,00		985.698,12
349	Kerolin da Silva Rocha	73140.268	Retorno	-		31/03/2021	Folha De Pagamento - 03/2021	3.244,00			985.698,12
350	Elize Cristine da Luz	73140.250	Retorno	-		31/03/2021	Folha De Pagamento - 03/2021	2.317,00			988.942,12
351	Karla Elisa Tommasini	73142.889	Comprovante	TED		31/03/2021	Pensão Alimentícia func. Fernando Eskelsen		2.709,68	6,00	991.259,12
									<b>2.317.450,62</b>	<b>696,00</b>	<b>988.543,44</b>

LOCAL Itaperma/SC  
DATA 31/03/2021

Assinatura Responsável



Fernando Eskelsen do Nascimento  
CPF 029.478.369-52  
Diretor Geral

Hospital Santo Antônio de Itapema



**EXTRATO**

Período 01/03/2021 a 31/03/2021

Nome: ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

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

DATA	DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	CRÉDITO (RS)	DÉBITO (RS)	SALDO (RS)
	SALDO ANTERIOR				22.341,09
01/03/2021	DEB. TED - NEURACI DE PAULA	72829.738		-1.488,00	20.853,09
01/03/2021	TEDELETRONICO	72829.738		-6,00	20.847,09
08/03/2021	DEB. TED - IGOR FERREIRA RAMOS	72920.039		-50,00	20.797,09
08/03/2021	TEDELETRONICO	72920.039		-6,00	20.791,09
08/03/2021	PG.P/INTERNET - PAULO DOEMER MANUTENCAO DE EQU	10265.560		-431,20	20.359,89
08/03/2021	PG.P/INTERNET - SEGALA S ALIMENTOS LTDA	10265.563		-803,44	19.556,45
08/03/2021	PG.P/INTERNET - SEGALA S ALIMENTOS LTDA	10265.567		-429,03	19.127,42
08/03/2021	PG.P/INTERNET - PAULO CEZAR LIMA MACHADO 27118	10265.579		-260,00	18.867,42
08/03/2021	PG.P/INTERNET - AR PROJECT CLIMATIZACAO AMP;	10265.587		-458,95	18.408,47
08/03/2021	PG.P/INTERNET - CARPI LTDA ME	10265.593		-66,70	18.341,77
08/03/2021	PG.P/INTERNET - CARPI LTDA ME	10265.603		-56,90	18.284,87
08/03/2021	PG.P/INTERNET - SEGALA S ALIMENTOS LTDA	10265.605		-441,38	17.843,49
08/03/2021	PG.P/INTERNET - GENESIO A MENDES . CIA LTDA	10265.609		-471,47	17.372,02
08/03/2021	PG.P/INTERNET - GENESIO A MENDES . CIA LTDA	10265.617		-471,47	16.900,55
08/03/2021	PG.P/INTERNET - GENESIO A MENDES . CIA LTDA	10265.626		-471,47	16.429,08
08/03/2021	PG.P/INTERNET - HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS	10265.637		-752,50	15.676,58
08/03/2021	PG.P/INTERNET - CARPI LTDA ME	10265.648		-1.089,30	14.587,28
08/03/2021	PG.P/INTERNET - SEGALA S ALIMENTOS LTDA	10265.650		-1.403,56	13.183,72
08/03/2021	PG.P/INTERNET - NAO INFORMADO	10265.655		-90,00	13.093,72
08/03/2021	PG.P/INTERNET - JUNIOR TELECOM EIRELI	10265.670		-149,99	12.943,73
08/03/2021	PG.P/INTERNET - SACOLAO MORRETES LTDA ME	10265.688		-3.015,07	9.928,66
08/03/2021	PG.P/INTERNET - HOSTIN INDUSTRIA E COMERCIO DE	10265.666		-69,83	9.858,83
08/03/2021	PG.P/INTERNET - POSTO MODESTO 2	10265.677		-1.999,98	7.858,85
08/03/2021	PG.P/INTERNET - BANCO INTER	10265.681		-1.265,00	6.593,85
08/03/2021	PG.P/INTERNET - COMERCIAL SENAMAC LTDA - ME	10265.696		-1.246,88	5.346,97
08/03/2021	PG.P/INTERNET - COPAL ALIMENTOS LTDA	10265.693		-826,20	4.520,77
08/03/2021	PG.P/INTERNET - AR PROJECT CLIMATIZACAO AMP;	10265.701		-2.097,95	2.422,82
08/03/2021	CREDITO TED - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE ITAPEMA	97984.902	976.440,00		978.862,82
08/03/2021	PG.P/INTERNET - MANTEC SISTEMAS	10332.030		-420,00	978.442,82
08/03/2021	PG.P/INTERNET - COMERCIAL SENAMAC LTDA - ME	10332.034		-1.921,36	976.521,46
08/03/2021	PG.P/INTERNET - SACOLAO MORRETES LTDA ME	10332.035		-4.039,24	972.482,22
08/03/2021	PG.P/INTERNET - DEDETIZADORA PIRES LTDA ME	10332.040		-537,95	971.944,27
08/03/2021	PG.P/INTERNET - BRASILRAD CONSULT. EM RADIOPRO	10332.042		-552,50	971.391,77
08/03/2021	PG.P/INTERNET - HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS	10332.052		-431,40	970.960,37
08/03/2021	PG.P/INTERNET - GENESIO A MENDES . CIA LTDA	10332.061		-334,10	970.626,27
08/03/2021	PG.P/INTERNET - MERCADO ABC LTDA EPP	10332.063		-1.516,37	969.109,90
08/03/2021	PG.P/INTERNET - EMBRAST EMBALAGENS	10332.065		-960,03	968.149,87
08/03/2021	PG.P/INTERNET - GOEDERT LTDA	10332.071		-7.590,00	960.559,87
08/03/2021	PG.P/INTERNET - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	10332.084		-10.584,91	949.974,96
08/03/2021	PG.P/INTERNET - SANCAPEL SOLUCOES PARA HIGIENE	10332.078		-245,70	949.729,26
08/03/2021	PG.P/INTERNET - MEDPROX	10332.091		-3.270,00	946.459,26
08/03/2021	PG.P/INTERNET - SOMA SC PROD HOSPIT LTDA	10332.106		-3.340,00	943.119,26
08/03/2021	PG.P/INTERNET - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA	10332.102		-1.320,40	941.798,86
08/03/2021	PG.P/INTERNET - GCE COMERCIO I PAPEIS LTDA	10332.114		-2.023,50	939.775,36
08/03/2021	PG.P/INTERNET - GRAFICA TIMBO	10332.123		-475,00	939.300,36

DATA	DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	CRÉDITO (RS)	DÉBITO (RS)	SALDO (RS)
08/03/2021	PG.P/INTERNET - DISTRIBUIDORA GAS VALE	10332.130		-280,00	939.020,36
08/03/2021	PG.P/INTERNET - SELMAR COMERCIO E ASSISTENCIA	10332.141		-630,00	938.390,36
08/03/2021	PG.P/INTERNET - I G I INDUSTRIA DE GASES	10332.134		-16.134,50	922.255,86
08/03/2021	PG.P/INTERNET - MARIANÉ SOUZA DE ALBUQUERQUE 0	10332.143		-4.924,72	917.331,14
08/03/2021	PG.P/INTERNET - STOCK MED PRODUTOS MEDICO.HOSP	10332.150		-2.688,60	914.642,54
08/03/2021	PG.P/INTERNET - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA	10332.157		-675,86	913.966,68
08/03/2021	PG.P/INTERNET - GOEDERT LTDA	10332.162		-4.140,00	909.826,68
08/03/2021	PG.P/INTERNET - COINTER MATERIAL MEDICO HOSPIT	10332.165		-1.871,76	907.954,92
08/03/2021	PG.P/INTERNET - GENESIO A MENDES . CIA LTDA	10332.171		-3.560,00	904.394,92
08/03/2021	PG.P/INTERNET - CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO	10332.174		-1.207,00	903.187,92
08/03/2021	PG.P/INTERNET - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA	10332.175		-677,68	902.510,24
08/03/2021	PG.P/INTERNET - CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO	10332.176		-1.038,00	901.472,24
08/03/2021	PG.P/INTERNET - GOEDERT LTDA	10332.177		-1.359,55	900.112,69
08/03/2021	PG.P/INTERNET - GENESIO A MENDES . CIA LTDA	10332.185		-1.406,40	898.706,29
08/03/2021	PG.P/INTERNET - OLIMED MAT HOSPITALAR LTDA	10332.190		-998,00	897.708,29
08/03/2021	PG.P/INTERNET - CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO	10332.196		-4.612,50	893.095,79
08/03/2021	PG.P/INTERNET - LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL	10332.211		-802,40	892.293,39
08/03/2021	PG.P/INTERNET - PHARMA LOG PRODUTOS F LTDA	10332.193		-4.859,85	887.433,54
08/03/2021	PG.P/INTERNET - ASAMED DISTRIB P M F LTDA ME	10332.198		-999,20	886.434,34
08/03/2021	PG.P/INTERNET - PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	10332.210		-8.988,50	877.445,84
08/03/2021	PG.P/INTERNET - NUTRICLIN SAUDE COMERCIO DE PR	10332.214		-825,96	876.619,88
08/03/2021	PG.P/INTERNET - SOMA SC PROD HOSPIT LTDA	10332.215		-952,50	875.667,38
09/03/2021	DEB. TED - CENTRALIS GERENCIAMENTO	72927.637		-25.000,00	850.667,38
09/03/2021	TEDELETRONICO	72927.637		-6,00	850.661,38
09/03/2021	DEB. TED - SOUZA SOS SALVAR AMBULANCIAS 24	72927.638		-10.000,00	840.661,38
09/03/2021	TEDELETRONICO	72927.638		-6,00	840.655,38
09/03/2021	DEB. TED - ISABELLAB LABORATORIO DE ANALISES	72927.639		-24.900,00	815.755,38
09/03/2021	TEDELETRONICO	72927.639		-6,00	815.749,38
09/03/2021	DEB. TED - ZHC EXCELENCIA EM REALIBILITACAO	72927.640		-11.200,00	804.549,38
09/03/2021	TEDELETRONICO	72927.640		-6,00	804.543,38
09/03/2021	DEB. TED - FERNANDO CASTANHEIRA E CIA	72927.641		-35.000,00	769.543,38
09/03/2021	TEDELETRONICO	72927.641		-6,00	769.537,38
09/03/2021	PG.P/INTERNET - SELBETTI GESTAO DE DOCUMENTOS	10028.952		-2.058,95	767.478,43
09/03/2021	PG.P/INTERNET - MEDILAR	10028.961		-593,00	766.885,43
09/03/2021	PG.P/INTERNET - ALCA ALIMENTOS LTDA EPP	10028.974		-305,89	766.579,54
09/03/2021	PG.P/INTERNET - ALCA ALIMENTOS LTDA EPP	10028.978		-427,74	766.151,80
09/03/2021	PG.P/INTERNET - SANCAPEL SOLUCOES PARA HIGIENE	10028.981		-961,50	765.190,30
09/03/2021	PG.P/INTERNET - ORSEGUPS PREST DE SERV LIMP LT	10028.955		-14.354,37	750.835,93
09/03/2021	PG.P/INTERNET - CONCEITUAL DISTRIBUIDORA LTDA	10028.957		-645,79	750.190,14
09/03/2021	PG.P/INTERNET - INDAVIDAS COMERCIO PRODUTOS HO	10028.958		-640,00	749.550,14
09/03/2021	PG.P/INTERNET - ALCA ALIMENTOS LTDA EPP	10028.966		-257,20	749.292,94
09/03/2021	PG.P/INTERNET - CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO	10028.986		-3.929,20	745.363,74
09/03/2021	PG.P/INTERNET - DISTRIBUIDORA GAS VALE	10028.989		-336,00	745.027,74
09/03/2021	PG.P/INTERNET - OGM COMERCIO DE PRODUTOS HOSPI	10028.990		-1.884,52	743.143,22
09/03/2021	PG.P/INTERNET - MEDCARE COM P E HOSP EIRELI	10028.994		-4.211,20	738.932,02
09/03/2021	PG.P/INTERNET - HOPUS MOVEIS E ACESSORIOS PARA	10028.997		-1.239,00	737.693,02
09/03/2021	PG.P/INTERNET - MANTEC SISTEMAS	10029.007		-1.526,50	736.166,52
09/03/2021	PG.P/INTERNET - MANTEC SISTEMAS	10029.011		-1.526,50	734.640,02
09/03/2021	PG.P/INTERNET - MANTEC SISTEMAS	10029.024		-875,00	733.765,02
09/03/2021	PG.P/INTERNET - LAVEBRAS GESTAO DE TEXTEIS S.A	10029.015		-17.195,86	716.569,16
09/03/2021	PG.P/INTERNET - MANTEC SISTEMAS	10029.019		-875,00	715.694,16
09/03/2021	PG.P/INTERNET - MANTEC SISTEMAS	10029.022		-875,00	714.819,16

FOLHAS  
Nº 081

DATA	DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	CRÉDITO (R\$)	DÉBITO (R\$)	SALDO (R\$)
09/03/2021	DEB. TED - LIMPA FOSSA PORTO BELO	72929.317		-631,63	714.187,53
09/03/2021	TEDELETRONICO	72929.317		-6,00	714.181,53
09/03/2021	PG.P/INTERNET - HOSPITALIA CIRURGICA CATARINEN	10155.254		-1.412,15	712.769,38
09/03/2021	PG.P/INTERNET - HOSPITALIA CIRURGICA CATARINEN	10155.260		-275,48	712.493,90
10/03/2021	DEB. TED - VALE SERVICOS DE ANESTESIOLOGIA	72951.946		-3.941,70	708.552,20
10/03/2021	TEDELETRONICO	72951.946		-6,00	708.546,20
10/03/2021	PG.P/INTERNET - HIGINO ANTONIO OLTRAMARI	10137.164		-587,85	707.958,35
15/03/2021	PG.P/INTERNET - CONFESOL	10208.580		-828,93	707.129,42
15/03/2021	PG.P/INTERNET - PROFTEC	10208.599		-205,00	706.924,42
15/03/2021	PG.P/INTERNET - OESA COMERCIO E REPR SA	10208.604		-486,83	706.437,59
15/03/2021	PG.P/INTERNET - GENESIO A MENDES . CIA LTDA	10208.616		-447,75	705.989,84
15/03/2021	PG.P/INTERNET - EXCELENTE ALIMENTOS	10208.587		-130,32	705.859,52
15/03/2021	PG.P/INTERNET - PRINTSET PULSEIRAS E INGRESSOS	10208.593		-1.000,00	704.859,52
15/03/2021	PG.P/INTERNET - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	10208.610		-3.691,00	701.168,52
15/03/2021	PG.P/INTERNET - CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO	10208.625		-635,00	700.533,52
15/03/2021	PG.P/INTERNET - EXCELENTE ALIMENTOS	10208.630		-4.039,92	696.493,60
15/03/2021	PG.P/INTERNET - TAF DIST DE ALIM E BEB LT	10208.637		-1.589,50	694.904,10
15/03/2021	PG.P/INTERNET - ALCA ALIMENTOS LTDA EPP	10208.646		-418,19	694.485,91
15/03/2021	PG.P/INTERNET - PHARMA LOG PRODUTOS F LTDA	10208.656		-240,24	694.245,67
15/03/2021	PG.P/INTERNET - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA	10208.660		-785,20	693.460,47
15/03/2021	PG.P/INTERNET - GOEDERT LTDA	10208.664		-704,20	692.756,27
15/03/2021	PG.P/INTERNET - CIRURGICA SAO LUIS DISTRIB. DE	10208.670		-7.620,00	685.136,27
15/03/2021	PG.P/INTERNET - MCA COMERCIO E ASSISTENCIA TEC	10208.673		-1.050,00	684.086,27
15/03/2021	PG.P/INTERNET - MCA COMERCIO E ASSISTENCIA TEC	10208.680		-106,20	683.980,07
15/03/2021	PG.P/INTERNET - MEDILAR	10208.689		-1.443,50	682.536,57
15/03/2021	PG.P/INTERNET - CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO	10208.698		-760,50	681.776,07
15/03/2021	PG.P/INTERNET - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA	10208.697		-732,60	681.043,47
15/03/2021	PG.P/INTERNET - SULMEDIC COMERCIAL	10208.706		-6.600,00	674.443,47
15/03/2021	PG.P/INTERNET - LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL	10208.718		-1.296,35	673.147,12
15/03/2021	PG.P/INTERNET - CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO	10208.704		-760,50	672.386,62
15/03/2021	PG.P/INTERNET - LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL	10208.714		-1.296,35	671.090,27
15/03/2021	PG.P/INTERNET - DISTRIBUIDORA GAS VALE	10208.722		-312,00	670.778,27
15/03/2021	PG.P/INTERNET - NUTRICLIN SAUDE COMERCIO DE PR	10208.726		-1.505,70	669.272,57
15/03/2021	PG.P/INTERNET - MEDILAR	10208.732		-3.762,54	665.510,03
15/03/2021	PG.P/INTERNET - SANCAPEL SOLUCOES PARA HIGIENE	10208.743		-1.228,50	664.281,53
15/03/2021	PG.P/INTERNET - DENTECK AR CONDIC LTDA EPP	10208.756		-1.549,00	662.732,53
15/03/2021	PG.P/INTERNET - HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS	10208.729		-865,40	661.867,13
15/03/2021	PG.P/INTERNET - GENESIO A MENDES . CIA LTDA	10208.740		-264,30	661.602,83
15/03/2021	PG.P/INTERNET - SERLAX PLASTICOS E PAPEIS LTDA	10208.745		-758,70	660.844,13
15/03/2021	PG.P/INTERNET - SEGALA S ALIMENTOS LTDA	10208.753		-796,40	660.047,73
15/03/2021	PG.P/INTERNET - SEGALA S ALIMENTOS LTDA	10208.764		-1.018,00	659.029,73
15/03/2021	PG.P/INTERNET - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA	10208.768		-1.001,50	658.028,23
15/03/2021	PG.P/INTERNET - DALPRA REPRESENTACOES E CONFEC	10208.783		-4.150,00	653.878,23
15/03/2021	TRANSF.INTERC - BEM ESTAR SAUDE E MEDICINA DO	89.419.2		-1.010,00	652.868,23
15/03/2021	TR.INTERNET - VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA	908.821.0		-2.500,04	650.368,19
15/03/2021	DEB. TED - WILLIAN JAMBEIRO FAGUNDES	73004.508		-650,00	649.718,19
15/03/2021	TEDELETRONICO	73004.508		-6,00	649.712,19
15/03/2021	PG.P/INTERNET - DARF	10222.941		-6.722,19	642.990,00
15/03/2021	PG.P/INTERNET - DARF	10222.948		-20.771,81	622.218,19
17/03/2021	DEB. TED - BASCEL SOLUCOES LTDA	73026.312		-9.950,00	612.268,19
17/03/2021	TEDELETRONICO	73026.312		-6,00	612.262,19
17/03/2021	DEB. TED - AC SERVICOS MEDICOS	73029.806		-30.745,26	581.516,93





DATA	DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	CÉDITO (RS)	DÉBITO (RS)	SALDO (RS)
17/03/2021	TEDELETRONICO	73029.806		-6,00	581.510,93
17/03/2021	DEB. TED - ANGEL MEDICAL CARE	73029.807		-17.661,24	563.849,69
17/03/2021	TEDELETRONICO	73029.807		-6,00	563.843,69
17/03/2021	DEB. TED - DENNER SAMPAIO NERI DA SILVA	73029.808		-2.160,00	561.683,69
17/03/2021	TEDELETRONICO	73029.808		-6,00	561.677,69
17/03/2021	DEB. TED - CTI CLINICA MEDICA	73029.810		-16.893,00	544.784,69
17/03/2021	TEDELETRONICO	73029.810		-6,00	544.778,69
17/03/2021	DEB. TED - ICM SERVICOS MEDICOS	73029.811		-15.600,00	529.178,69
17/03/2021	TEDELETRONICO	73029.811		-6,00	529.172,69
17/03/2021	DEB. TED - L D EPIRO DE SOUZA CAMPOS	73029.814		-13.680,00	515.492,69
17/03/2021	TEDELETRONICO	73029.814		-6,00	515.486,69
17/03/2021	DEB. TED - MAYLE HALMENSCHLAGER ME	73029.815		-2.704,52	512.782,17
17/03/2021	TEDELETRONICO	73029.815		-6,00	512.776,17
17/03/2021	DEB. TED - C HAVEROTH SERVICOS MEDICOS	73029.788		-5.635,01	507.141,16
17/03/2021	TEDELETRONICO	73029.788		-6,00	507.135,16
17/03/2021	DEB. TED - L LOURENCO GOMES MELO SERVICOS	73029.789		-5.760,00	501.375,16
17/03/2021	TEDELETRONICO	73029.789		-6,00	501.369,16
17/03/2021	DEB. TED - SHIHADAH E MAHMUD SERVICOS MEDICOS	73029.790		-17.568,72	483.800,44
17/03/2021	TEDELETRONICO	73029.790		-6,00	483.794,44
17/03/2021	DEB. TED - SILVEIRA E CARVALHO SOCIEDADE DE	73029.791		-12.428,28	471.366,16
17/03/2021	TEDELETRONICO	73029.791		-6,00	471.360,16
17/03/2021	DEB. TED - VIVIAN CRISTINE FRIEDRICH	73029.792		-18.000,00	453.360,16
17/03/2021	TEDELETRONICO	73029.792		-6,00	453.354,16
17/03/2021	DEB. TED - LC DE BARROS JUNIOR SERVICOS MEDICOS	73029.846		-2.880,00	450.474,16
17/03/2021	TEDELETRONICO	73029.846		-6,00	450.468,16
17/03/2021	TRANSF.INTERC - ME	27.726.6		-56.873,10	393.595,06
18/03/2021	TRANSF.INTERC - ME	27.726.6		-100.457,04	293.138,02
18/03/2021	CREDITO TED - FMS CONTA MOVIMENTO	25306.967	100.700,76		393.838,78
18/03/2021	CREDITO TED - FMS CONTA MOVIMENTO	25306.985	102.815,81		496.654,59
18/03/2021	CREDITO TED - FMS CONTA MOVIMENTO	25306.981	285.027,68		781.682,27
18/03/2021	CREDITO TED - FMS CONTA MOVIMENTO	25306.999	107.680,05		889.362,32
22/03/2021	PG.P/INTERNET - GPS - IDENTIFICADOR	171.671		-1.971,92	887.390,40
22/03/2021	PG.P/INTERNET - DARF	10112.585		-833,59	886.556,81
22/03/2021	PG.P/INTERNET - DARF	10112.598		-179,27	886.377,54
22/03/2021	PG.P/INTERNET - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA	10116.065		-5.669,10	880.708,44
22/03/2021	PG.P/INTERNET - OGM COMERCIO DE PRODUTOS HOSPI	10116.071		-909,48	879.798,96
22/03/2021	PG.P/INTERNET - CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO	10118.206		-1.530,00	878.268,96
22/03/2021	PG.P/INTERNET - CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO	10118.215		-1.147,50	877.121,46
22/03/2021	PG.P/INTERNET - CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO	10118.221		-1.147,50	875.973,96
22/03/2021	PG.P/INTERNET - HOSTIN INDUSTRIA E COMERCIO DE	10118.227		-45,93	875.928,03
22/03/2021	PG.P/INTERNET - DISTRIBUIDORA GAS VALE	10122.859		-344,00	875.584,03
22/03/2021	PG.P/INTERNET - SEGALA S ALIMENTOS LTDA	10122.889		-761,86	874.822,17
22/03/2021	PG.P/INTERNET - CARPI LTDA ME	10122.909		-836,20	873.985,97
22/03/2021	PG.P/INTERNET - ASAMED DISTRIB P M F LTDA ME	10122.912		-2.070,00	871.915,97
22/03/2021	PG.P/INTERNET - ALCA ALIMENTOS LTDA EPP	10122.879		-218,00	871.697,97
22/03/2021	PG.P/INTERNET - SACOLAO MORRETES LTDA ME	10122.898		-5.152,59	866.545,38
22/03/2021	PG.P/INTERNET - SAFETOPAY INTERMEDIACAO DE NEG	10132.651		-340,51	866.204,87
22/03/2021	PG.P/INTERNET - Oi	10132.661		-72,57	866.132,30
22/03/2021	PG.P/INTERNET - MEDILAR	10132.677		-2.061,75	864.070,55
22/03/2021	PG.P/INTERNET - EMBRAST IND E COM DE EMB LTDA	10132.680		-1.281,03	862.789,52
22/03/2021	PG.P/INTERNET - ALCA ALIMENTOS LTDA EPP	10132.683		-485,01	862.304,51
22/03/2021	PG.P/INTERNET - COM MAT MED HOSP MACROSUL LTDA	10132.688		-1.260,00	861.044,51

FOLHAS  
Nº 083



DATA	DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	CRÉDITO (RS)	DÉBITO (RS)	SALDO (RS)
22/03/2021	PG.P/INTERNET - GENESIO A MENDES . CIA LTDA	10132.700		-1.315,00	859.729,51
22/03/2021	PG.P/INTERNET - CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO	10132.721		-456,75	859.272,76
22/03/2021	PG.P/INTERNET - CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO	10132.725		-456,75	858.816,01
22/03/2021	PG.P/INTERNET - METROMED COM MAT MED HOSP LTDA	10132.742		-529,30	858.286,71
22/03/2021	PG.P/INTERNET - ORSEGUPS PREST DE SERV LIMP LT	10132.759		-14.045,39	844.241,32
22/03/2021	PG.P/INTERNET - AR PROJECT CLIMATIZACAO AMP;	10132.652		-450,00	843.791,32
22/03/2021	PG.P/INTERNET - CELESC DISTRIBUICAO SA	10132.656		-15.942,98	827.848,34
22/03/2021	PG.P/INTERNET - Oi	10132.657		-83,32	827.765,02
22/03/2021	PG.P/INTERNET - Oi	10132.664		-91,51	827.673,51
22/03/2021	PG.P/INTERNET - SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN	10132.669		-650,00	827.023,51
22/03/2021	PG.P/INTERNET - SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN	10132.671		-650,00	826.373,51
22/03/2021	PG.P/INTERNET - GENESIO A MENDES . CIA LTDA	10132.695		-1.315,00	825.058,51
22/03/2021	PG.P/INTERNET - GENESIO A MENDES . CIA LTDA	10132.711		-7.306,52	817.751,99
22/03/2021	PG.P/INTERNET - PHARMA LOG PRODUTOS F LTDA	10132.716		-162,17	817.589,82
22/03/2021	PG.P/INTERNET - CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO	10132.729		-1.341,00	816.248,82
22/03/2021	PG.P/INTERNET - CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO	10132.734		-1.341,00	814.907,82
22/03/2021	PG.P/INTERNET - GOEDERT LTDA	10132.737		-128,00	814.779,82
22/03/2021	PG.P/INTERNET - GOEDERT LTDA	10132.744		-3.895,00	810.884,82
22/03/2021	PG.P/INTERNET - SEANET TELECOM EIRELI	10132.749		-189,80	810.695,02
22/03/2021	PG.P/INTERNET - MANTEC SISTEMAS	10132.753		-575,96	810.119,06
22/03/2021	PG.P/INTERNET - CARPI LTDA ME	10132.762		-581,10	809.537,96
22/03/2021	PG.P/INTERNET - HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS	10132.766		-161,00	809.376,96
22/03/2021	PG.P/INTERNET - SEGALA S ALIMENTOS LTDA	10132.772		-1.596,98	807.779,98
22/03/2021	PG.P/INTERNET - ZOE REPRESENTACAO COMERCIAL	10132.779		-273,08	807.506,90
22/03/2021	PG.P/INTERNET - SANCAPEL SOLUCOES PARA HIGIENE	10132.783		-4.807,50	802.699,40
22/03/2021	PG.P/INTERNET - OGM COMERCIO DE PRODUTOS HOSPI	10132.787		-1.069,32	801.630,08
22/03/2021	PG.P/INTERNET - PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	10132.791		-16.306,50	785.323,58
22/03/2021	PG.P/INTERNET - MEDILAR	10132.796		-6.939,40	778.384,18
22/03/2021	PG.P/INTERNET - CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO	10132.802		-2.509,90	775.874,28
22/03/2021	PG.P/INTERNET - CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO	10132.808		-786,96	775.087,32
22/03/2021	PG.P/INTERNET - CIRURGICA SAO LUIS DISTRIBUIDO	10132.818		-1.900,00	773.187,32
22/03/2021	PG.P/INTERNET - CIRURGICA SAO LUIS DISTRIBUIDO	10132.822		-1.900,00	771.287,32
22/03/2021	DEB. TED - SOUZA SOS SALVAR AMBULANCIAS 24	73062.174		-12.500,00	758.787,32
22/03/2021	TEDELETRONICO	73062.174		-6,00	758.781,32
22/03/2021	DEB. TED - ISABELLAB LABORATORIO DE ANALISES	73062.176		-82.971,97	675.809,35
22/03/2021	TEDELETRONICO	73062.176		-6,00	675.803,35
22/03/2021	CR.TRF.INTERC - METODO DESENVOLVIMENTO EIRELI	28.073.9	130,32		675.933,67
23/03/2021	DEB. TED - ERIC JANDERSON DE SOUZA ALVES	73078.568		-1.000,02	674.933,65
23/03/2021	TEDELETRONICO	73078.568		-6,00	674.927,65
23/03/2021	DEB. TED - L2D TELEMEDICINA LTDA	73078.569		-11.071,96	663.855,69
23/03/2021	TEDELETRONICO	73078.569		-6,00	663.849,69
23/03/2021	DEB. TED - INSTITUTO DAS PEQ MISSIONARIAS DE	73078.543		-10.843,49	653.006,20
23/03/2021	TEDELETRONICO	73078.543		-6,00	653.000,20
24/03/2021	DEB. TED - MERINI E MAESTRI SERVICOS MEDICOS	73084.535		-1.126,20	651.874,00
24/03/2021	TEDELETRONICO	73084.535		-6,00	651.868,00
24/03/2021	DEB. TED - VALE SERVICOS DE ANESTESIOLOGIA	73084.508		-5.518,38	646.349,62
24/03/2021	TEDELETRONICO	73084.508		-6,00	646.343,62
24/03/2021	DEB. TED - SILVEIRA E CARVALHO SOCIEDADE DE	73084.509		-10.681,66	635.661,96
24/03/2021	TEDELETRONICO	73084.509		-6,00	635.655,96
24/03/2021	DEB. TED - DANIEL ALEJANDRO HUACO MORALES	73084.510		-2.160,00	633.495,96
24/03/2021	TEDELETRONICO	73084.510		-6,00	633.489,96
24/03/2021	TRANSF.INTERC - ME	27.726.6		-2.027,16	631.462,80



DATA	DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	CRÉDITO (R\$)	DÉBITO (R\$)	SALDO (R\$)
24/03/2021	TRANSF.INTERC - ME	27.726.6		-6.081,48	625.381,32
25/03/2021	CREDITO TED - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE ITAPEMA	40104.998	739.095,00		1.364.476,32
29/03/2021	PG.P/INTERNET - BARCELOS WECKERLE P S H LTDA	10095.865		-735,00	1.363.741,32
29/03/2021	PG.P/INTERNET - BARCELOS WECKERLE P S H LTDA	10095.867		-640,00	1.363.101,32
29/03/2021	PG.P/INTERNET - ALCA ALIMENTOS LTDA EPP	10095.870		-522,60	1.362.578,72
29/03/2021	PG.P/INTERNET - MERCADO ABC LTDA EPP	10095.875		-2.559,26	1.360.019,46
29/03/2021	PG.P/INTERNET - DISTRIBUIDORA GAS VALE	10095.878		-344,00	1.359.675,46
29/03/2021	PG.P/INTERNET - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	10095.882		-939,80	1.358.735,66
29/03/2021	PG.P/INTERNET - MONTEIRO ANTUNES . INSUMOS HOS	10095.883		-2.080,00	1.356.655,66
29/03/2021	PG.P/INTERNET - TAF DIST DE ALIM E BEB LT	10095.886		-2.650,51	1.354.005,15
29/03/2021	PG.P/INTERNET - CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO	10095.888		-1.325,00	1.352.680,15
29/03/2021	PG.P/INTERNET - CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO	10095.893		-2.100,00	1.350.580,15
29/03/2021	PG.P/INTERNET - STOCK MED PRODS MED HOSP LTDA	10095.898		-1.325,00	1.349.255,15
29/03/2021	PG.P/INTERNET - CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO	10095.901		-368,10	1.348.887,05
29/03/2021	PG.P/INTERNET - CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO	10095.904		-368,10	1.348.518,95
29/03/2021	PG.P/INTERNET - GOEDERT	10095.909		-1.015,37	1.347.503,58
29/03/2021	PG.P/INTERNET - JUNIOR TELECOM EIRELI	10095.915		-171,98	1.347.331,60
29/03/2021	PG.P/INTERNET - SEGALA S ALIMENTOS LTDA	10095.917		-377,60	1.346.954,00
29/03/2021	PG.P/INTERNET - COPAL ALIMENTOS LTDA	10095.919		-274,00	1.346.680,00
29/03/2021	PG.P/INTERNET - COPAL ALIMENTOS LTDA	10095.921		-437,42	1.346.242,58
29/03/2021	PG.P/INTERNET - Conasa	10095.923		-2.419,24	1.343.823,34
29/03/2021	PG.P/INTERNET - PAULO DOEMER MANUTENCAO DE EQU	10095.924		-420,00	1.343.403,34
29/03/2021	DEB. TED - LOTUS INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	73119.729		-110.000,00	1.233.403,34
29/03/2021	TEDELETRONICO	73119.729		-6,00	1.233.397,34
29/03/2021	PG.P/INTERNET - M. SCHMITT COMERCIO DE EQUIPAM	10132.768		-280,00	1.233.117,34
29/03/2021	PG.P/INTERNET - ALCA ALIMENTOS LTDA EPP	10153.426		-270,74	1.232.846,60
29/03/2021	PG.P/INTERNET - ILHATEC COMERCIO DE EQUIPAMENT	10153.433		-2.300,00	1.230.546,60
29/03/2021	PG.P/INTERNET - SELMAR COMERCIO E ASSISTENCIA	10153.439		-163,60	1.230.383,00
29/03/2021	PG.P/INTERNET - AR PROJECT CLIMATIZACAO AMP;	10153.442		-130,00	1.230.253,00
29/03/2021	PG.P/INTERNET - AR PROJECT CLIMATIZACAO AMP;	10153.449		-1.200,00	1.229.053,00
29/03/2021	PG.P/INTERNET - GENESIO A MENDES . CIA LTDA	10153.451		-8.234,40	1.220.818,60
29/03/2021	PG.P/INTERNET - STOCK MED PRODUTOS MEDICO.HOSP	10153.457		-1.318,40	1.219.500,20
29/03/2021	PG.P/INTERNET - PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	10153.460		-4.328,50	1.215.171,70
29/03/2021	PG.P/INTERNET - PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	10153.463		-4.328,50	1.210.843,20
29/03/2021	PG.P/INTERNET - ASAMED DISTRIB P M F LTDA ME	10153.468		-838,00	1.210.005,20
29/03/2021	PG.P/INTERNET - MEDILAR	10153.473		-745,00	1.209.260,20
29/03/2021	PG.P/INTERNET - MEDILAR	10153.477		-769,60	1.208.490,60
29/03/2021	PG.P/INTERNET - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA	10153.482		-4.738,80	1.203.751,80
29/03/2021	PG.P/INTERNET - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA	10153.487		-3.089,16	1.200.662,64
29/03/2021	PG.P/INTERNET - CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO	10153.491		-2.300,00	1.198.362,64
29/03/2021	PG.P/INTERNET - CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO	10153.496		-834,00	1.197.528,64
29/03/2021	PG.P/INTERNET - CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO	10153.500		-834,00	1.196.694,64
29/03/2021	PG.P/INTERNET - CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO	10153.501		-1.703,52	1.194.991,12
29/03/2021	PG.P/INTERNET - OLIMED MAT HOSPITALAR LTDA	10153.504		-3.787,00	1.191.204,12
29/03/2021	PG.P/INTERNET - LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL	10153.507		-758,00	1.190.446,12
31/03/2021	DEB. TED - ADRIANA DE OLIVEIRA ARGENTA	73140.221		-3.635,00	1.186.811,12
31/03/2021	TEDELETRONICO	73140.221		-6,00	1.186.805,12
31/03/2021	DEB. TED - ADRIANO PATRICK QUADROS PAES	73140.222		-3.653,00	1.183.152,12
31/03/2021	TEDELETRONICO	73140.222		-6,00	1.183.146,12
31/03/2021	DEB. TED - ALCIONE FERNANDES	73140.223		-4.361,00	1.178.785,12
31/03/2021	TEDELETRONICO	73140.223		-6,00	1.178.779,12
31/03/2021	DEB. TED - ALEXANDRE OLIVEIRA DE CAMPOS	73140.224		-4,00	1.178.775,12



DATA	DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	CRÉDITO (R\$)	DÉBITO (R\$)	SALDO (R\$)
31/03/2021	TEDELETRONICO	73140.224		-6,00	1.178.769,12
31/03/2021	DEB. TED - ALINE REGINA BERNARDI	73140.225		-565,00	1.178.204,12
31/03/2021	TEDELETRONICO	73140.225		-6,00	1.178.198,12
31/03/2021	DEB. TED - ANA CLAUDIA CAETANO	73140.227		-2.086,00	1.176.112,12
31/03/2021	TEDELETRONICO	73140.227		-6,00	1.176.106,12
31/03/2021	DEB. TED - ANA REIS DOS SANTOS	73140.228		-4.453,00	1.171.653,12
31/03/2021	TEDELETRONICO	73140.228		-6,00	1.171.647,12
31/03/2021	DEB. TED - ANDREIA APARECIDA HENN RECUERO	73140.229		-2.515,00	1.169.132,12
31/03/2021	TEDELETRONICO	73140.229		-6,00	1.169.126,12
31/03/2021	DEB. TED - ARICLEIA ALICE SIMON	73140.230		-4.054,00	1.165.072,12
31/03/2021	TEDELETRONICO	73140.230		-6,00	1.165.066,12
31/03/2021	DEB. TED - BEATRIZ DA SILVA	73140.231		-1.822,00	1.163.244,12
31/03/2021	TEDELETRONICO	73140.231		-6,00	1.163.238,12
31/03/2021	DEB. TED - CAROLINA OLIVEIRA DA SILVA	73140.232		-2.966,00	1.160.272,12
31/03/2021	TEDELETRONICO	73140.232		-6,00	1.160.266,12
31/03/2021	DEB. TED - CHARLENE GABRIELA CORDEIRO	73140.233		-1.831,00	1.158.435,12
31/03/2021	TEDELETRONICO	73140.233		-6,00	1.158.429,12
31/03/2021	DEB. TED - CLAUDIO DE QUADRA	73140.235		-2.376,00	1.156.053,12
31/03/2021	TEDELETRONICO	73140.235		-6,00	1.156.047,12
31/03/2021	DEB. TED - CRISTIANE GOULART BATISTA	73140.237		-2.170,00	1.153.877,12
31/03/2021	TEDELETRONICO	73140.237		-6,00	1.153.871,12
31/03/2021	DEB. TED - DAIANE FRANCIELI DE ASSIS	73140.238		-2.351,00	1.151.520,12
31/03/2021	TEDELETRONICO	73140.238		-6,00	1.151.514,12
31/03/2021	DEB. TED - DAYANE SCHANDLER DA SILVEIRA	73140.239		-709,00	1.150.805,12
31/03/2021	TEDELETRONICO	73140.239		-6,00	1.150.799,12
31/03/2021	DEB. TED - DEBORA TULA DE OLIVEIRA	73140.240		-1.495,00	1.149.304,12
31/03/2021	TEDELETRONICO	73140.240		-6,00	1.149.298,12
31/03/2021	DEB. TED - DJENIFER DE AVILA MELO	73140.241		-2.722,00	1.146.576,12
31/03/2021	TEDELETRONICO	73140.241		-6,00	1.146.570,12
31/03/2021	DEB. TED - EDIANA ALVES DOS SANTOS	73140.242		-1.528,00	1.145.042,12
31/03/2021	TEDELETRONICO	73140.242		-6,00	1.145.036,12
31/03/2021	DEB. TED - EDIRENE SILVA DOS SANTOS	73140.243		-2.555,00	1.142.481,12
31/03/2021	TEDELETRONICO	73140.243		-6,00	1.142.475,12
31/03/2021	DEB. TED - EDUARDA BATISTA KREUNING	73140.244		-4.097,00	1.138.378,12
31/03/2021	TEDELETRONICO	73140.244		-6,00	1.138.372,12
31/03/2021	DEB. TED - ELIANE FERNANDES	73140.245		-2.093,00	1.136.279,12
31/03/2021	TEDELETRONICO	73140.245		-6,00	1.136.273,12
31/03/2021	DEB. TED - ELIZAMA FERREIRA LIMA	73140.248		-3.008,00	1.133.265,12
31/03/2021	TEDELETRONICO	73140.248		-6,00	1.133.259,12
31/03/2021	DEB. TED - ELIZE CRISTINE DA LUZ	73140.250		-2.317,00	1.130.942,12
31/03/2021	TEDELETRONICO	73140.250		-6,00	1.130.936,12
31/03/2021	DEB. TED - EMANOELA SILVEIRA	73140.251		-1.968,00	1.128.968,12
31/03/2021	TEDELETRONICO	73140.251		-6,00	1.128.962,12
31/03/2021	DEB. TED - EVERTON DUTRA DOS SANTOS	73140.252		-5.254,00	1.123.708,12
31/03/2021	TEDELETRONICO	73140.252		-6,00	1.123.702,12
31/03/2021	DEB. TED - FABIANE COINETE MOREIRA	73140.253		-2.307,00	1.121.395,12
31/03/2021	TEDELETRONICO	73140.253		-6,00	1.121.389,12
31/03/2021	DEB. TED - FERNANDO ESKELSEN DO NASCIMENTO	73140.254		-7.060,00	1.114.329,12
31/03/2021	TEDELETRONICO	73140.254		-6,00	1.114.323,12
31/03/2021	DEB. TED - FRANCENE GARBIN	73140.256		-2.498,00	1.111.825,12
31/03/2021	TEDELETRONICO	73140.256		-6,00	1.111.819,12
31/03/2021	DEB. TED - FRANCIELE DALAGNOL STRATMANN	73140.257		-1.009,00	1.110.810,12



DATA	DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	CRÉDITO (RS)	DEBITO (RS)	SALDO (RS)
31/03/2021	TEDELETRONICO	73140.257		-6,00	1.110.804,12
31/03/2021	DEB. TED - FRANCIELI MARQUES	73140.258		-2.332,00	1.108.472,12
31/03/2021	TEDELETRONICO	73140.258		-6,00	1.108.466,12
31/03/2021	DEB. TED - GRAZIELE APARECIDA RIBEIRO KOTELAK	73140.259		-2.361,00	1.106.105,12
31/03/2021	TEDELETRONICO	73140.259		-6,00	1.106.099,12
31/03/2021	DEB. TED - IVETE BROSOWSKI MENDES	73140.260		-2.305,00	1.103.794,12
31/03/2021	TEDELETRONICO	73140.260		-6,00	1.103.788,12
31/03/2021	DEB. TED - JONATAN FERREIRA BATISTA	73140.261		-2.277,00	1.101.511,12
31/03/2021	TEDELETRONICO	73140.261		-6,00	1.101.505,12
31/03/2021	DEB. TED - JULIANA ANDREA DEL RE	73140.262		-3.220,00	1.098.285,12
31/03/2021	TEDELETRONICO	73140.262		-6,00	1.098.279,12
31/03/2021	DEB. TED - JULIANA GOMES GARCIA	73140.263		-3.413,00	1.094.866,12
31/03/2021	TEDELETRONICO	73140.263		-6,00	1.094.860,12
31/03/2021	DEB. TED - JULIANA MARTINS	73140.264		-1,00	1.094.859,12
31/03/2021	TEDELETRONICO	73140.264		-6,00	1.094.853,12
31/03/2021	DEB. TED - KATIELLI RAQUEL MACULAN	73140.266		-4.355,00	1.090.498,12
31/03/2021	TEDELETRONICO	73140.266		-6,00	1.090.492,12
31/03/2021	DEB. TED - KELLI DAIANE GALL	73140.267		-3.248,00	1.087.244,12
31/03/2021	TEDELETRONICO	73140.267		-6,00	1.087.238,12
31/03/2021	DEB. TED - KEROLIN DA SILVA ROCHA	73140.268		-3.244,00	1.083.994,12
31/03/2021	TEDELETRONICO	73140.268		-6,00	1.083.988,12
31/03/2021	DEB. TED - KETLEN ADRIANA KONIG DAROS	73140.269		-3.718,00	1.080.270,12
31/03/2021	TEDELETRONICO	73140.269		-6,00	1.080.264,12
31/03/2021	DEB. TED - KETHLIN MONIQUE FREIRE	73140.270		-2.912,00	1.077.352,12
31/03/2021	TEDELETRONICO	73140.270		-6,00	1.077.346,12
31/03/2021	DEB. TED - LELIANE DALVA WASEN	73140.271		-1.950,00	1.075.396,12
31/03/2021	TEDELETRONICO	73140.271		-6,00	1.075.390,12
31/03/2021	DEB. TED - LERIANA DUTRA	73140.272		-1.526,00	1.073.864,12
31/03/2021	TEDELETRONICO	73140.272		-6,00	1.073.858,12
31/03/2021	DEB. TED - LEVI VICTOR VIANNA VIOLI	73140.273		-1.764,00	1.072.094,12
31/03/2021	TEDELETRONICO	73140.273		-6,00	1.072.088,12
31/03/2021	DEB. TED - LILIAN FONCECA DE CAMPOS	73140.274		-2.143,00	1.069.945,12
31/03/2021	TEDELETRONICO	73140.274		-6,00	1.069.939,12
31/03/2021	DEB. TED - LISIANE TEIXEIRA DE OLIVEIRA	73140.275		-1.833,00	1.068.106,12
31/03/2021	TEDELETRONICO	73140.275		-6,00	1.068.100,12
31/03/2021	DEB. TED - MAINE LAIS TURCATTO DE SOUSA	73140.276		-2.128,00	1.065.972,12
31/03/2021	TEDELETRONICO	73140.276		-6,00	1.065.966,12
31/03/2021	DEB. TED - MARCELO HOFFMEISTER DELFIM	73140.277		-2.417,00	1.063.549,12
31/03/2021	TEDELETRONICO	73140.277		-6,00	1.063.543,12
31/03/2021	DEB. TED - MARCIA BABLIVE DA SILVA FERNANDES	73140.278		-1.908,00	1.061.635,12
31/03/2021	TEDELETRONICO	73140.278		-6,00	1.061.629,12
31/03/2021	DEB. TED - MARCIA REGINA CARNEIRO PIMENTEL	73140.279		-2.037,00	1.059.592,12
31/03/2021	TEDELETRONICO	73140.279		-6,00	1.059.586,12
31/03/2021	DEB. TED - MARIA ROSANA DE JESUS MEIRELES	73140.280		-2.112,00	1.057.474,12
31/03/2021	TEDELETRONICO	73140.280		-6,00	1.057.468,12
31/03/2021	DEB. TED - MARIA VERONICA FEIJO BUENO	73140.281		-1.961,00	1.055.507,12
31/03/2021	TEDELETRONICO	73140.281		-6,00	1.055.501,12
31/03/2021	DEB. TED - MATEUS CURSINO RAMALHO DIAS	73140.282		-2.087,00	1.053.414,12
31/03/2021	TEDELETRONICO	73140.282		-6,00	1.053.408,12
31/03/2021	DEB. TED - MICHELLY ANNAY VARNIER	73140.283		-86,00	1.053.322,12
31/03/2021	TEDELETRONICO	73140.283		-6,00	1.053.316,12
31/03/2021	DEB. TED - NARA CRISTINA DA SILVA DE ALMEIDA	73140.284		-2.344,00	1.050.972,12



DATA	DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	CRÉDITO (R\$)	DÉBITO (R\$)	SALDO (R\$)
31/03/2021	TEDELETRONICO	73140.284		-6,00	1.050.966,12
31/03/2021	DEB. TED - NATHALIA IZA BOSSATO NAZATO	73140.285		-2.287,00	1.048.679,12
31/03/2021	TEDELETRONICO	73140.285		-6,00	1.048.673,12
31/03/2021	DEB. TED - NEURACI DE PAULA	73140.286		-373,00	1.048.300,12
31/03/2021	TEDELETRONICO	73140.286		-6,00	1.048.294,12
31/03/2021	DEB. TED - PAULA DE CASSIA CASSIMIRO RODRIGUES	73140.287		-2,00	1.048.292,12
31/03/2021	TEDELETRONICO	73140.287		-6,00	1.048.286,12
31/03/2021	DEB. TED - PRISCILA LOCATELLI	73140.289		-4.060,00	1.044.226,12
31/03/2021	TEDELETRONICO	73140.289		-6,00	1.044.220,12
31/03/2021	DEB. TED - PRISCILA TANDLER DE OLIVEIRA	73140.290		-3.916,00	1.040.304,12
31/03/2021	TEDELETRONICO	73140.290		-6,00	1.040.298,12
31/03/2021	DEB. TED - RENATA DE SOUZA CASAGRANDE	73140.291		-5.411,00	1.034.887,12
31/03/2021	TEDELETRONICO	73140.291		-6,00	1.034.881,12
31/03/2021	DEB. TED - ROSANE VARGAS	73140.292		-1.823,00	1.033.058,12
31/03/2021	TEDELETRONICO	73140.292		-6,00	1.033.052,12
31/03/2021	DEB. TED - ROSANGELA DE FATIMA GOMES MENDES	73140.293		-301,00	1.032.751,12
31/03/2021	TEDELETRONICO	73140.293		-6,00	1.032.745,12
31/03/2021	DEB. TED - ROSELEA MACHADO BENTO	73140.294		-1.978,00	1.030.767,12
31/03/2021	TEDELETRONICO	73140.294		-6,00	1.030.761,12
31/03/2021	DEB. TED - ROSELI APARECIDA ARGENTE	73140.296		-3.037,00	1.027.724,12
31/03/2021	TEDELETRONICO	73140.296		-6,00	1.027.718,12
31/03/2021	DEB. TED - ROSELI FRANCISCA DA SILVA	73140.297		-2.494,00	1.025.224,12
31/03/2021	TEDELETRONICO	73140.297		-6,00	1.025.218,12
31/03/2021	DEB. TED - ROSEMERE DIAS PEREIRA	73140.299		-2.108,00	1.023.110,12
31/03/2021	TEDELETRONICO	73140.299		-6,00	1.023.104,12
31/03/2021	DEB. TED - SIMONE DOS SANTOS	73140.301		-2.419,00	1.020.685,12
31/03/2021	TEDELETRONICO	73140.301		-6,00	1.020.679,12
31/03/2021	DEB. TED - SONIA DE PAULA	73140.303		-2.261,00	1.018.418,12
31/03/2021	TEDELETRONICO	73140.303		-6,00	1.018.412,12
31/03/2021	DEB. TED - SORAIA CRISTINA DOS SANTOS FIALHO	73140.305		-2.032,00	1.016.380,12
31/03/2021	TEDELETRONICO	73140.305		-6,00	1.016.374,12
31/03/2021	DEB. TED - SUZANA VICENTE PINTO	73140.307		-1.526,00	1.014.848,12
31/03/2021	TEDELETRONICO	73140.307		-6,00	1.014.842,12
31/03/2021	DEB. TED - TABITA DA ROSA PORCIUNCULA	73140.308		-4.048,00	1.010.794,12
31/03/2021	TEDELETRONICO	73140.308		-6,00	1.010.788,12
31/03/2021	DEB. TED - TAISE DE OLIVEIRA E SILVA	73140.309		-1.802,00	1.008.986,12
31/03/2021	TEDELETRONICO	73140.309		-6,00	1.008.980,12
31/03/2021	DEB. TED - TERESA CRISTINA SIMOES DA SILVA	73140.311		-1.348,00	1.007.632,12
31/03/2021	TEDELETRONICO	73140.311		-6,00	1.007.626,12
31/03/2021	DEB. TED - THAUINY ANGELICA GONCALVES DOS	73140.312		-3.208,00	1.004.418,12
31/03/2021	TEDELETRONICO	73140.312		-6,00	1.004.412,12
31/03/2021	DEB. TED - THAYNNARA ETICIA BARBOSA GOMES	73140.313		-10,00	1.004.402,12
31/03/2021	TEDELETRONICO	73140.313		-6,00	1.004.396,12
31/03/2021	DEB. TED - WILLIAN JAMBEIRO FAGUNDES	73140.316		-1.858,00	1.002.538,12
31/03/2021	TEDELETRONICO	73140.316		-6,00	1.002.532,12
31/03/2021	DEB. TED - ZENAIDE ADAIR	73140.318		-7,00	1.002.525,12
31/03/2021	TEDELETRONICO	73140.318		-6,00	1.002.519,12
31/03/2021	DEB. TED - DEBORA PEREZ DE SOUZA LIMA	73140.197		-6.122,00	996.397,12
31/03/2021	TEDELETRONICO	73140.197		-6,00	996.391,12
31/03/2021	DEB. TED - LUIZA MARCIA MUNIZ	73140.198		-1.953,00	994.438,12
31/03/2021	TEDELETRONICO	73140.198		-6,00	994.432,12
31/03/2021	TR.INTERNET - RAFAELA KARINE BACHMANN	684.870.2		-4.459,00	989.973,12



DATA	DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	CRÉDITO (R\$)	DÉBITO (R\$)	SALDO (R\$)
31/03/2021	PG.P/INTERNET - ELOIR GOMES MUNHOZ 35661461968	10066.731		-4.275,00	985.698,12
31/03/2021	DEVOLUCAO TED - KEROLIN DA SILVA ROCHA	73140.268	3.244,00		988.942,12
31/03/2021	DEVOLUCAO TED - ELIZE CRISTINE DA LUZ	73140.250	2.317,00		991.259,12
31/03/2021	DEB. TED - KARLA ELISA TOMASINI	73142.889		-2.709,68	988.549,44
31/03/2021	TEDELETRONICO	73142.889		-6,00	988.543,44
<b>TOTAL</b>			<b>2.317.450,62</b>	<b>-1.351.248,27</b>	<b>988.543,44</b>

Os dados acima têm como base 01/04/2021 às 10:24 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



**FO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA**

**RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO**

88220-000 ITAPEMA / SC

24.860/0009-53

Referente ao mês de Fevereiro/2021

Nome do funcionário

C.C: ITAPEMA

**50 NEURACI DE PAULA**

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

Admissão 31/01/2020 CPF 008.706.429-44 PIS 126.81335.52.5 CTPS 00082491 00001-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	24,00	1.440,00	
101	Adicional Insalubridade		176,00	
3105	Férias Folha	6,00	360,00	
3151	1/3 Férias Folha		141,12	
3249	Férias Adicionais Folha	6,00	44,00	
3251	Férias Média H.E. Folha	6,00	15,99	
3252	Férias Média D.S.R. H.E. Folha	6,00	3,35	
9002	Arredondamento Provento Folha		0,53	
3949	Desconto férias			492,02
9101	I.N.S.S.	7,9536		128,53
9103	I.N.S.S. Férias Folha	9,0724		51,21
9153	I.R. Férias Recolhido	7,50		21,23
Totais			2.180,99	692,99
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 1.488,00</b>
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.800,00	2.180,46	2.180,46	174,43	1.108,29
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do funcionário:				

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA

**92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA**

**RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO**

RUA 700, 659 88220-000 ITAPEMA / SC

CNPJ: 86.324.860/0009-53

Referente ao mês de Fevereiro/2021

Código Nome do funcionário

C.C: ITAPEMA

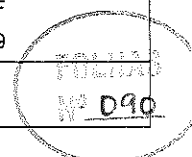
**50 NEURACI DE PAULA**

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

Admissão 31/01/2020 CPF 008.706.429-44 PIS 126.81335.52.5 CTPS 00082491 00001-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	24,00	1.440,00	
101	Adicional Insalubridade		176,00	
3105	Férias Folha	6,00	360,00	
3151	1/3 Férias Folha		141,12	
3249	Férias Adicionais Folha	6,00	44,00	
3251	Férias Média H.E. Folha	6,00	15,99	
3252	Férias Média D.S.R. H.E. Folha	6,00	3,35	
9002	Arredondamento Provento Folha		0,53	
3949	Desconto férias			492,02
9101	I.N.S.S.	7,9536		128,53
9103	I.N.S.S. Férias Folha	9,0724		51,21
9153	I.R. Férias Recolhido	7,50		21,23
Totais			2.180,99	692,99
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 1.488,00</b>
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.800,00	2.180,46	2.180,46	174,43	1.108,29
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do funcionário:				

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

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

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**



Documento 72829738  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 212076  
Valor a Pagar 1.488,00  
Data/Hora Transação 01/03/2021 13:28:32  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0325.4E0A.4801.0103.1530.3318.33


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





<b>BORRACHARIA DO CLOVIS</b> <b>IGOR FERREIRA RAMOS 08143591913</b> AV BR 101, Nº 1720, TABULEIRO DOS OLIVEIRAS KM 149, ITAPEMA SC, 88220000 CMC: 16858 - CPF/CNPJ: 30.738.941/0001-98 <b>OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO</b>	 <b>NFS-e</b> <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> <b>NOTA FISCAL</b> Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO <b>NOTA FISCAL</b>	
		NÚMERO NOTA FISCAL <b>0000154</b>	

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA</b> <b>SECRETARIA DE FINANÇAS</b> Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO <b>02/03/2021</b> <b>16:37:48</b>	NATUREZA OPERAÇÃO <b>Tributado no Município</b>	TRIBUTADO MUNICÍPIO <b>SIM</b>
--	--	--	-----------------------------------

## DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## SERVIÇOS PRESTADOS



UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
UN	01	SERVIÇO DE BORRACHARIA	50,00	50,00

OBSERVAÇÕES: CONTRIBUINTE ENQUADRADO NO M.E. CONTRIBUINTE ISENTO

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA <b>4520006 - SERVIÇOS DE BORRACHARIA PARA VEÍCULOS AUTOMOTORES</b>	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL <b>50,00</b>	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL <b>50,00</b>
Local onde o serviço foi prestado: <b>ITAPEMA - SC</b>		
Valor Aproximado dos Tributos <b>R\$ 9,03 (18.05%)</b> - Fonte: IBPT		

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE <a href="http://www.prefeituramoderna.com.br">www.prefeituramoderna.com.br</a> <b>CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - cfddcd4e59bf1ae56e4481a970b0b8ddf</b> ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 0c7cbcc33acc42107f88c1a3a80dbfdd
--	--

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

Recebi(emos) de <b>IGOR FERREIRA RAMOS 08143591913</b> os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado:  _____ <small>Data do Recebimento</small>	 <b>NFS-e</b> <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> <b>NOTA FISCAL</b> Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO <b>NOTA FISCAL</b>	
		NÚMERO NOTA FISCAL <b>0000154</b>	

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE <a href="http://www.prefeituramoderna.com.br">www.prefeituramoderna.com.br</a> <b>CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - cfddcd4e59bf1ae56e4481a970b0b8ddf</b> ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 0c7cbcc33acc42107f88c1a3a80dbfdd
	Valor Aproximado dos Tributos <b>R\$ 9,03 (18.05%)</b> - 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**  
 Fernando Eskelsen do Nascimento  
 CPF 029.478.369-52  
 Diretor Geral

Hospital Santo Antônio de Itapema

FOLHAS  
 Nº 092

### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido	60701190
Agência Favorecido	6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	31996.3 - IGOR FERREIRA RAMOS
CNPJ Favorecido	30.738.941/0001-98

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72920039
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	403775
Valor a Pagar	50,00
Data/Hora Transação	08/03/2021 13:31:02
Identificador	Não Informado
Protocolo	0326.2126.4801.0803.1530.421D.56

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

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



**PAULO DOEMER MANUT DE EQUIPAMENTOS LTDA - EPP**

RUA BIASI FARACO, 171,  
CAPOEIRAS - FLORIANOPOLIS - SC - 88.070-420  
Telefone: 4832444271  
CNPJ: 75.822.882/0001-70  
CMC: 063.523-5

**DANFPS-E**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica  
Número: 1631  
Autorização: 411017  
Emissão: 19/02/2021  
Código de Verificação: 4694-EA6C-BEFF-883F



**Dados do Tomador**

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			CFPS 9202
ENDEREÇO R 700, 659 -		BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88.220-000
MUNICÍPIO Itapema	UF SC	País BRASIL	CPF/CNPJ/Outros 86.324.860/0009-53 CMC

**Dados do(s) serviço(s)**

Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
3312103	(MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E ELETROTERAPEUTICOS E EQUIPAMENTOS DE IRRADIACAO) SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PRESTADO NO EQUIPAMENTO DE RAIOS X, MARCA LÓTUS, MODELO HF630M, INSTALADO NO HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTÔNIO DE ITAPEMA, CONFORME CONTRATO DE MANUTENÇÃO.	1	0,00	R\$ 420,00	1	R\$ 420,00

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

**Cálculo do Imposto**

Base de Cálculo de ISSQN R\$ 0,00	Valor do ISSQN R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor do ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor Total dos Serviços R\$ 420,00
--------------------------------------	----------------------------	--	-----------------------------------	--

**Dados adicionais**

REFERENTE MÊS DE FEVEREIRO.


DANFPS-E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS AUXILIARES DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO [portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica](http://portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica), EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 4694EA6CBEFF883F E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC: 0635235

**Instruções:**


JRS: VI p/Dia Atraso R\$0,35 A PARTIR DE 01/03/21  
MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 01/03/2021

Recibo do Pagador

 <b>001-9</b>   00190.00009 02838.410138 08070.479178 6 85450000042000				
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço				
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA CEP: 88220000; RUA 700,659; ITAPEMA - SC			CPF/CNPJ: 86.324.860/0009.53	
Noosso Número	Nr. do documento	Data de Vencimento	Valor Documento	(=) Valor Pago
00028384101308070479	1631	28/02/2021	420,00	
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço				
PAULO DOEMER MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS RUA BIASE FARACO 171 CAPOEIRAS FLORIANOPOLIS SC-88.070-420			CPF/CNPJ: 75.822.882/0001.70	

Agência/Código do Beneficiário  
1386-2/106363-4

Autenticação mecânica

 <b>001-9</b>   00190.00009 02838.410138 08070.479178 6 85450000042000					
Local de Pagamento					
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.			Data de Vencimento		
			28/02/2021		
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ					
PAULO DOEMER MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS - CPF/CNPJ: 75.822.882/0001.70			Agência/Código do Beneficiário		
			1386-2/106363-4		
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Noosso Número
22/02/2021	1631	DS	N	22/02/2021	00028384101308070479
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	RS			420,00
Informações de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento
JRS: VI p/Dia Atraso R\$0,35 A PARTIR DE 01/03/21 MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 01/03/2021					0,00
					(+) Juros/Multa
					0,00
					(=) Valor Cobrado
					420,00

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

CPF/CNPJ: 86.324.860/0009.53

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário PAULO DOEMER MANUTENCAO DE EQU  
CPF/CNPJ 75.822.882/0001-70  
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 08/03/2021 13:44:49  
Data Do Vencimento 28/02/2021  
Valor Título 420,00  
Encargos 11,20  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 409705  
Data Do Pagamento 08/03/2021  
Valor 431,20  
Linha Digitável 00190.00009 02838.410138 08070.479178 6 85450000042000  
Protocolo 5759.1538.0108.0315.3130.5A48

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

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







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

Telefone: (47) 30381400  
 Fax:  
 E-mail: nfe@segalas.com.br

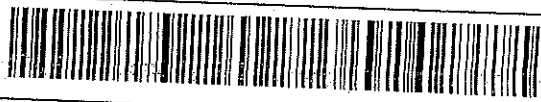
**DANF-e**

Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº. 2757197  
 SÉRIE 1

1

FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4221 0201 3339 8400 0276 5500 1002 7571 9718 9230 1036

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

Protocolo de Autorização (Data e Hora)

342210032582237

23/02/2021 03:40:08

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

254603998

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

01333984000276

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

253680 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

23/02/2021

LOGRADOURO

R 700

NUMERO

659

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

23/02/2021

CEP

88220000

MUNICIPIO

ITAPEMA

Telefone/Fax

47 99738 9593

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

03:39

FATURA

Nº

1

Venc.

28/02/21

VL

786,78

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS

719,35

VALOR DO ICMS

86,33

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

786,78

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

R\$ 0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

786,78

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTES EDINHO LTDA - ME

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE  
 1 - DESTINATÁRIO

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

QHQ1F39

UF

SC

CNPJ/CPF

12072944000153

DOURO

R'BONIFACIO HAENDCHEN, - BELCHIOR CENTRAL

MUNICIPIO

GASPAR

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

44,00

PESO LÍQUIDO

44,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	BC. ST	V. ST	ALIQ. ICMS
98266	FGO FILE PEITO S/O S/P IND CG CX18KGP CX 18KG SIBON VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 11,33	02071400	020	5102	KG	18	6,99	161,82	94,39	11,33	0,00	0,00	12,00
103323	BOV CUBOS ACEM 20-40G PCT1KG CG CX12KGP CX 12K RESPLENDOR VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 67,68	02023000	000	5102	KG	24	23,50	564,00	564,00	67,68	0,00	0,00	12,00
103392	QUEIJO MUSSARELA FAT PCT500G CX44UN P/A UN 500G BUSS VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 7,32	04061010	000	5102	UN	4	15,24	60,96	60,96	7,32	0,00	0,00	12,00

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
 Constante deste documento foi  
 RECEBIDO  
 PRESTADO  
 e aceito em 20/02/21  
 cfe/art. 63 da Lei 4.320/64  
 Servidor/Recebedor:  
 Cargo:  
 Assinatura: *Elizama F. Lima*  
 Visto Secretário: *Nutricionista*  
 CRN10. 5910

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

FIM DOS PRODUTOS

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CARGA: 211864  
 CLIENTE: 253680 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - N  
 PEIX DO TRANSAÇÃO: R573052  
 COND FAT: 001 - 5 DIAS RCA: 1075 ASS VENDAS-COZ CRISTIANE SCHMITT 47 99742-8646 COORD 41 99729-4777  
 /ONS ENTREGA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA - ENTREGA HORARI O COMERCIAL OC 61.420 FONE SAC 47 99904-2067 LUCILENE  
 DI SPENSA EM SSAO CTE CFE. ART67 ANEXOS RI CM6/SC - APOLICE DE RISCO DE TRANSPORTE 1002100003269  
 HENKLEY INTERNATONAL DO BRASIL SEGUROS SA  
 DESCONTO ICMS: 0  
 TOTAL APROXIMADO TRIBUTOS: 86,33  
 5102-VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS  
 ALIQ 0 PIS/COFINS ART.1 LEI 10. 925/2004  
 RED BOM. 67% RI CM6/01 ANEXOS ART12-A - ALIQ 0 PIS/COFINS ART.1 LEI 10. 925/2004  
 ICMS 12% INTEGRAL ALIQ 0 PIS/COFINS ART.1 LEI 10. 925/2004 BOM CATARINENSE

RESERVADO AO FISCO

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



# BANCO DO BRASIL | 001-9

RECIBO DO SACADO

CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2 ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 GASPAR SC				01333984000276		AGENCIA/CODIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1		VENCIMENTO 28/02/2021	
DATA DOCUMENTO 23/02/2021		NUMERO DOCUMENTO 027571971		ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 23/02/2021		NOSSO NUMERO 26792920003024957	
USO DO BANCO		CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE		VALOR		(*) VALOR DO DOCUMENTO 786,78	
INSTRUÇÕES NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 1,10 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1% PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO							(-) DESCONTO/ABATIMENTO		
							(-) OUTRAS DEDUÇÕES		
							(*) JUROS/MULTA		
							(*) OUTROS ACRESCIMOS		
							(*) VALOR COBRADO		
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 ITAPEMA SC				659		253680 86.324.860/0009-53 CEP : 88220000		AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	
SACADOR / AVALISTA									

**ATENÇÃO**

CUIDADO COM FRAUDES!  
NÃO ACEITE SUBSTITUIÇÃO DE BOLETOS

# BANCO DO BRASIL | 001-9

00190.00009 02679.292009 03024.957171 7 85450000078678

LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 28/02/2021			
CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2 ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 GASPAR SC						01333984000276			
DATA DOCUMENTO 23/02/2021		NUMERO DOCUMENTO 027571971		ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 23/02/2021		AGENCIA/CODIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1	
USO DO BANCO		CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE		VALOR		NOSSO NUMERO 26792920003024957	
INSTRUÇÕES NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 1,10 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1% PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO							(*) VALOR DO DOCUMENTO 786,78		
							(-) DESCONTO/ABATIMENTO		
							(-) OUTRAS DEDUÇÕES		
							(*) JUROS/MULTA		
							(*) OUTROS ACRESCIMOS		
							(*) VALOR COBRADO		
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 ITAPEMA SC				659		253680 86.324.860/0009-53 CEP : 88220000		AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	
SACADOR / AVALISTA									



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Ficha de Compensação

FOLHAS  
Nº 096

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 08/03/2021 13:44:50  
Data Do Vencimento 28/02/2021  
Valor Título 786,78  
Encargos 16,66  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 409711  
Data Do Pagamento 08/03/2021  
Valor 803,44  
Linha Digitável 00190.00009 02679.292009 03024.957171 7 85450000078678  
Protocolo 5804.0A58.0108.0315.3131.004C

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

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







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

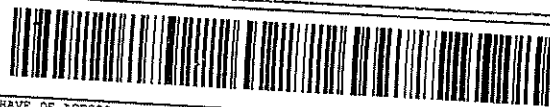
Telefone: (47) 30361400  
 Fax:  
 E-mail: nfe@segalas.com.br

**DANF-e**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº. 2765445  
 SÉRIE 1

1

FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4221 0201 3339 8400 0276 5500 1002 7654 4511 1023 5591

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

Protocolo de Autorização (Data e Hora)

342210034364862

25/02/2021 03:09:44

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 254603998

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

01333984000276

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

LOGRADOURO

R 700

NUMERO

659

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

25/02/2021

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

25/02/2021

CEP

88220000

MUNICÍPIO

ITAPEMA

Telefone/Fax

47 99738 9593

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

03:09

FATURA

Nº

1

Venc.

02/03/21

VL

421,28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS

346,77

VALOR DO ICMS

51,06

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

421,28

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

R\$ 0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

421,28

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTES EDINHO LTDA - ME

LOGRADOURO

R BONIFACIO HAENDCHEN, - BELCHIOR CENTRAL

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE  
 1 - DESTINATÁRIO

CODIGO ANTI

0

PLACA DO VEICULO

QHQ1F39

UF

SC

CNPJ/CPF

12072944000153

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

MARCA

MUNICÍPIO

GASPAR

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

32,00

PESO LÍQUIDO

32,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	BC. ST	V. ST	ALIQ. ICMS
98033	LING TOSCANA NA BRASA PCT5KG CX20KG P/A PCT 5KG PERDIGAO VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 40,16	16010000	000	5102	KG	10	18,90	189,00	189,00	32,13	0,00	0,00	17,00
99014	FRANGO RICO VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 12,52	02071400	020	5102	KG	20	8,94	178,80	104,29	12,51	0,00	0,00	12,00
103392	QUEIJO MUSSARELA FAT PCT500G CX44UN P/A UN 500G BUSS VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 6,42	04061010	000	5102	UN	4	13,37	53,48	53,48	6,42	0,00	0,00	12,00

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
 Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 25/02/21  
 PRESTADO  
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
 Servidor/Recebido:   
 Cargo:   
 Assinatura:   
 Visto Secretário:   
 Elizama F. Lima  
 Nutricionista  
 CRN10.5910

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

FIM DOS PRODUTOS

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CARGA: 212202  
 CLIENTE: 253680 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CONSUMIDOR FINAL  
 PEDIDO: TRANSACAO: 8996855  
 COND.FAT.: 001 - 5 DIAS RCA: 1075 ASS VENDAS COZ CRISTIANE SCIM TT 47 99742-8646 COORD 41 99729-4777

DISPENSAS EM SSAO CTE: CFE. ART67 ANEXOS IN CMV/SC - ENTREGA HORARIO COMERCIAL ALOC 61.638 FONE SAC 47 99904-2067 LUCILENE BERKLEY INTERNATI ONAL DO BRASIL SEGUROS SA  
 DESCONTO ICMS: 0  
 TOTAL APROXIMADO TRIBUTOS: 59,10  
 1102 VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS  
 CMV 12% LEI 10297/96, ART. 19, III, N  
 ALIQ 0 PIS/COFINS ART. 1 LEI 10.925/2004  
 ED BC41, 67% IN CMV/01 ANEXOS ART12-A - ALIQ 0 PIS/COFINS ART.1 LEI 10.925/2004

RESERVADO AO FISCO




IMPORTANTE: Só assinado em...

# BANCO DO BRASIL 001-9

## RECIBO DO SACADO

CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2 ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 GASPARGASPAR SC 01333984000276				AGÊNCIA/CODIGO CEDENTE	3420-7 / 1221-1	VENCIMENTO	02/03/2021
DATA VENCIMENTO	02/2021	NÚMERO DOCUMENTO	02765445 1	ESP. DOC	DM	ACEITE	N
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPECIE MOEDA	QUANTIDADE	DATA PROCESSAMENTO	25/02/2021	NOSSO NÚMERO	26792920003035459
INSTRUÇÕES				VALOR	= ) VALOR DO DOCUMENTO		
NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,59 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1% PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO				421,28			
				(-) DESCONTO/ABATIMENTO			
				(-) OUTRAS DEDUÇÕES			
				(+ ) JUROS/MULTA			
				(+ ) OUTROS ACRESCIMOS			
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA				VALOR COBRADO	= ) VALOR COBRADO		
R 700	ITAPEMA	SC	659	253680	86.324.860/0009-53	CEP : 88220000	AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
SACADOR / AVALISTA							

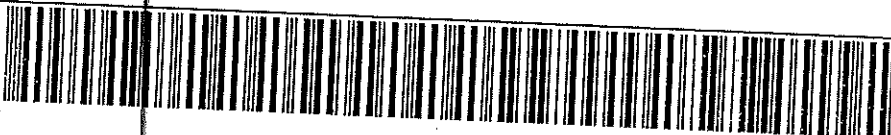

**ATENÇÃO**

CUIDADO COM FRAUDES!  
 NÃO ACEITE SUBSTITUIÇÃO DE BOLETOS.

# BANCO DO BRASIL 001-9

00190.0009 02679.292009 03035.459175 7 85470000042128

LOCAL PAGAMENTO				PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO			
CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2 ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 GASPARGASPAR SC 01333984000276				AGÊNCIA/CODIGO CEDENTE	3420-7 / 1221-1	VENCIMENTO	02/03/2021
DATA DOCUMENTO	25/02/2021	NÚMERO DOCUMENTO	02765445 1	ESP. DOC	DM	ACEITE	N
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPECIE MOEDA	QUANTIDADE	DATA PROCESSAMENTO	25/02/2021	NOSSO NÚMERO	26792920003035459
INSTRUÇÕES				VALOR	= ) VALOR DO DOCUMENTO		
NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,59 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1% PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO				421,28			
				(-) DESCONTO/ABATIMENTO			
				(-) OUTRAS DEDUÇÕES			
				(+ ) JUROS/MULTA			
				(+ ) OUTROS ACRESCIMOS			
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA				VALOR COBRADO	= ) VALOR COBRADO		
R 700	ITAPEMA	SC	659	253680	86.324.860/0009-53	CEP : 88220000	AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
SACADOR / AVALISTA							



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA      Ficha de Compensação

FOLHAS  
 Nº 101

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 08/03/2021 13:44:51  
Data Do Vencimento 02/03/2021  
Valor Título 421,28  
Encargos 7,75  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 409719  
Data Do Pagamento 08/03/2021  
Valor 429,03  
Linha Digitável 00190.00009 02679.292009 03035.459175 7 85470000042128  
Protocolo 5759.0D48.0108.0315.3131.0B0A

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



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




01/03/2021

NFS-E

OK

<b>CASA DAS ANTENAS</b> <b>PAULO CEZAR LIMA MACHADO 27118851000</b> RUA 414, Nº 301, MORRETES ITAPEMA SC, 88220000 FONE: (47) 3368-9 CMC: 17680 - CPF/CNPJ: 32.617.385/0001-27 <b>OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO</b> <b>M.E.I</b>	 <b>NFS-e</b> <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> <b>NOTA FISCAL</b> <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO <b>NOTA FISCAL</b>	
		NÚMERO NOTA FISCAL <b>0000201</b>	

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA</b> <b>SECRETARIA DE FINANÇAS</b> Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO <b>01/03/2021</b> <b>11:20:00</b>	NATUREZA OPERAÇÃO <b>Tributado no Município</b>	TRIBUTADO MUNICÍPIO <b>SIM</b>
--	--	--	-----------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR <b>ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA</b>				EMAIL
ENDEREÇO <b>RUA 04 DE OUTUBRO, Nº 115, CENTRO, CEP 89190000, TAIÓ - SC</b>				
Nº CPF/CNPJ <b>86.324.860/0001-04</b>	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Telefone(s) <b>(47) 5620-2</b>	COMPLEMENTO

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	01	MANUTENÇÃO DE PARABÓLICA COM TROCA DE LNB	260,00	260,00

OBSERVAÇÕES: CONTRIBUINTE ENQUADRADO NO M.E.I CONTRIBUINTE ISENTO

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALIQUOTA <b>4321500 - INSTALAÇÃO E MANUTENÇÃO ELÉTRICA - INSTALAÇÃO OU MONTAGEM CONTRATADA PARA A CONSTRUÇÃO OU OBRA; ANEXO III</b>	
VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL <b>260,00</b>	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL <b>260,00</b>
Local onde o serviço foi prestado: <b>ITAPEMA - SC</b>	
Valor Aproximado dos Tributos <b>R\$ 45,21 (17.39%)</b> - Fonte: IBPT	

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE <a href="http://www.prefeituramoderna.com.br">www.prefeituramoderna.com.br</a> <b>CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - b935e3c91b571633fa0ebb82c682d4ddd</b> ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - c69a2a1a0c1ec6f86bea29990f0158d8
--	--

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

Recebi(emos) de <b>PAULO CEZAR LIMA MACHADO 27118851000</b> Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado:  _____ <small>Data do Recebimento</small>	 <b>NFS-e</b> <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> <b>NOTA FISCAL</b> <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO <b>NOTA FISCAL</b>	
		NÚMERO NOTA FISCAL <b>0000201</b>	

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE <a href="http://www.prefeituramoderna.com.br">www.prefeituramoderna.com.br</a> <b>CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - b935e3c91b571633fa0ebb82c682d4ddd</b> ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - c69a2a1a0c1ec6f86bea29990f0158d8
	Valor Aproximado dos Tributos <b>R\$ 45,21 (17.39%)</b> - Fonte: IBPT

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

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

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

[https://itapema-sc.prefeituramoderna.com.br/meuiss\\_new/nfe/print\\_nota.php?nrnota=0000201&idnota=233144](https://itapema-sc.prefeituramoderna.com.br/meuiss_new/nfe/print_nota.php?nrnota=0000201&idnota=233144)

1/1  
 FOLHAS  
 Nº 103



033-7

## RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER					05/03/2021	
Beneficiário					Agência/Cód. do Beneficiário	
PAULO CEZAR LIMA MACHADO 27118851000 - 32.617.385/0001-27					2118 / 16480	
R 414, 301 - MORRETES - 88220-000, ITAPEMA - SC						
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc	Acerte	Data de Processamento	Nosso Número	
01/03/2021		DM	NAO ACEITO	01/03/2021	18	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	
	RÁPIDA C/REG	REAL		0,00	260,00	
Pagador: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIÊNCIA CRI 86.324.860/0001-04						
Rua 700 Varzea						
88220-000 - ITAPEMA - SC						
Beneficiário Final					Código de Baixa	
Mensagem:						

Autenticação Mecânica

Corte na linha Pontilhada

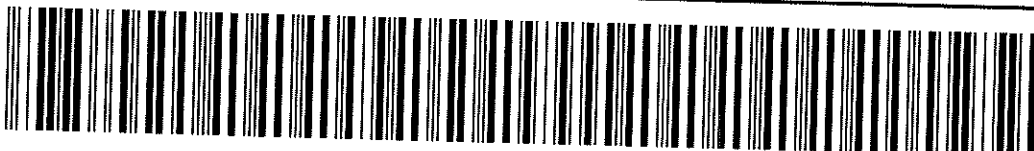


033-7

03399.00169 48000.000009 00001.801018 2 85500000026000

Local de Pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER					05/03/2021	
Beneficiário					Agência/Cód. do Beneficiário	
PAULO CEZAR LIMA MACHADO 27118851000 - 32.617.385/0001-27					2118 / 16480	
R 414, 301 - MORRETES - 88220-000, ITAPEMA - SC						
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Acerte	Data de Processamento	Nosso Número	
01/03/2021		DM	NAO ACEITO	01/03/2021	18	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	
	RÁPIDA C/REG	REAL	0,00	0,00	260,00	
Instruções					(-) Descostos/Abatimentos	
					0,00	
					(+) Mora/Multa	
					0,00	
					(=) Valor Cobrado	
					260,00	
Pagador: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIÊNCIA CRI 86.324.860/0001-04						
Rua 700 Varzea						
88220-000 - ITAPEMA - SC						
Beneficiário Final					Código de Baixa	

Autenticação Mecânica



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário PAULO CEZAR LIMA MACHADO 27118  
CPF/CNPJ 32.617.385/0001-27  
Banco BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 08/03/2021 13:44:53  
Data Do Vencimento 05/03/2021  
Valor Título 260,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 409737  
Data Do Pagamento 08/03/2021  
Valor 260,00  
Linha Digitável 03399.00169 48000.000009 00001.801018 2 85500000026000  
Protocolo 5752.2650.0108.0315.3131.1F15

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



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





OK

 <b>AR PROJECT</b> <b>CLIMATIZAÇÃO &amp; REFRIGERAÇÃO</b> <b>LTDA ME</b> RUA 800, Nº 89, CASA BRANCA SALA 01, ITAPEMA SC, 88220000 FONE: 47 33660280 CMC: 14528 - CPF/CNPJ: 27.134.829/0001-33 <b>OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: SIM</b>	 www.prefeituramoderna.com.br <b>NOTA FISCAL</b> Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO	
		NOTA FISCAL	
			0000394

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA</b> <b>SECRETARIA DE FINANÇAS</b> Telefone: (47) 3268-8000	 <b>CERTIFICADO</b>
TRIBUTADO MUNICÍPIO <b>SIM</b> NATUREZA OPERAÇÃO <b>Tributado no Município</b> DATA EMISSÃO <b>26/02/2021 08:58:02</b>	

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

**DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**SERVIÇOS PRESTADOS**

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
UN	01	DESINSTALAÇÃO		
UN	01	DESIDRATAÇÃO DO SISTEMA		
UN	01	LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO COMPLETA DO APARELHO		
UN	01	RECARGA COM FLUIDO NOVO E TUBULAÇÃO DE COBRE COM 2 METROS CONFORME MANUAL	450,00	450,00



DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALIQUOTA					
<b>9521500 - REPARAÇÃO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS ELETROELETRÔNICOS DE USO PESSOAL E DOMÉSTICO</b>					
RETIDO	ALIQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	2,01 %	450,00	9,05	450,00	450,00
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: <b>ITAPEMA - SC</b>		

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 83,03 (18.45%)** - Fonte: IBPT



ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE  
[www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)  
**CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 832d88fbd03fce024ed0e65157f87801**  
 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 329e078b8e8077dcb349004e61bbcc05

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

Recebi(emos) de <b>AR PROJECT</b> <b>CLIMATIZAÇÃO &amp; REFRIGERAÇÃO LTDA ME</b> Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado:  Data do Recebimento / / Identificação e assinatura do receptor	 www.prefeituramoderna.com.br <b>NOTA FISCAL</b> Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO	
		NOTA FISCAL	
			0000394



ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE  
[www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)  
**CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 832d88fbd03fce024ed0e65157f87801**  
 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 329e078b8e8077dcb349004e61bbcc05

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 83,03 (18.45%)** - Fonte: IBPT

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



## INFORMATIVO


**748-X**

## Recibo do Pagador

Local de pagamento						Vencimento	
<b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA</b>						05/03/2021	
Beneficiário						Agência / Código do Beneficiário	
AR PROJECT CLIMATIZACAO & REFR - CNPJ: 27.134.829/0001-33						2606.02.67671	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Acolte	Data Processamento	Nosso Número		
25/02/2021	2227	DMI	N	25/02/2021	21/100012-1		
Espécie		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento		
REAL					R\$ 450,00		
Instruções						(-) Descontos / Abatimentos	
PROTESTAR APOS 30 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO.							
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1%.						(-) Outras deduções	
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 1,49.							
						(+/-) Mora / Multa	
						(+/-) Outros acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador						Código de Baixa:	
HOSPITAL SANTO ANTONIO - CNPJ: 86.324.860/0009-53						Autenticação Mecânica	
RUA : SETECENTOS , 679 BAIRRO: VARZEA.							
ITAPEMA SC - 88220-000							
Beneficiário Final							

Recebimento através do cheque N°  
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**

74891.12115 00012.126066 02676.711035 3 85500000045000

Local de pagamento						Vencimento	
<b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA</b>						05/03/2021	
Beneficiário						Agência / Código do Beneficiário	
AR PROJECT CLIMATIZACAO & REFR - CNPJ: 27.134.829/0001-33						2606.02.67671	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Acolte	Data Processamento	Nosso Número		
25/02/2021	2227	DMI	N	25/02/2021	21/100012-1		
Espécie		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento		
REAL					R\$ 450,00		
Instruções						(-) Descontos / Abatimentos	
PROTESTAR APOS 30 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO.							
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1%.						(-) Outras deduções	
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 1,49.							
						(+/-) Mora / Multa	
						(+/-) Outros acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador						Código de Baixa:	
HOSPITAL SANTO ANTONIO - CNPJ: 86.324.860/0009-53						Autenticação Mecânica	
RUA : SETECENTOS , 679 BAIRRO: VARZEA.							
ITAPEMA SC - 88220-000							
Beneficiário Final							



Código de Baixa:

Autenticação Mecânica



FICHA DE COMPENSAÇÃO



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 08/03/2021 13:44:54  
Data Do Vencimento 05/03/2021  
Valor Título 450,00  
Encargos 8,95  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 409752  
Data Do Pagamento 08/03/2021  
Valor 458,95  
Linha Digitável 74891.12115 00012.126066 02676.711035 3 85500000045000  
Protocolo 575A.2334.0108.0315.3131.291D

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

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



OK

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

NF-e  
Nº 000.052.249  
Série 003

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**CARPI LTDA**  
AV GOV CELSO RAMOS, 062 - CENTRO - ITAPEMA - SC - CEP: 88220-000  
Fone: (47)3368-2250

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000.052.249  
Série 003  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
4221 0285 1068 9600 0140 5500 3000 0522 4911 3281 6516

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 Mercadorias Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
342210031227426 19/02/2021 16:57:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
252377974

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF  
85.106.896/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CPF  
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO  
19/02/2021

ENDEREÇO  
RUA: 700, 659

BAIRRO / DISTRITO  
VARZEA

CEP  
88220-000

DATA DA SAÍDA  
19/02/2021

MUNICÍPIO  
ITAPEMA

UF  
SC

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
16:57:25

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 52249 - Valor Original: R\$ 66,70 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 66,70

COPLICATAS

Número : 001  
Vencimento : 06/03/2021  
Valor : R\$ 66,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		66,70	VALOR DO ICMS	4,67	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	66,70	
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	66,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	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	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
00137837-0-0	TRENA EMBORRACHADA 7,5M 25MM * FERTAK ---	90178010	000	5102	UN	1,00	27,30	0,00	27,30	27,30	1,91	0,00	7,00	0,00
00123817-11-2	SUPORTE P BOMBONA 20LT HERC BRANCO 01	39249000	000	5102	UN	1,00	39,40	0,00	39,40	39,40	2,76	0,00	7,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
DAV:0000236438

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 19/02/2021 16:57:29

FOLHAS  
Nº 109  
Total Commerce



-- ITAPEMA

Beneficiário			Recibo do Pagador		
CARPI LTDA ME CNPJ: 85.106.896/0001-40			Agência/Código Beneficiário	2606.02.00993	
Pagador			Número do Documento	3 52249 1 0	
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			(=) Valor do Documento	66,70	
Espécie	Quantidade	(x) Valor	(-) Desconto		
RS			(+) Outros Acréscimos		
Demonstrativo:			(=) Valor Cobrado		
Demonstrativo					

Autenticação Mecânica



|748-X|

74891.12131 20078.526066 02009.931045 6 85510000006670

Corte Aqui

Local de Pagamento						Vencimento
Pagável preferencialmente nas cooperativas de crédito do SICREDI						06/03/2021
Beneficiário						Agência/Código Beneficiário
CARPI LTDA ME CNPJ: 85.106.896/0001-40						2606.02.00993
Data Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
19/02/2021	3 52249 1 0	DMI	N	19/02/2021	21/320078-5	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	
	Simple	RS			66,70	
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)						(-) Desconto
Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$1,33 e Juros de R\$0,05 ao Dia						(+) Mora/Multa
Sujeito protesto após 10 dias. Não cobrar após 10 dias vencid						(+) Outros Acréscimos
Endereço Cedente: AV GOV CELSO RAMOS,62-ITAPEMA SC 88220000						(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA						CNPJ: 86.324.860/0009-53
RUA: 700 - 659 VARZEA 000000 ITAPEMA SC 88220-000						Ficha de Compensação
Sacador/Avalista						Autenticação Mecânica



Corte Aqui



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário CARPI LTDA ME  
CPF/CNPJ 85.106.896/0001-40  
Banco BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 08/03/2021 13:44:54  
Data Do Vencimento 06/03/2021  
Valor Título 66,70  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 409765  
Data Do Pagamento 08/03/2021  
Valor 66,70  
Linha Digitável 74891.12131 20078.526066 02009.931045 6 85510000006670  
Protocolo 574A.431C.0108.0315.3131.292B

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

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





OK

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

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.052.247 Série 003
---------------------	---	-------------------------------------

<b>CARPI LTDA</b>  AV GOV CELSO RAMOS, 062 - CENTRO - ITAPEMA - SC - CEP: 88220-000 Fone: (47)3368-2250	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.052.247 Série 003 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO <b>4221 0285 1068 9600 0140 5500 3000 0522 4710 2402 3425</b>
		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 <b>342210031073917 19/02/2021 14:50:53</b>
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Mercadorias Terceiros	CNPJ / CPF 85.106.896/0001-40	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 252377974	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53	DATA DA EMISSÃO 19/02/2021
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CEP 88220-000	DATA DA SAÍDA 19/02/2021
ENDEREÇO RUA: 700, 659	BAIRRO / DISTRITO VARZEA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 14:50:45
MUNICÍPIO ITAPEMA	UF SC	TELEFONE / FAX	

**DADOS DA FATURA** Número: 52247 - Valor Original: R\$ 56,90 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 56,90

**DUPLICATAS**

Número : 001	
Vencimento : 06/03/2021	
Valor : R\$ 56,90	

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	56,90	VALOR DO ICMS	3,98	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	56,90
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	56,90

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	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	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
001 2890-0-0	PORCA SEXTAVADA 3-16 * UNIDADE --	73181600	000	5102	UN	4,00	0,10	0,00	0,40	0,40	0,03	0,00	7,00	0,00
001 2898-0-0	ARRUELA LISA GALV 3-16 --	73182200	000	5102	UN	4,00	0,10	0,00	0,40	0,40	0,03	0,00	7,00	0,00
00126995-0-0	PARAFUSO MAQ 3-16X1-2 * UNIDADE --	73181500	000	5102	UN	4,00	0,10	0,00	0,40	0,40	0,03	0,00	7,00	0,00
001 7223-0-0	ABRACADEIRA TIPO U 3-8 --	73269090	000	5102	UN	2,00	0,60	0,00	1,20	1,20	0,08	0,00	7,00	0,00
001 2840-0-0	PARAFUSO MOVEIS 6,0X60 --	73181200	000	5102	UN	4,00	0,30	0,00	1,20	1,20	0,08	0,00	7,00	0,00
0134045-0-0	BUCHA PARAFUSO SX 10MM * UNIDADE --	39269090	000	5102	UN	4,00	0,90	0,00	3,60	3,60	0,25	0,00	7,00	0,00
01 2825-0-0	PARAFUSO MOVEIS 4,5X50 --	73181200	000	5102	UN	4,00	0,20	0,00	0,80	0,80	0,06	0,00	7,00	0,00
00110489-0-0	CANTONEIRA BRANCA 20CM --	83024900	000	5102	UN	2,00	9,50	0,00	19,00	19,00	1,33	0,00	7,00	0,00
00127602-26-2	PRATELEIRA 25X40 * VANGARD CONCEPT BRANCO 01	44209000	000	5102	UN	1,00	29,90	0,00	29,90	29,90	2,09	0,00	7,00	0,00

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DAV:0000236414	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

FOLHAS  
 Nº 112  
 Total Commerce



-- ITAPEMA

## Recibo do Pagador

Beneficiário <b>CARPI LTDA ME CNPJ: 85.106.896/0001-40</b>			Agência/Código Beneficiário <b>2606.02.00993</b>	Vencimento <b>06/03/2021</b>
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>			Número do Documento <b>3 52247 1 0</b>	Nosso Número <b>21/320074-2</b>
Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>56,90</b>	(-) Desconto
<b>Demonstrativo:</b>			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Demonstrativo				

Autenticação Mecânica

----- Corte Aqui -----



| 748-X | 74891.12131 20074.226067 02009.931029 2 85510000005690

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas cooperativas de crédito do SICREDI					Vencimento <b>06/03/2021</b>
Beneficiário <b>CARPI LTDA ME CNPJ: 85.106.896/0001-40</b>					Agência/Código Beneficiário <b>2606.02.00993</b>
Data Documento <b>19/02/2021</b>	Número do Documento <b>3 52247 1 0</b>	Espécie Doc. <b>DMI</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>19/02/2021</b>	Nosso Número <b>21/320074-2</b>
Uso do Banco	Carteira <b>Simplex</b>	Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>56,90</b>
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$1,14 e Juros de R\$0,04 ao Dia Sujeito protesto após 10 dias. Não cobrar após 10 dias vencid  Endereço Cedente: AV GOV CELSO RAMOS,62-ITAPEMA SC 88220000					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA: 700 - 659 VARZEA 000000 ITAPEMA SC 88220-000 Sacador/Avalista					CNPJ: 86.324.860/0009-53  Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

----- Corte Aqui -----

FOLHAS  
Nº 113

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário CARPI LTDA ME  
CPF/CNPJ 85.106.896/0001-40  
Banco BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 08/03/2021 13:44:56  
Data Do Vencimento 06/03/2021  
Valor Título 56,90  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 409777  
Data Do Pagamento 08/03/2021  
Valor 56,90  
Linha Digitável 74891.12131 20074.226067 02009.931029 2 85510000005690  
Protocolo 574A.1C60.0108.0315.3131.3D32

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

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





RODOVIA INGO HERING (BR470) - 18370 -  
BELCHIOR CENTRAL - GASPAR - SC - 89117540

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

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 2777292

SÉRIE 1

FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4221 0301 3339 8400 0276 5500 1002 7772 9212 2316 4172

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

Protocolo de Autorização(Data e Hora)

342210037333693

02/03/2021 03:37:52

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

254603998

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

01333984000276

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

253680 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

02/03/2021

LOGRADOURO

R 700

NÚMERO

659

COMPLEMENTO

BARRIO/DISTRITO

VARZEA

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

02/03/2021

CEP

88220000

MUNICÍPIO

ITAPEMA

Telefone/Fax

47 99738 9593

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

03:37

FATURA

Nº

1

Venc.

07/03/21

vl.

441,38

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	292,37	VALOR DO ICMS	36,60	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	441,38
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	R\$ 0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS								VALOR TOTAL DA NOTA	441,38

RAZÃO SOCIAL	TRANSPORTES EDINHO LTDA - ME	FRETE POR CONTRA	0 - EMITENTE	0	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	QH1F39	UF	SC	CNPJ/CPF	12072944000153
LOGRADOURO	RONIFACIO HAENDCHEN, - BELCHIOR CENTRAL	MUNICÍPIO	1 - DESTINATÁRIO	1				UF	SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	4	ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESCO BRUTO	43,50	PESO LIQUIDO	43,50

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	BC. ST	V. ST	ALIQ. ICMS
99014	FRANGO RICO FRANGO RICO VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 25,03	02071400	020	5102	KG	40	8,94	357,60	208,59	25,03	0,00	0,00	12,00
99618	PRESUNTO FATIADO 500G PCT3UN FD12UN P/A PCT 3UN BONNA SUL VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 6,44	16024100	000	5102	UN	3	10,10	30,30	30,30	5,15	0,00	0,00	17,00
103392	QUEIJO MUSSARELA FAT PCT500G CX44UN P/A UN 500G BUSS VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 6,42	04061010	000	5102	UN	4	13,37	53,48	53,48	6,42	0,00	0,00	12,00

CERTIFICO que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 02/03/21  
 PRESTADO de art. 63 da Lei 4.320/64  
Servidor/Recebedor: Elizama F. Lima  
Cargo: Nutricionista  
Assinatura:   
Visto Secretário:

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
CARGA: 212744  
CLIENTE: 253680 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CONSUMIDOR FINAL  
PEDIDO: TRANSACAO: 8630573  
COND. FAT.: 001 - 5 DIAS RCA: 1075 ASS VENDAS-COZ CRISTIANE SCHM IT 47 99742-8646 COORD: 41 99729-4777  
OBS ENTREGA: HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA - ENTREGA HORARIO COMERCIAL ALOC 61.636 FONE SAC 47 99904-2067 LUCILENE  
DISPENSA EM SSAO CTE CFE. ART67 ANEXOS RICMS/SC - APLICAC DE RISCO DE TRANSPORTE 1002100003269  
BENKLEY INTERNACIONAL DO BRASIL SEGUROS SA  
DESCONTO ICMS: 0  
TOTAL APROXIMADO TRIBUTOS: 37,89  
5102 VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS  
ICMS 12% LEI 10297/96. ART. 19, III, N  
ALIQ 0 PIS/COFINS ART. 1 LEI 10.925/2004  
RED BC41, 61% RICMS/01 ANEXOS ART12-A - ALIQ 0 PIS/COFINS ART. 1 LEI 10.925/2004


RESERVADO AO FISCO

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





**BANCO DO BRASIL** 001-9**RECIBO DO SACADO**

CEDENTE <b>SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2</b> ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 GASPAR SC				01333984000276		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1	VENCIMENTO 07/03/2021
DATA DOCUMENTO 02/03/2021	NÚMERO DOCUMENTO 027772921	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 02/03/2021		NOSSO NÚMERO 26792920003048422	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR		[ = ] VALOR DO DOCUMENTO 441,38	
INSTRUÇÕES <b>NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE</b> COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,62 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1% PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO						[ - ] DESCONTO/ABATIMENTO	
<div style="text-align: center;">  <p><b>ATENÇÃO</b></p> <p><b>CUIDADO COM FRAUDES!</b> <b>NÃO ACEITE SUBSTITUIÇÃO DE BOLETOS.</b></p> </div>						[ - ] OUTRAS DEDUÇÕES	
						[ + ] JUROS/MULTA	
						[ + ] OUTROS ACRESCIMOS	
						[ = ] VALOR COBRADO	
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 ITAPEMA SC				253680 659		86.324.860/0009-53 CEP : 88220000	
SACADOR / AVALISTA				AUTENTICAÇÃO MECÂNICA			

**BANCO DO BRASIL** 001-9 00190.00009 02679.292009 03048.422178 2 85520000044138

LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				VENCIMENTO 07/03/2021			
CEDENTE <b>SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2</b> ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 GASPAR SC				01333984000276		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1	
DATA DOCUMENTO 02/03/2021	NÚMERO DOCUMENTO 027772921	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 02/03/2021		NOSSO NÚMERO 26792920003048422	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR		[ = ] VALOR DO DOCUMENTO 441,38	
INSTRUÇÕES <b>NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE</b> COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,62 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1% PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO						[ - ] DESCONTO/ABATIMENTO	
<div style="text-align: center;">  </div>						[ - ] OUTRAS DEDUÇÕES	
						[ + ] JUROS/MULTA	
						[ + ] OUTROS ACRESCIMOS	
						[ = ] VALOR COBRADO	
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 ITAPEMA SC				253680 659		86.324.860/0009-53 CEP : 88220000	
SACADOR / AVALISTA				AUTENTICAÇÃO MECÂNICA		Ficha de Compensação	



FOLHAS  
Nº 116

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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


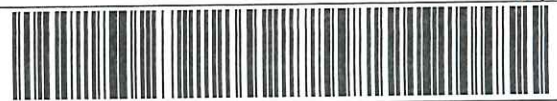
#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 08/03/2021 13:44:57  
Data Do Vencimento 07/03/2021  
Valor Título 441,38  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 409782  
Data Do Pagamento 08/03/2021  
Valor 441,38  
Linha Digitável 00190.00009 02679.292009 03048.422178 2 85520000044138  
Protocolo 5759.4310.0108.0315.3131.4742

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

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



 <b>GENÉSIO A. MENDES &amp; CIA LTDA.</b> RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO TUBARAO - SC - 88705190 FONE: (48)3621-8000 - WWW.GAM.COM.BR TELEGRAM: 0800 979 6666 / 0800 48 6666 HOSPITALAR: 0800 643 6666 / 0800 709 6666	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA 1	 CHAVE DE ACESSO 4221.0282.8730.6800.0140.5500.1020.8404.4919.9029.8783
	Nº. 20840449 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e <b>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou nfe.sef.sc.gov.br</b> PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210031390830 20/02/2021 00:49:15
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		CFOP 5102
INSCR. ESTADUAL 250064111	INSCR. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 82.873.068/0001-40

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>45291/1 - ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53	DATA DE EMISSAO 19/02/2021
ENDEREÇO R 700 ,659		BAIRRO VARZEA	CEP 88220000
MUNICÍPIO ITAPEMA		FONE / FAX 4735620226	UF SC
		INSCR. ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 01:30:00

FATURA	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	08/03/2021	471,47	002	15/03/2021	471,47	003	22/03/2021	471,47	

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b> BASE DE CÁLCULO ICMS 1414,41		VALOR ICMS 251,33	BASE DE CALCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1414,41
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1414,41

<b>TRANSPORTADOR</b> RAZÃO SOCIAL JOAO DA COSTA ARAUJO LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DEST./REMET. 0	CÓDIGO ANTT ETC09227644	PLACA VEÍCULO /REBOQUE IVG7575	UF RS	CNPJ / CPF 04.381.959/0002-56
ENDEREÇO RUA SAO LUIZ 127 SALA 01		MUNICÍPIO TUBARAO		UF SC		INSCR. ESTADUAL 255768605
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA 970121	NUMERAÇÃO 1 151 3007 1515/SCV5	PESO BRUTO 3,704	PESO LÍQUIDO 3,704	

COD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
0380109	DERSANI HIDROGEL C/ALGINATO 85G (NEG). FABRICANTE:DAUDT CTL:31102022 EAN:7898087340132	33049990	000	5102	CT	2	68,00	136,00	136,00	34,00	25,00	0,00	0,00
0476308	DEXAMETASONA 4MG/ML 50AMP 2.5ML (POS) DESC:27,43% PF:109,90. FABRICANTE:HYPOPARMA PMC:151,93 LT:20080989 VAL:31/08/2022	30043290	000	5102	CX	3	79,75	239,25	239,25	40,67	17,00	0,00	0,00
0282068	MYTEDOM 5MG 20CPR (POS) (A1) DESC:1,85% PF:13,55. FABRICANTE:CRISTALIA PMC:18,74 LT:20090201 VAL:01/09/2022	30049039	000	5102	CX	2	13,30	26,60	26,60	4,52	17,00	0,00	0,00
0595762	NISTATINA GEOLAB CREME 25.000UI/G 60G 14APL. (POS) DESC:40,03% PF:13,34. FABRICANTE:GEOLAB INDUSTRIA FARMACEU PMC:18,44 LT:2017278 VAL:31/12/2022	30049099	000	5102	CX	5	8,00	40,00	40,00	6,80	17,00	0,00	0,00
0404759	ROPI EST. 10MG/ML FA 5X20ML (POS) DESC:78,52% PF:283,85. FABRICANTE:CRISTALIA PMC:392,39 LT:20110425 VAL:02/11/2023	30049069	000	5102	CX	2	60,97	121,94	121,94	20,73	17,00	0,00	0,00
0354475	CARBAMAZEPINA GERM 200MG 20CPR (POS) (C1) DESC:46,95% PF:10,01. FABRICANTE:GERMED PMC:13,84 LT:1Y8734 VAL:16/09/2022	30049069	300	5102	CX	2	5,31	10,62	10,62	1,81	17,00	0,00	0,00
0184228	TRAMADOL HOSP 100MG 50X2ML G (POS) (C1) DESC:59,98% PF:349,85. FABRICANTE:U. Q. HOSPITALAR PMC:483,63 LT:2044975 VAL:30/11/2022	30049039	500	5102	CX	6	140,00	840,00	840,00	142,80	17,00	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b> * TRANSBORDO EM : CAMBURIU - SC PARA CNPJ 04.169.737/0001-93 / MULTSCV TRANSPORTES EIRELE PLACA : EML2340,EMM4199,MAT1422,MJI6974,MLJ8752,OTM4391.PED.FORNECEDOR OC 61.898 TRANSMISSAO SIMONE.MEN-284639.B.C. COM DED.DO PIS COPINS CONV.ICMS 34 2006. POS 1278.41 NEG 136 NEU .FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. PASSE UM FAX DA REVALIDACAO. (48)3621-8301.CERTIFICADOS EMPRESA AFE 1048619 AE 1209050 VISA 66/FCERTIFICADO CLIENTE AFE 0 * DISPENSADO DA EMISSAO DO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGAS CFE. ART. 67 DO ANEXO 5 DO RICMS/SC ART. 67. * REDUCAO BASE DE CALCULO NOS TERMOS DOS ARTIGOS 90 E 91 ANEXO 2 RICMS-SC-01.TTD N. 195000000667082. VIG.01.01.2021. * RASTREABILIDADE,LICITUDE E AUTENTICIDADE,GARANTIA MEDIANTE DOC.FISCAL.ART.7,P.UNICO,RDC304-19-ANVISA	<b>RESERVADO AO FISCO</b> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p><b>CERTIFICO</b> que o <input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO</p> <p>Constante deste documento foi <input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO <input type="checkbox"/> PRESTADO e aceito em <u>20/02/21</u></p> <p>cfe. art. 63 da Lei 4.320/64</p> <p>Recebido: Carga: Assinatura: Visto:</p> <p><b>Katieli R. Macuía.</b> Farmacêutica CRF/SC 12076</p> </div>
---	--

 FOLHAS  
 Nº 118



**Genesio A. Mendes & Cia. Ltda.**  
**Medicamentos**

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

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

FONE : 048 3621 8000  
 FAX : 0800 643 6688

**INFORMAÇÕES AO CLIENTE**

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

NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor
20840449	1414,41								

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

- Destacar Aqui -

<b>BANCO DO BRASIL</b>				<b>001-9</b>		Recibo do Pagador	
Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190				Agência/Código Beneficiário 3125-9/2037-0		Vencimento 08/03/2021	
Data do documento 19/02/2021		Nº do documento 1208404491		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 19/02/2021	Nosso Número 11870810035619709
Uso do Banco		CIP	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade	Valor 471,47	(-) Valor do Documento 471,47
Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 1,88							(-) Desconto
							(-) Outras Deduções/Abatimento
							(+ Mora/Multa/Juros
							(+ Outros Acréscimos
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.							(-) Valor Cobrado
Pagador: ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 88220000 ITAPEMA SC				CNPJ:86324860000953 SETOR:3007 ROT: 11			
Pagador/Avalista						Código da Baixa Autenticação Mecânica	

car Aqui

<b>BANCO DO BRASIL</b>				<b>001-9</b>		00190.00009 01187.081003 35619.709179 1 85530000047147	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR				Vencimento 08/03/2021			
Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190				Agência/Código Beneficiário 3125-9/2037-0			
Data do documento 19/02/2021		Nº do documento 1208404491		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 19/02/2021	Nosso Número 11870810035619709
Uso do Banco		CIP	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade	Valor 471,47	(-) Valor do Documento 471,47
Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 1,88							(-) Desconto
							(-) Outras Deduções/Abatimento
							(+ Mora/Multa/Juros
							(+ Outros Acréscimos
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.							(-) Valor Cobrado
Pagador: ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 88220000 ITAPEMA SC				CNPJ: 86324860000953 SETOR:3007 ROT: 11			
Pagador/Avalista						Código da Baixa	

Ficha de Compensação



Autenticação no Verso



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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



### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 08/03/2021 13:44:58  
Data Do Vencimento 08/03/2021  
Valor Título 471,47  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 409791  
Data Do Pagamento 08/03/2021  
Valor 471,47  
Linha Digitável 00190.00009 01187.081003 35619.709179 1 85530000047147  
Protocolo 575A.5804.0108.0315.3131.514B

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

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





 <b>GENÉSIO A. MENDES &amp; CIA LTDA.</b> RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO TUBARAO - SC - 88705190 FONE: (48)3621-8000 - WWW.GAM.COM.BR TELEGRAM: 0800 979 6666 / 0800 48 6666 HOSPITALAR: 0800 643 6666 / 0800 709 6666	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>1</b> Nº SÉRIE FOLHA <b>20840449</b> <b>1</b> <b>1/1</b>		 CHAVE DE ACESSO 4221.0282.8730.6800.0140.5500.1020.8404.4919.9029.8783
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA INSCR. ESTADUAL 250064111		CFOP 5102 INSCR. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 82.873.068/0001-40
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>45291/1 - ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b> ENDEREÇO <b>R 700 ,659</b> MUNICÍPIO <b>ITAPEMA</b> FONE / FAX <b>4735620226</b> UF <b>SC</b> INSCR. ESTADUAL			DATA DE EMISSÃO <b>19/02/2021</b> DATA ENTRADA / SAÍDA <b>20/02/2021</b> HORA DE SAÍDA <b>01:30:00</b>
CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e <b>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou nfe.sef.sc.gov.br</b> PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>342210031390830 20/02/2021 00:49:15</b>			

FATURA	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	08/03/2021	471,47	002	15/03/2021	471,47	003	22/03/2021	471,47	

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO ICMS		VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		1414,41	251,33	0,00	0,00	1414,41	
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1414,41		

TRANSPORTADOR		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO /REBOQUE	UF	CNPJ / CPF
JOAO DA COSTA ARAUJO LTDA		RUA SAO LUIZ 127 SALA 01		DE-EMITENTE	0	IVG7575	RS	04.381.959/0002-56
MUNICÍPIO		TUBARAO		UF		INSCR. ESTADUAL		
QUANTIDADE		ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESÓ LÍQUIDO		
1		CAIXAS	970121	1 151 3007 1515/SCV5	3,704	3,704		

COD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
0380109	DERSANI HIDROGEL C/ALGINATO 85G (NEG). FABRICANTE:DAUDT CTL:31102022 EAN:78998087340132	33049990	000	5102	CT	2	68,00	136,00	136,00	34,00	25,00	0,00	0,00
0476308	DEXAMETASONA 4MG/ML 50AMP 2.5ML (POS) DESC:27,43% PF:109,90. FABRICANTE:KYPOFARMA FMC:151,93 LT:20080989 VAL:31/08/2022	30043250	000	5102	CX	3	79,75	239,25	239,25	40,67	17,00	0,00	0,00
0282068	MYTEDOM 5MG 20CPR (POS) (A1) DESC:1,85% PF:13,55. FABRICANTE:CRISTALIA FMC:18,74 LT:20090201 VAL:01/09/2022	30049039	000	5102	CX	2	13,30	26,60	26,60	4,52	17,00	0,00	0,00
0595762	NISTATINA GEOLAB CREME 25.000UI/G 60G 14APL. (POS) DESC:40,03% PF:13,34. FABRICANTE:GEOLAB INDUSTRIA FARMACEU FMC:18,44 LT:2017278 VAL:31/12/2022	30049099	000	5102	CX	5	8,00	40,00	40,00	6,80	17,00	0,00	0,00
0404759	ROPI EST. 10MG/ML FA 5X20ML (POS) DESC:78,52% PF:283,85. FABRICANTE:CRISTALIA FMC:392,39 LT:20110425 VAL:02/11/2023	30049069	000	5102	CX	2	60,97	121,94	121,94	20,73	17,00	0,00	0,00
0354475	CARBAMAZEPINA GERM 200MG 20CPR (CI) (C1) DESC:46,95% PF:10,01. FABRICANTE:GERMED FMC:13,84 LT:198734 VAL:16/09/2022	30049069	300	5102	CX	2	5,31	10,62	10,62	1,81	17,00	0,00	0,00
0184228	TRAMADOL HOSP 100MG 50X2ML G (POS) (C1) DESC:59,98% PF:349,85. FABRICANTE:U.Q.HOSPITALAR FMC:483,63 LT:2044975 VAL:30/11/2022	30049039	500	5102	CX	6	140,00	840,00	840,00	142,80	17,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS * TRANSBORDO EM : CAMBURIU - SC PARA CNPJ 04.169.737/0001-93 / MULTSCV TRANSPORTES BIRELE PLACA : EML2340,EMM4199,MAT1422,MJ16974,MLJ8752,OTM4391.PED.FORNECEDOR OC 61.898 TRANSMISSAO SIMONE.MEN-284639.B.C. COM DED.DO PIS COPINS CONV.ICMS 34 2006. POS 1278.41 NEG 136 NEU .PIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. PASSE UM FAX DA REVALIDACAO. (48)3621-8301.CERTIFICADOS EMPRESA AFE 1048619 AE 1209050 VISA 66/FCERTIFICADO CLIENTE AFE 0 * DISPENSADO DA EMISSAO DO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGAS CFE. ART. 67 DO ANEXO 5 DO RICMS/SC ART. 67. * REDUCAO BASE DE CALCULO NOS TERMOS DOS ARTIGOS 90 E 91 ANEXO 2 RICMS-SC-01.TTD N. 195000000667082. VIG.01.01.2021. * RASTREABILIDADE,LICITUDE E AUTENTICIDADE,GARANTIA MEDIANTE DOC.FISCAL.ART.7,P.UNICO,RDC304-19-ANVISA	RESERVADO AO FISCO <b>CERTIFICO</b> que o <input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO Constante deste documento foi <input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO <input type="checkbox"/> PRESTADO e aceito em <b>30/02/21</b> cfe. art. 63 da Lei 4.320/64 Recebedor: Cargo: Assinatura: Visto:  <b>Katielli R. Macuía.</b> Farmacêutica CRE/SC 12076 
--	--

**Genesio A. Mendes & Cia. Ltda.****Medicamentos**

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

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

FONE : 048 3621 8000

FAX : 0800 643 6688

## INFORMAÇÕES AO CLIENTE

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

NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor
20840449	1414,41								

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

Destacar Aqui

<b>BANCO DO BRASIL</b>				<b>001-9</b>		Recibo do Pagador	
Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190				Agência/Código Beneficiário 3125-9/2037-0		Vencimento 15/03/2021	
Data do documento 19/02/2021		Nº do documento 1208404492		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 19/02/2021	Nosso Número 11870810035619710
Uso do Banco	CIP	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade		Valor 471,47	(=) Valor do Documento 471,47
Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 1,88							(-) Desconto
							(-) Outras Deduções/Abatimento
							(+ ) Mora/Multa/Juros
							(+ ) Outros Acréscimos
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.							(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 88220000				ITAPEMA		SC	
						CNPJ:86324860000953 SETOR:3007 ROT: 11	
Pagador/Avalista				Código da Baixa Autenticação Mecânica			

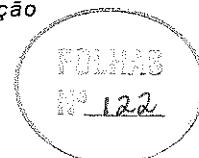
car Aqui

<b>BANCO DO BRASIL</b>				<b>001-9</b>		00190.00009 01187.081003 35619.710177 7 85600000047147	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR				Vencimento 15/03/2021			
Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190				Agência/Código Beneficiário 3125-9/2037-0			
Data do documento 19/02/2021		Nº do documento 1208404492		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 19/02/2021	Nosso Número 11870810035619710
Uso do Banco	CIP	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade		Valor 471,47	(=) Valor do Documento 471,47
Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 1,88							(-) Desconto
							(-) Outras Deduções/Abatimento
							(+ ) Mora/Multa/Juros
							(+ ) Outros Acréscimos
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.							(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 88220000				ITAPEMA		SC	
						CNPJ: 86324860000953 SETOR:3007 ROT: 11	
Pagador/Avalista				Código da Baixa			

Ficha de Compensação



Autenticação no Verso



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

#### DADOS DO PAGAMENTO



Data/Hora Transação 08/03/2021 13:44:59  
Data Do Vencimento 15/03/2021  
Valor Título 471,47  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 409803  
Data Do Pagamento 08/03/2021  
Valor 471,47  
Linha Digitável 00190.00009 01187.081003 35619.710177 7 85600000047147  
Protocolo 575A.5854.0108.0315.3131.5B51

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

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





 <b>GENÉSIO A. MENDES &amp; CIA LTDA.</b> RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO TUBARAO - SC - 88705190 FONE: (48)3621-8000 - WWW.GAM.COM.BR TELEGRAM: 0800 979 6666 / 0800 48 6666 HOSPITALAR: 0800 643 6666 / 0800 709 6666		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA		 CHAVE DE ACESSO 4221.0282.8730.6800.0140.5500.1020.8404.4919.9029.8783	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		CFOP 5102		CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou <a href="http://nfe.sef.sc.gov.br">nfe.sef.sc.gov.br</a>	
INSCR. ESTADUAL 250064111		INSCR. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 82.873.068/0001-40		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210031390830 20/02/2021 00:49:15	


DESTINATÁRIO / REMETENTE						DATA DE EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL 45291/1 - ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA						19/02/2021	
ENDEREÇO R 700 ,659						DATA ENTRADA / SAÍDA 20/02/2021	
MUNICÍPIO ITAPEMA						HORA DE SAÍDA 01:30:00	
CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53				BAIRRO VARZEA		CEP 88220000	
FONE / FAX 4735620226				UF SC		INSCR. ESTADUAL	

FATURA	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	08/03/2021	471,47	002	15/03/2021	471,47	003	22/03/2021	471,47	

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO ICMS		VALOR ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1414,41		251,33		0,00		0,00		1414,41	
VALOR FRETE		VALOR SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
						VALOR TOTAL DA NOTA 1414,41			

TRANSPORTADOR						FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0		CÓDIGO ANTT ETC09227644		PLACA VEÍCULO /REBOQUE IVG7575		UF RS		CNPJ / CPF 04.381.959/0002-56	
RAZÃO SOCIAL JOAO DA COSTA ARAUJO LTDA						MUNICÍPIO TUBARAO		UF SC		INSCR. ESTADUAL 255768605					
ENDEREÇO RUA SAO LUIZ 127 SALA 01						QUANTIDADE 1		ESPÉCIE CAIXAS		MARCA 970121		NUMERAÇÃO 1 151 3007 1515/SCV5		PESO BRUTO 3,704	
						PESO LÍQUIDO 3,704									

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO														
COD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST	VALOR ST
0380109	DERSANI HIDROGEL C/ALGINATO 85G (NEG). FABRICANTE:DAUDT CTL:31102022 EAN:7898087340132	33049990	000	5102	CT	2	68,00	136,00	136,00	34,00	25,00	0,00	0,00	0,00
0476308	DEXAMETASONA 4MG/ML 50AMP 2.5ML (POS) DESC:27,43% PF:109,90. FABRICANTE:HYPOFARMA FMC:151,93 LT:20080999 VAL:31/08/2022	30043290	000	5102	CX	3	79,75	239,25	239,25	40,67	17,00	0,00	0,00	0,00
0282068	MYTDOM 5MG 20CPR (POS) (A1) DESC:1,85% PF:13,55. FABRICANTE:CRISTALLIA FMC:18,74 LT:20090201 VAL:01/09/2022	30049039	000	5102	CX	2	13,30	26,60	26,60	4,52	17,00	0,00	0,00	0,00
0595762	NISTATINA GEOLAB CREAM 25.000UI/G 60G 14APL. (POS) DESC:40,03% PF:13,34. FABRICANTE:GEOLAB INDUSTRIA FARMACEU FMC:18,44 LT:2017278 VAL:31/12/2022	30049099	000	5102	CX	5	8,00	40,00	40,00	6,80	17,00	0,00	0,00	0,00
0404759	ROPI EST. 10MG/ML FA 5X20ML (POS) DESC:78,52% PF:283,85. FABRICANTE:CRISTALLIA FMC:392,39 LT:20110425 VAL:02/11/2023	30049069	000	5102	CX	2	60,97	121,94	121,94	20,73	17,00	0,00	0,00	0,00
04475	CARBAMAZEPINA GERM 200MG 20CPR (POS) (C1) DESC:46,95% PF:10,01. FABRICANTE:GERMED FMC:13,84 LT:1Y8734 VAL:26/09/2022	30049069	300	5102	CX	2	5,31	10,62	10,62	1,81	17,00	0,00	0,00	0,00
0184228	TRAMADOL ROSE 100MG 50X2ML G (POS) (C1) DESC:59,98% PF:349,85. FABRICANTE:U.Q.HOSPITALAR FMC:483,63 LT:2044975 VAL:30/11/2022	30049039	500	5102	CX	5	140,00	840,00	840,00	142,80	17,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS						RESERVADO AO FISCO					
* TRANSBORDO EM : CAMBURIU - SC PARA CNPJ 04.169.737/0001-93 / MULTISCV TRANSPORTES EIRELE PLACA : EML2340,EMM4199,MAT1422,MJT16974,MLJ8752,OTM4391.PED.FORNECEDOR OC 61.898 TRANSMISSAO SIMONE.MEN-284639.B.C.COM.DED.DO.PIS.COPINS CONV.ICMS 34 2006. POS 1278.41 NEG 136 NEU .FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. PASSE UM FAX DA REVALIDAÇÃO. (48)3621-8301.CERTIFICADOS EMPRESA AFE 1048619 AE 1209050 VISA 66/F CERTIFICADO CLIENTE AFE 0 * DISPENSADO DA EMISSÃO DO CONECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGAS CFE. ART. 67 DO ANEXO 5 DO RICMS/SC ART. 67. * REDUÇÃO BASE DE CÁLCULO NOS TERMOS DOS ARTIGOS 90 E 91 ANEXO 2 RICMS-SC-01.TTD N. 19500000667082. VIG.01.01.2021. * RASTREABILIDADE,LICITUDE E AUTENTICIDADE,GARANTIA MEDIANTE DOC.FISCAL.ART.7,P.UNICO,RDC304-19-ANVISA						CERTIFICO que o <input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO Constante deste documento foi <input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO <input type="checkbox"/> PRESTADO e aceito em 20/02/21 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64 Recebedor: Cargo: Assinatura: Visto:  <b>Katielli R. Macuá.</b> Farmacêutica CRF/SC 12076					

**Genesio A. Mendes & Cia. Ltda.****Medicamentos**

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

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

FONE : 048 3621 8000

FAX : 0800 643 6688

## INFORMAÇÕES AO CLIENTE

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

NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor
20840449	1414,41								

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

- Destacar Aqui -

<b>BANCO DO BRASIL</b>				<b>001-9</b>		Recibo do Pagador	
Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190				Agência/Código Beneficiário 3125-9/2037-0		Vencimento 22/03/2021	
Data do documento 19/02/2021		Nº do documento 1208404493		Espécie Doc DM		Aceite N	
Data do Processamento 19/02/2021		Nosso Número 11870810035619711		Uso do Banco		CIP	
Carteira 17		Moeda R\$		Quantidade		Valor 471,47	
Instruções: Taxa de permanência p/ dia R\$ 1,88				(-) Desconto		(-) Outras Deduções/Abatimento	
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.				(+/-) Mora/Multa/Juros		(+/-) Outros Acréscimos	
Pagador: ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 88220000 ITAPEMA SC				CNPJ:86324860000953 SETOR:3007 ROT: 11		(-) Valor Cobrado	
Pagador/Avalista				Código da Baixa		Autenticação Mecânica	

- Destacar Aqui -

<b>BANCO DO BRASIL</b>				<b>001-9</b>		00190.00009 01187.081003 35619.711175 1 85670000047147	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR				Vencimento 22/03/2021			
Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190				Agência/Código Beneficiário 3125-9/2037-0			
Data do documento 19/02/2021		Nº do documento 1208404493		Espécie Doc DM		Aceite N	
Data do Processamento 19/02/2021		Nosso Número 11870810035619711		Uso do Banco		CIP	
Carteira 17		Moeda R\$		Quantidade		Valor 471,47	
Instruções: Taxa de permanência p/ dia R\$ 1,88				(-) Desconto		(-) Outras Deduções/Abatimento	
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.				(+/-) Mora/Multa/Juros		(+/-) Outros Acréscimos	
Pagador: ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 88220000 ITAPEMA SC				CNPJ: 86324860000953 SETOR:3007 ROT: 11		(-) Valor Cobrado	
Pagador/Avalista				Código da Baixa		Autenticação Mecânica	

Ficha de Compensação



Autenticação no Verso



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 08/03/2021 13:44:59  
Data Do Vencimento 22/03/2021  
Valor Título 471,47  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 409817  
Data Do Pagamento 08/03/2021  
Valor 471,47  
Linha Digitável 00190.00009 01187.081003 35619.711175 1 85670000047147  
Protocolo 575A.594C.0108.0315.3131.5B58

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

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



RECEBEMOS DE HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
 EMISSÃO: 12/02/2021 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - VALOR TOTAL: R\$ 10,50

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
 Nº 000010377  
 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME**


RUA: 700, 745 - VARZEA - CEP:88220-000 - ITAPEMA - SC  
 TEL: (47)3368-3242  
 hditapema@hotmail.com



**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

Nº 000010377 fl. 1 / 1  
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO  
 4221 0208 5985 7600 0104 5500 1000 0103 7710 1059 1093

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIAS**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342210026364452 12/02/2021 08:54:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 255323662 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: CNPJ / CPF: 08.598.576/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA CNPJ / CPF: 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO: 12/02/2021

ENDEREÇO: RUA 700, 659 TERREO BAIRRO / DISTRITO: VARZEA CEP: 88220-000 DATA SAÍDA / ENTRADA: 12/02/2021

MUNICÍPIO: ITAPEMA FONE / FAX: UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA: 08:57:00

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
10377	10,50	0,00	10,50

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	01/03/2021	10,50									

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	10,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				10,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
945	SACO PLASTICO ZIP 6X8 CM C/100	39232190	0102	5102	PCT	3,00	3,50	0,00	10,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*C.C. Jaramáca*

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em Rua 700

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebedor: Katiele

Cargo: farmácia

Assinatura:

Visto Secretário:

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional | Não Permite o aproveitamento do crédito de ICMS | Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO | Trib aprox R\$: 1,81 Federal e 1,78 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0C3829 |

RESERVADO AO FISCO





RECEBEMOS DE HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
 EMISSÃO: 12/02/2021 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - VALOR TOTAL: R\$ 24,90

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
 Nº 000010381  
 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME**

RUA: 700, 745 - VARZEA - CEP:88220-000 - ITAPEMA - SC  
 TEL: (47)3368-3242  
 hditapema@hotmail.com

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1  
 1 - SAÍDA

Nº 000010381 fl. 1 / 1  
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO  
 4221 0208 5985 7600 0104 5500 1000 0103 8118 8110 8562

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIAS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL 255323662 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 08.598.576/0001-04

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 342210026746372 12/02/2021 14:58:22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO 12/02/2021

ENDEREÇO RUA 700, 659 TERREO BAIRRO / DISTRITO VARZEA CEP 88220-000 DATA SAÍDA / ENTRADA 12/02/2021

MUNICÍPIO ITAPEMA FONE / FAX UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 15:02:00

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
10381	24,90	0,00	24,90

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	01/03/2021	24,90									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	24,90	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACÉSS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
954	RODO PLASTICO STAR 40 CM CABO ALUMINIO 1,5 MT	96039000	0102	5102	UN	1,00	24,90	0,00	24,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*Almoxarifado*

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 12/02/21

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebedor: *Rafaela*

Cargo: *Coordenadora Operacional*

Assinatura:

Visto Secretário:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional | Não Permite o aproveitamento do crédito de ICMS | Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO | Trib aprox R\$: 1,05 Federal e 4,23 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0C3829 |

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS  
 Nº 128  
 Centrodita Sistemas

RECEBEMOS DE HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
EMIÇÃO: 19/02/2021 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - VALOR TOTAL: R\$ 629,00

NF-e  
Nº 000010396  
SÉRIE 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA  
ME



RUA: 700, 745 - VARZEA - CEP:88220-000 -  
ITAPEMA - SC  
TEL: (47)3368-3242  
hditapema@hotmail.com

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA  
Nº 000010396 fl. 1 / 1  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

4221 0208 5985 7600 0104 5500 1000 0103 9612 5938 6212

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210030692185 19/02/2021 08:44:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL

255323662

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

08.598.576/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

19/02/2021

ENDEREÇO

RUA 700, 659 TERREO

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

19/02/2021

MUNICÍPIO

ITAPEMA

FONE / FAX

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:44:00

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
10396	629,00	0,00	629,00

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	08/03/2021	629,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	629,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACCESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	629,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
317	TOALHA BRANCO SOFT 23X21 C/ 5000 HALIBRAS	48182000	0102	5102	FDO	10,00	62,90	0,00	629,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 19/02/21  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Servidor/Recebido: Katieli  
Cargo: Farmacêutica  
Assinatura:  
Visto Secretário:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional | Não Permite o aproveitamento do crédito de ICMS | Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO | Trib aprox R\$: 81,52 Federal e 106,93 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0C3829 |

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS  
Nº 129



RECEBEMOS DE HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
EMIÇÃO: 19/02/2021 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - VALOR TOTAL: R\$ 88,10

NF-e  
Nº 000010397  
SÉRIE 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA  
ME

RUA: 700, 745 - VARZEA - CEP:88220-000 -  
ITAPEMA - SC  
TEL: (47)3368-3242  
hditapema@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000010397 fl. 1 / 1  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

4221 0208 5985 7600 0104 5500 1000 0103 9711 0810 1011

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210030713374 19/02/2021 09:02:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL

255323662

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

08.598.576/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

19/02/2021

ENDEREÇO

RUA 700, 659 TERREO

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

19/02/2021

MUNICÍPIO

ITAPEMA

FONE / FAX

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:01:00

FATURA

NÚMERO

VALOR ORIGINAL

VALOR DESCONTO

VALOR LÍQUIDO

10397

88,10

0,00

88,10

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	08/03/2021	88,10									

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	88,10	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	88,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1010	ETIQUETA DE PRECOS 3044	48219000	0102	5102	UN	3,00	4,90	0,00	14,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
357	AGUA SANITARIA 5 LTS BRILHO SOLAR	28289011	0102	5102	UN	1,00	8,50	0,00	8,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
237	ROLO DE ALUMINIO 45X65 WIDA	76071110	0102	5102	CX	1,00	52,90	0,00	52,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	COLHER MEDIA BRANCA C/ 50 CSB 620	39241000	0102	5102	PCT	4,00	3,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 19/02/21  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Servidor/Recebido: Elizama F. Lima  
Cargo: Nutricionista  
Assinatura: CRN10. 5910  
Visto Secretário

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES


Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional | Não Permite o aproveitamento do crédito de ICMS | Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO | Trib aprox R\$: 7,90 Federal e 14,97 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0C3829 |

RESERVADO AO FISCO

**Instruções:**

JRS: VI p/Dia Atraso R\$2,50 A PARTIR DE 09/03/21  
 notas 10377 10381 10396 10397

Recibo do Pagador

 <b>BANCO DO BRASIL</b> 001-9   00190.00009 02874.594001 00205.364177 3 85530000075250				
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço				
ASS. DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA CEP: 88220000; RUA 700 , 659; ITAPEMA - SC				CPF/CNPJ: 86.324.860/0009.53
Nosso Número	Nr. do documento	Data de Vencimento	Valor Documento	(=) Valor Pago
00028745940000205364	10396	08/03/2021	752,50	
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço				
HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS EIRELI - R 700 745 VARZEA ITAPEMA SC-88.220-000				CPF/CNPJ: 08.598.576/0001.04

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

Autenticação mecânica

 <b>BANCO DO BRASIL</b> 001-9   00190.00009 02874.594001 00205.364177 3 85530000075250				
Local de Pagamento				
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.				Data de Vencimento
				08/03/2021
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ				
HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS EIRELI - - CPF/CNPJ: 08.598.576/0001.04				Agência/Código do Beneficiário
				3164-0/108402-0
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Acceite	Data Processamento
19/02/2021	10396	DM	N	19/02/2021
Nosso Número				
00028745940000205364				
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor
	17	RS		
(=) Valor do Documento				
752,50				
Informações de Responsabilidade do Beneficiário				
JRS: VI p/Dia Atraso R\$2,50 A PARTIR DE 09/03/21				(-) Desconto/Abatimento
				0,00
notas 10377 10381 10396 10397				(+) Juros/Multa
				0,00
				(=) Valor Cobrado
				752,50

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

CPF/CNPJ: 86.324.860/0009.53

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação





## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 08/03/2021 13:45:01  
Data Do Vencimento 08/03/2021  
Valor Título 752,50  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 409835  
Data Do Pagamento 08/03/2021  
Valor 752,50  
Linha Digitável 00190.00009 02874.594001 00205.364177 3 85530000075250  
Protocolo 5802.0F04.0108.0315.3132.0B5F

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

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



OK

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

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.052.280 Série 003
---------------------	---	-------------------------------------

<b>CARPI LTDA</b>  AV GOV CELSO RAMOS, 062 - CENTRO - ITAPEMA - SC - CEP: 88220-000 Fone: (47)3368-2250	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.052.280 Série 003 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO <b>4221 0285 1068 9600 0140 5500 3000 0522 8010 3614 2178</b>
	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 Mercadorias Terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>342210032414187 22/02/2021 17:45:12</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL 252377974	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 85.106.896/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53	DATA DA EMISSÃO 22/02/2021
ENDEREÇO RUA: 700, 659		BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000
MUNICÍPIO ITAPEMA	UF SC	TELEFONE / FAX	DATA DA SAÍDA 22/02/2021
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 17:44:57

FATURA DADOS DA FATURA	Número: 52280 - Valor Original: R\$ 1.089,30 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.089,30
---------------------------	---

COPLICATAS Número : 001 Vencimento : 09/03/2021 Valor : R\$ 1.089,30
---

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	1.089,30	VALOR DO ICMS	76,26	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.089,30
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	1.089,30

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	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
00142699-0-0	LAMPADA FLUORESCENTE 36W * MANPLEX --	85393100	000	5102	UN	3,00	8,70	0,00	26,10	26,10	1,83	0,00	7,00	0,00
00143318-0-0	FURADEIRA-PARAFUSADEIRA VONDER * 12V BIVOLT BATERIA --	84672992	000	5102	PC	1,00	399,90	0,00	399,90	399,90	27,99	0,00	7,00	0,00
0013868200	SERROTE CABO FIBERGLASS 20 * FERTAK --	82041100	000	5102	UN	1,00	37,00	0,00	37,00	37,00	2,59	0,00	7,00	0,00
00136272-0-0	FITA ASFALTICA 10CM O METRO --	68071000	000	5102	MT	10,00	3,20	0,00	32,00	32,00	2,24	0,00	7,00	0,00
00139556-0-0	PARAFUSO MOVEIS 5,0X50 * GOMA 50 PCS --	73181200	000	5102	PT	1,00	13,00	0,00	13,00	13,00	0,91	0,00	7,00	0,00
01 2031-0-0	BROCA ACO RAPIDO 4,0MM * 1234 --	82075011	000	5102	UN	2,00	7,60	0,00	15,20	15,20	1,06	0,00	7,00	0,00
001 2035-0-0	BROCA ACO RAPIDO 6,0MM * 1258 --	82075011	000	5102	UN	1,00	11,60	0,00	11,60	11,60	0,81	0,00	7,00	0,00
001 2035-0-0	BROCA ACO RAPIDO 6,0MM * 1258 --	82075011	000	5102	UN	1,00	11,60	0,00	11,60	11,60	0,81	0,00	7,00	0,00
00115025-0-0	REBITE CISER 4,0X22 * UNIDADE --	73182300	000	5102	UN	100,00	0,10	0,00	10,00	10,00	0,70	0,00	7,00	0,00
001 2053-0-0	BROCA CONCRETO 10MM * VIDEA 910 --	82075011	000	5102	UN	1,00	20,70	0,00	20,70	20,70	1,45	0,00	7,00	0,00
001 2052-0-0	BROCA CONCRETO 08MM * VIDEA 907 --	82075011	000	5102	UN	1,00	14,90	0,00	14,90	14,90	1,04	0,00	7,00	0,00
001 2051-0-0	BROCA CONCRETO 06MM * VIDEA 904 --	82075011	000	5102	UN	1,00	9,90	0,00	9,90	9,90	0,69	0,00	7,00	0,00
00145178-0-0	CHAVE INGLESA 08 * RECH --	82041200	000	5102	UN	1,00	33,80	0,00	33,80	33,80	2,37	0,00	7,00	0,00
00138647-0-0	TORQUES CARPINTEIRO 8 * SAO ROMAO --	82032090	000	5102	UN	1,00	24,50	0,00	24,50	24,50	1,72	0,00	7,00	0,00
00138102-0-0	ALICATE MEIA CANA RETO 6 * MTX --	82032010	000	5102	UN	1,00	26,50	0,00	26,50	26,50	1,86	0,00	7,00	0,00
00141991-0-0	CHAVE TESTE SPARTA * 190MM --	90303990	000	5102	PC	1,00	3,50	0,00	3,50	3,50	0,25	0,00	7,00	0,00
00142485-0-0	CHAVE PHILLIPS 1-8X5 * FERTAK --	82054000	000	5102	UN	1,00	4,20	0,00	4,20	4,20	0,29	0,00	7,00	0,00
00142549-0-0	CHAVE PHILLIPS 1-4X5 * FERTAK --	82054000	000	5102	UN	1,00	8,80	0,00	8,80	8,80	0,62	0,00	7,00	0,00
00142393-0-0	CHAVE PHILLIPS 3-16X5 * FERTAK --	82054000	000	5102	UN	1,00	7,20	0,00	7,20	7,20	0,50	0,00	7,00	0,00
001 3291-0-0	TALHADEIRA FERREIRO US * REF 235 N 1 --	82055900	000	5102	UN	1,00	25,10	0,00	25,10	25,10	1,76	0,00	7,00	0,00
001 7319-0-0	TELA MOSQUITEIRA 1MT ALTURA * FIBRA VIDRO --	54071019	000	5102	MT	30,50	11,60	0,00	353,80	353,80	24,77	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DAV:0000236554		RESERVADO AO FISCO
--	---	--------------------

FOLHAS Nº 133

Total Comércio

## Comprovante de Entrega

Cedente <b>CARPI LTDA ME CNPJ: 85106896000140</b>			Agência/Código Cedente <b>2606.02.00993</b>	Vencimento <b>09/03/2021</b>
Sacado <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>			Número do Documento <b>3 52280 1 0</b>	Nosso Número <b>21/320090-4</b>
Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>1.089,30</b>	(-) Desconto
			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
<b>Demonstrativo:</b>				
Demonstrativo				

Corte Aqui

## Recibo do Sacado

Cedente <b>CARPI LTDA ME CNPJ: 85106896000140</b>			Agência/Código Cedente <b>2606.02.00993</b>	Vencimento <b>09/03/2021</b>
Endereço Cedente / Sacador Avalista <b>-- ITAPEMA</b>				
Sacado <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>			Número do Documento <b>3 52280 1 0</b>	Nosso Número <b>21/320090-4</b>
Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>1.089,30</b>	(-) Desconto
			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
<b>Demonstrativo:</b>				
Demonstrativo				

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



748-X

74891.12131 20090.426063 02009.931029 8 85540000108930

Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente nas cooperativas de crédito do SICREDI</b>						Vencimento <b>09/03/2021</b>
Beneficiário <b>CARPI LTDA ME CNPJ: 85.106.896/0001-40</b>						Agência/Código Beneficiário <b>2606.02.00993</b>
Data Documento <b>22/02/2021</b>	Número do Documento <b>3 52280 1 0</b>	Espécie Doc. <b>DMI</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>22/02/2021</b>	Nosso Número <b>21/320090-4</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>Simples</b>	Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>1.089,30</b>	
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) <b>Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$21,79 e Juros de R\$0,76 ao Dia</b> Sujeito protesto após 10 dias. Não cobrar após 10 dias vencid						(-) Desconto
						(+) Mora/Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Endereço Cedente: <b>AV GOV CELSO RAMOS,62-ITAPEMA SC 88220000</b>						CNPJ: <b>86.324.860/0009-53</b>
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b> <b>RUA: 700 - 659 VARZEA 000000 ITAPEMA SC 88220-000</b>						Ficha de Compensação
Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica

FOLHAS  
Nº 134

Corte Aqui



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

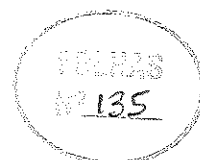
Beneficiário CARPI LTDA ME  
CPF/CNPJ 85.106.896/0001-40  
Banco BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 08/03/2021 13:45:02  
Data Do Vencimento 09/03/2021  
Valor Título 1.089,30  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 409853  
Data Do Pagamento 08/03/2021  
Valor 1.089,30  
Linha Digitável 74891.12131 20090.426063 02009.931029 8 85540000108930  
Protocolo 580F.3F28.0108.0315.3132.161B

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

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





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

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

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 2785195  
SÉRIE 1 FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4221 0301 3339 8400 0276 5500 1002 7851 9512 4882 4320

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

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

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

Protocolo de Autorização (Data e Hora)  
342210039043176 04/03/2021 02:52:57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL 253680 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53	DATA DA EMISSÃO 04/03/2021
LOGRADUO R 700	NUMERO 659	COMPLEMENTO VARZEA	BAIRRO/DISTRITO VARZEA
CEP 88220000	MUNICIPIO ITAPEMA	Telefone/Fax 47 99738 9593	UF SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL		UF	HORA DE SAÍDA 02:52

FATURA

Nº 1	Venc. 09/03/21	VL. 1.403,56
---------	-------------------	-----------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.346,14	VALOR DO ICMS 193,64	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.403,56
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPT 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				1.403,56

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL B EXPRESS TRANSPORTES LTDA ME		FRETE POR CONTRA 0 - ENVIANTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT 0	PLACA DO VEICULO MJS1889	UF SC	CNPJ/CPF 22103411000145
TRANSPORTADOR A RICARDO PAUL, 544 - ESCOLA AGRICOLA		MUNICIPIO BLUMENAU		UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 7	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 64,00	PESO LIQUIDO 64,00	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	BC. ST	V. ST	ALIQ. ICMS
95960	FGO SOBRECIXA IND CG CX20KGP CX 20KG LAR VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 9,65	02071400	020	5102	KG	20	6,89	137,80	80,38	9,65	0,00	0,00	12,00
98678	PES FILE TILAPIA S/E IQF PCT1KG CX5KG CX 5KG LUZITANIA VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 77,04	03049900	000	5102	KG	20	32,10	642,00	642,00	109,14	0,00	0,00	17,00
103314	BOV ISCAS COXAO DURO PCT1KG CG CX12 KGP CX 12K G RESPLENDOR VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 74,85	02023000	000	5102	KG	24	25,99	623,76	623,76	74,85	0,00	0,00	12,00

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 04/03/21  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Servidor/Recebedor: Elizama F. Lima  
Cargo: Nutricionista  
Assinatura: [Assinatura]  
Visto Secretário: CRN10.5910

CÁLCULO DO ISSQN FIM DOS PRODUTOS

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
CARGA: 213070  
CLIENTE: 253680 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS - CONSUMIDOR FINAL  
PELA DO. TRANSAÇÃO: 8652997  
COND. FAT.: 001 - 5 DIAS RCA.: 1075 ASS VENDAS-COZ CRISTIANE SCHMITT 47 99742-8646 COORD 41 99729-4777  
/ OBS ENTREGA: HOSPITAL SANTO ANTONIO I ITAPEMA. - ENTREGA HORARIO COMERCIAL 02.003. FONE SAC 47 99904-2067 LUCILENE  
DI SPENSA EM SIAO CTE CFE. ART67 ANEXOS RICMS/SC - APOLI CE DE RISCO DE TRANSPORTE 1002100003269  
BENKLEY INTERNATONAL DO BRASIL SEGUROS SA  
DESCONTO ICMS: 0  
TOTAL APROXIMADO TRIBUTOS: 161,54  
5102 VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS  
RED BC41, 67% RICMS/01 ANEXO2 ART2-A - ALIQ 0 PIS/COFINS ART.1 LEI 10.925/2004  
ICMS 12% LEI 10297/96, ART. 19, III, N ALIQ 0 PIS/COFINS ART.1 LEI 10.925/2004  
ICMS 12% INTEGRAL ALIQ 0 PIS/COFINS ART.1 LEI 10.925/2004 BOI CATARIENSE


RESERVADO AO FISCO

IMPORTANTE: Só assinie os carnhotos após conferir a mercadoria. Não aceitamos reclamações posteriores

FOLHAS  
Nº 136

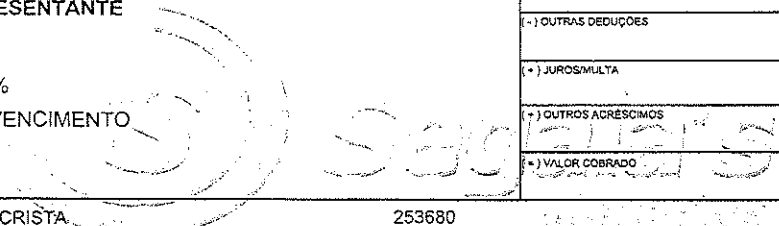
**BANCO DO BRASIL 001-9**

**RECIBO DO SACADO**

CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2 ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 GASPAR SC				01333984000276		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1	VENCIMENTO 09/03/2021
DATA DOCUMENTO 04/03/2021	NÚMERO DOCUMENTO 02785195 1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 04/03/2021		NOSSO NÚMERO 26792920003056624	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR		(-) VALOR DO DOCUMENTO 1.403,56	
INSTRUÇÕES <b>NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE</b> COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 1,96 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1% PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO						(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
<div style="text-align: center;">  <p><b>ATENÇÃO</b></p> <p><b>CUIDADO COM FRAUDES!</b> <b>NÃO ACEITE SUBSTITUIÇÃO DE BOLETOS.</b></p> </div>						(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
						(+ ) JUROS/MULTA	
						(+ ) OUTROS ACRÉSCIMOS	
						(+ ) VALOR COBRADO	
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 ITAPEMA SC				253680 659		86.324.860/0009-53 CEP : 88220000	
SACADOR / AVALISTA				AUTENTICAÇÃO MECÂNICA			

**BANCO DO BRASIL 001-9**

00190.00009 02679.292009 03056.624178 4 85540000140356

LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				VENCIMENTO 09/03/2021			
ENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2 ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 GASPAR SC				01333984000276		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1	
DATA DOCUMENTO 04/03/2021	NÚMERO DOCUMENTO 02785195 1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 04/03/2021		NOSSO NÚMERO 26792920003056624	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR		(=) VALOR DO DOCUMENTO 1.403,56	
INSTRUÇÕES <b>NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE</b> COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 1,96 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1% PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO						(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
<div style="text-align: center;">  </div>						(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
						(+ ) JUROS/MULTA	
						(+ ) OUTROS ACRÉSCIMOS	
						(+ ) VALOR COBRADO	
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 ITAPEMA SC				253680 659		86.324.860/0009-53 CEP : 88220000	
SACADOR / AVALISTA				AUTENTICAÇÃO MECÂNICA		Ficha de Compensação	



FILIAL  
 Nº 137

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

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

**DADOS DO BENEFICIÁRIO**

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

**DADOS DO PAGAMENTO**

Data/Hora Transação 08/03/2021 13:45:03  
Data Do Vencimento 09/03/2021  
Valor Título 1.403,56  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 409857  
Data Do Pagamento 08/03/2021  
Valor 1.403,56  
Linha Digitável 00190.00009 02679.292009 03056.624178 4 85540000140356  
Protocolo 581C.1444.0108.0315.3132.201E

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



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



02/03/2021

NFS-E

OK

<b>LABORATORIO RAFFAELLI LTDA</b> RUA GOVERNADOR CELSO RAMOS, Nº 432, CENTRO ITAPEMA SC , 88220000 FONE: (47) 336803 CMC: 06263 - CPF/CNPJ: 07.456.891/0001-34 <b>OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: SIM</b>	 <b>NFS-e</b> <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> <b>NOTA FISCAL</b> <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO <b>NOTA FISCAL</b>	
		NÚMERO NOTA FISCAL <b>0002824</b>	

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA</b> <b>SECRETARIA DE FINANÇAS</b> Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO <b>02/03/2021</b> <b>07:54:47</b>	NATUREZA OPERAÇÃO <b>Tributado no Município</b>	TRIBUTADO MUNICÍPIO <b>SIM</b>
---	--	--	-----------------------------------

## DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	01	exames laboratoriais	90,00	90,00
		Roseli Aparecida Argente		

## OBSERVAÇÕES:



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

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA <b>8640201 - LABORATÓRIOS DE ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOLÓGICA</b>					
RETIDO <b>NÃO</b>	ALÍQUOTA <b>2,01 %</b>	BASE DE CÁLCULO <b>90,00</b>	TOTAL ISS <b>1,81</b>	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL <b>90,00</b>	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL <b>90,00</b>
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: <b>ITAPEMA - SC</b>		

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 14,68 (16.31%) - Fonte: IBPT

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE <a href="http://www.prefeituramoderna.com.br">www.prefeituramoderna.com.br</a> <b>CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 0a701a69ff21a632900887417ea21371</b> ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 883091ba625833cb72c77c78cdc7e0d8
--	---

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

Recebi(emos) de <b>LABORATORIO RAFFAELLI LTDA</b> Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado:  _____ <small>Data do Recebimento</small>	 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> <b>NOTA FISCAL</b> <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO <b>NOTA FISCAL</b>	
		NÚMERO NOTA FISCAL <b>0002824</b>	

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE <a href="http://www.prefeituramoderna.com.br">www.prefeituramoderna.com.br</a> <b>CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 0a701a69ff21a632900887417ea21371</b> ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 883091ba625833cb72c77c78cdc7e0d8
--	---

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 14,68 (16.31%) - Fonte: IBPT

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

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

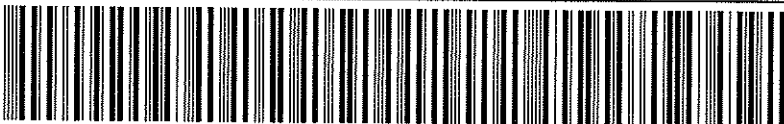


LOCAL DO PAGAMENTO PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE INTEGRADA BANRISUL					BANRISUL DIGITAL	VENCIMENTO 10/03/2021
BENEFICIÁRIO LABORATORIO RAFFAELLI LTDA - 07.456.891/0001-34 AV GOVERNADOR CELSO R, 432, SALA 01 - ITAPEMA/SC - CEP: 88220000					CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 1043 1563340 43	
DATA DO DOCUMENTO 03/03/2021	NÚMERO DO DOCUMENTO 005	ESPÉCIE DOC 8050/DM	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO 03/03/2021	NOSSO NÚMERO 6154465071	
USO DO BANCO	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	(X) VALOR	VALOR DOCUMENTO R\$ 90,00		
INSTRUÇÕES / OBSERVAÇÕES A PARTIR DE 11/03/2021 JUROS AO DIA DE R\$ 10,00					EMIÇÃO EM 03/03/2021	(-) DESCONTOS / ABATIMENTOS
						(+) MORA / MULTA
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
PAGADOR REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CNPJ: 86324860000953 RUA 700 N 659 ITAPEMA/SC - CEP: 88220000						
SACADOR / AVALISTA						

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

LOCAL DO PAGAMENTO PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE INTEGRADA BANRISUL					BANRISUL DIGITAL	VENCIMENTO 10/03/2021
BENEFICIÁRIO LABORATORIO RAFFAELLI LTDA - 07.456.891/0001-34 AV GOVERNADOR CELSO R, 432, SALA 01 - ITAPEMA/SC - CEP: 88220000					CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 1043 1563340 43	
DATA DO DOCUMENTO 03/03/2021	NÚMERO DO DOCUMENTO 005	ESPÉCIE DOC 8050/DM	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO 03/03/2021	NOSSO NÚMERO 6154465071	
USO DO BANCO	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	(X) VALOR	VALOR DOCUMENTO R\$ 90,00		
INSTRUÇÕES / OBSERVAÇÕES A PARTIR DE 11/03/2021 JUROS AO DIA DE R\$ 10,00					EMIÇÃO EM 03/03/2021	(-) DESCONTOS / ABATIMENTOS
						(+) MORA / MULTA
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
PAGADOR REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CNPJ: 86324860000953 RUA 700 N 659 ITAPEMA/SC - CEP: 88220000						
SACADOR / AVALISTA						

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário NAO INFORMADO  
CPF/CNPJ 07.456.891/0001-34  
Banco BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 08/03/2021 13:45:03  
Data Do Vencimento 10/03/2021  
Valor Título 90,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 409865  
Data Do Pagamento 08/03/2021  
Valor 90,00  
Linha Digitável 04192.11040 31563.340616 54465.040274 4 85550000009000  
Protocolo 574B.4260.0108.0315.3132.2022

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

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



OK

Provedor de Serviços:

**JUNIOR TELECOM EIRELI**

Endereço: Av. Falcão, 923 - sala 04 José Amândio

88.215-000 Bombinhas

Fone: (47)3369-6541

Email/Site: falecom@p4telecom.com.br / www.p4telecom.com.br

**Nota Fiscal de Serviço de Comunicação**

Modelo/Serie: 21 B

Nº 000039370 Emissão: 24/02/2021

CNPJ: 26747781000176

IE: 258210885

Tomador dos Serviços/Destinatário das Mercadorias

**ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA**

Rua 700, 659 - Hospital

Varzea, Itapema/SC CEP 88220000

Email: dlisette@dimapel.com.br,operacional.hsai@portalredeb.org

CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53

Nº de Referência: 164310

Inscrição Estadual: ISENT0

Fone Cliente: 47988482695

Base de Cálculo ICMS R\$ 0,00	ICMS R\$ 0,00	ISENTAS e NÃO Tributadas R\$ 0,00	Valor Outros R\$ 149,99	Valor Total R\$ 149,99
Chave de Codificação Digital <b>FCA0.EBA6.CF21.9997.B047.E94A.418A.CF55</b>			CFOP 5307	Situação do documento fiscal Normal

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS/PRODUTOS	VALOR TOTAL	BC ICMS	ALÍQ. ICMS
FIBRA_DOWN_200MB_UP_100MB	R\$ 149,99	R\$ 0,00	0.00%



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

Observações

Competência : 02/2021 Natureza da operação: Serviço de Comunicação | I- Documento emitido por ME ou EPP optante do Simples Nacional | II- Não gera direito a crédito fiscal de IPI  
Valor aproximado dos Tributos Federais: 13,45% e Municipais: 2,00% Fonte: IBPT Chave 8F6CA7  
SAC 9090 47 3369-6541

FOLHAS  
Nº 142

**JUNIOR TELECOM EIRELI**

Av. Falcão, 923 - sala 04 José Amândio  
 CEP: 88.215-000 - Bombinhas - SC  
 26.747.781/0001-76  
 258210885

**Fale Conosco**

www.p4telecom.com.br  
 falecom@p4telecom.com.br  
 4733696541

**ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA**

Rua 700, Nº 659, Hospital  
 88220000 Várzea - Itapema - SC  
 CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Cliente  
**6998**

Número Fatura  
**164310**

Data de Vencimento  
**10/03/2021**

Valor a Pagar (R\$)  
**149,99**

**Resumo dos planos Contratados / Serviços Contratados**

Ref.: \*FIBRA\_DOWN\_200MB\_UP\_100MB

**Período de Referência**

01/02/2021 a 28/02/2021

**Contrato**

8158

R\$ 149,99

**Total****R\$ 149,99****Notas Fiscais de Comunicação / Telecomunicação / Eletrônicas / Eletrônicas de Serviço**

Núm. NF	Modelo/Serie	Emissão	Valor	B.C. ICMS	Valor ICMS	Reservado ao Fisco	CFOP	Serviços Mensais	R\$
000039374	21 B	23/02/2021	149,99	0,00	0,00	961B.4911.CPF4.934F.E042.3D7C.D179.B87D	5307	FIBRA_DOWN_200MB_UP_100MB	149,99
000039370	21 B	24/02/2021	149,99	0,00	0,00	FCAD.EBA6.CF21.9997.8047.E94A.418A.CF55	5307	FIBRA_DOWN_200MB_UP_100MB	149,99

**SICOOB 756-0**

Beneficiário <b>JUNIOR TELECOM EIRELI</b>		Agência / Código Beneficiário <b>3075/21045-5</b>	Comprovante de entrega Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)	
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>		Nosso Número <b>0176547-7</b>	<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe Nº indicado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento <b>10/03/2021</b>	Nº do Documento <b>164310</b>	Espécie	Valor do Documento <b>149,99</b>	
Recebi(emos) o boleto/título com as características	Data	Assinatura	Data	Entregador
Local de pagamento: <b>NA AGÊNCIA DA SUA PREFERÊNCIA MESMO APÓS O VENCIMENTO</b>			Data de processamento <b>05/10/2020</b>	

**SICOOB 756-0****75691.30755 01021.045503 17654.770019 3 85550000014999****FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Local de pagamento <b>NA AGÊNCIA DA SUA PREFERÊNCIA MESMO APÓS O VENCIMENTO</b>					Vencimento <b>10/03/2021</b>
Beneficiário <b>JUNIOR TELECOM EIRELI</b>			CPF / CNPJ <b>26.747.781/0001-76</b>	Agência / Código do Beneficiário <b>3075/21045-5</b>	
Endereço do Beneficiário <b>Av. Falcão, 170 - sala 04, Bombas - Bombinhas/SC</b>					Nosso Número <b>0176547-7</b>
Data do documento <b>05/10/2020</b>	Nº do documento <b>164310</b>	Espécie Doc. <b>DS</b>	Aceite <b>N</b>	Data de processamento <b>05/10/2020</b>	(=) Valor do documento <b>149,99</b>
Uso do banco	Carteira <b>1</b>	Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor <b>X</b>	(-) Desconto
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) Após vencimento cobrar multa de 2% e juros de 0,033% ao dia Após o vencimento, sujeito redução de velocidade e envio aos órgãos de cobrança. SAC 9090 47 3369-6541 Central de Atend. da Anatel 1331 ou 1332 para Deficientes Auditivos Valor aproximado dos Tributos Federais: 13,45% e Municipais: 2,00% Fonte: IBPT Chave 6A098E					(-) Outras deduções / Abatimentos
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53</b> Rua 700, Nº 659, Hospital 88220000 Várzea - Itapema - SC					
Pagador / Avalista					

CPF / CNPJ



Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO



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

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

**DADOS DO BENEFICIÁRIO**

Beneficiário	JUNIOR TELECOM EIRELI
CPF/CNPJ	26.747.781/0001-76
Banco	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

**DADOS DO PAGAMENTO**

Data/Hora Transação	08/03/2021 13:45:06
Data Do Vencimento	10/03/2021
Valor Título	149,99
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	409889
Data Do Pagamento	08/03/2021
Valor	149,99
Linha Digitável	75691.30755 01021.045503 17654.770019 3 85550000014999
Protocolo	574E.0830.0108.0315.3132.3E32

SAC 0800 647 2200 - 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  
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

R 412A,400  
MORRETES  
ITAPEMA-SC  
FONE: 4733688291 CEP: 88220-000

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA 1  
N.º 000.000.250  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO  
4221 0211 8820 0400 0167 5500 1000 0002 5010 0000 4905

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL

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

342210033628878 24/02/2021 09:17:11-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO  
24/02/2021

ENDEREÇO  
R 700 659 \*\*\*\*\*

BAIRRO/DISTRITO  
VARZEA

CEP  
88220-000

DATA SAÍDA  
24/02/2021

MUNICIPIO  
ITAPEMA

UF  
SC

FONE/FAX  
4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA  
09:17:00

FAZENDA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	653,69
VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	653,69

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-EMITENTE				
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 17,82 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	54,0000	1,65	89,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000009	ABOBORA SECA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,27 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	12,2000	2,98	36,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000020	AMEIXA NACIONAL VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,10 (FONTE IBPT)	08094000	040	5102	KG	1,6000	7,98	12,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000006	ABACAXI PEROLA GRADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,52 (FONTE IBPT)	08043000	040	5102	UN	2,0000	5,49	10,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000032	BATATA LAVADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 15,77 (FONTE IBPT)	07019000	040	5102	KG	12,0000	4,99	59,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000022	BANANA BRANCA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,24 (FONTE IBPT)	08031000	040	5102	KG	4,7250	4,49	21,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000039	BETERRABA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,37 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	9,0150	2,98	26,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000047	CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,30 (FONTE IBPT)	07031019	040	5102	KG	5,4800	2,98	16,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000065	LARANJA PERA RIO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 11,67 (FONTE IBPT)	08051000	040	5102	KG	12,2000	2,98	36,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO que o  MATERIAL  
 SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 30/12/20

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

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

FOLHAS  
Nº 145

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
REFERETE COMPRAS NOTA DIA 30/12/2020. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 175,65. (FONTE IBPT). NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.

RESERVADO AO FISC

JR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 24/02/2021 O VALOR TOTAL: 653,69 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA-R 700 659 \*\*\*\*\*-VARZEA-ITAPEMA-SC

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000.000.250  
SÉRIE 1 SACOLAO MORRETES

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

R 412A, 400  
MORRETES  
ITAPEMA-SC  
FONE: 4733688291 CEP: 88220-000

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

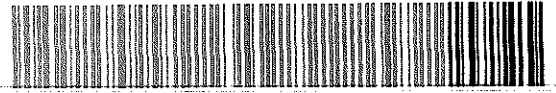
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.250

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0211 8820 0400 0167 5500 1000 0002 5010 0000 4905

FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210033628878 24/02/2021 09:17:11-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

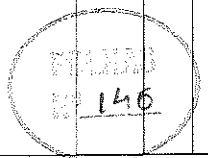
INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
000000000079	MAMAO FORMOSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,35 (FONTE IBPT)	08072000	040	5102	KG	2,6200	3,98	10,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000000072	MACA FUGI EXTRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 14,32 (FONTE IBPT)	08081000	040	5102	KG	4,4700	9,98	44,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000000087	MELANCIA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 14,94 (FONTE IBPT)	08071100	040	5102	KG	23,4000	1,99	46,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000000090	MELAO GRADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 8,25 (FONTE IBPT)	08071900	040	5102	KG	6,4600	3,98	25,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000000096	MORANGO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 12,78 (FONTE IBPT)	08101000	040	5102	UN	8,0000	4,98	39,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000000099	OVOS VERMELHO BDI VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,02 (FONTE IBPT)	04072100	040	5102	UN	2,0000	13,98	27,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000000119	RABANETE E NABO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,89 (FONTE IBPT)	07069000	040	5102	KG	2,3700	3,98	9,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000000121	REPOLHO VERDE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 0,52 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	UN	1,0000	1,98	1,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 10,48 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	10,0000	3,98	39,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000000124	TOMATE CEREJA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 10,23 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	UN	13,0000	2,99	38,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000000128	LVA DE MESA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 18,81 (FONTE IBPT)	08061000	040	5102	KG	5,3400	10,98	58,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00





IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

R 412A.400  
MORRETES  
ITAPEMA-SC  
FONE: 4733688291 CEP: 88220-000

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

N.º 000.000.249  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0211 8820 0400 0167 5500 1000 0002 4910 0000 4815

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210033606228 24/02/2021 08:57:44-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

24/02/2021

ENDEREÇO  
R 700 659 \*\*\*\*\*

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA SAÍDA

24/02/2021

MUNICIPIO

ITAPEMA

UF

SC

FONE/FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

08:01:00

FATURA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	496,70
VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	496,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 16,50 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	50,0000	1,65	82,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000013	AIPIM CONGELADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 11,96 (FONTE IBPT)	07141000	040	5102	PC	10,0000	5,98	59,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000015	ALHO SOLTO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,23 (FONTE IBPT)	07032090	040	5102	KG	1,1850	19,98	23,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000032	BATATA LAVADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 26,28 (FONTE IBPT)	07019000	040	5102	KG	20,0000	4,99	99,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000022	BANANA BRANCA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,12 (FONTE IBPT)	08031000	040	5102	KG	2,6600	3,98	10,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000047	CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,28 (FONTE IBPT)	07031019	040	5102	KG	8,0000	2,98	23,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 10,48 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	15,0150	3,49	52,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000051	CHUCHU VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,47 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	15,0000	2,49	37,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000079	MAMAO FORMOSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,21 (FONTE IBPT)	08072000	040	5102	KG	3,3000	3,98	13,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 28/12/20  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
NOTA REFERENTE DIA 28/12/2020. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 115,50. (FONTE IBPT).  
NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.

RESERVADO AO FISCO

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

JR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO:  
24/02/2021 O VALOR TOTAL: 496,70 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - R 700 659 \*\*\*\*\* VARZEA-ITAPEMA-SC

NF-e

Nº 000.000.249

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1 SACOLAO MORRET

FOLHAS  
Nº 147



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**SACOLAO MORRETES LTDA - EPP**

R 412A,400  
 MORRETES  
 ITAPEMA-SC  
 FONE: 4733688291 CEP: 88220-000

sacolaomorretes@gmail.com

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR  
 DA NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.249

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0211 8820 0400 0167 5500 1000 0002 4910 0000 4815

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210033606228 24/02/2021 08:57:44-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA A VISTA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
000000000099	OVOS VERMELHO BDI VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,01 (FONTE IBPT)	04072100	040	5102	UN	1,0000	13,98	13,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000107	PEPINO JAPONES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 8,44 (FONTE IBPT)	07070000	040	5102	KG	6,4400	4,98	32,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 12,52 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	10,5920	4,49	47,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

R 412A,400  
MORRETES  
ITAPEMA-SC  
FONE: 4733688291 CEP: 88220-000

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

N.º 000.000.248

SÉRIE 1

FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0211 8820 0400 0167 5500 1000 0002 4810 0000 4834

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210033538571 24/02/2021 07:47:45-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

24/02/2021

ENDEREÇO  
R 700 659 \*\*\*\*\*

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA SAÍDA

24/02/2021

MUNICIPIO

ITAPEMA

UF

SC

FONE/FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

07:47:00

FATURA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	262,67
VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	262,67

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 14,19 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	43,0000	1,65	70,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000009	ABOBORA SECA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,83 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	8,1000	2,98	24,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000032	BATATA LAVADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 14,46 (FONTE IBPT)	07019000	040	5102	KG	10,0000	5,49	54,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000039	BETERRABA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,89 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	6,5250	2,98	19,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,60 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	5,1600	3,49	18,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000051	CHUCHU VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,99 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	8,0150	2,49	19,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000065	LARANJA PERA RIO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,02 (FONTE IBPT)	08051000	040	5102	KG	2,1100	2,98	6,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000079	MAMAO FORMOSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,07 (FONTE IBPT)	08072000	040	5102	KG	1,6200	3,98	6,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000072	MACA FUGI EXTRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 10,11 (FONTE IBPT)	08081000	040	5102	KG	3,1550	9,98	31,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 26/12/20  
 PRESTADO  
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
REFERENTE A NOTA DIA 26/12/2020. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 62,07. (FONTE IBPT). NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.	

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

JR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 24/02/2021 O VALOR TOTAL: 262,67 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA-R 700 659 *****VARZEA-ITAPEMA-SC	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 1 SACOLAO MORRET



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**SACOLAO MORRETES LTDA - EPP**

R 412A,400  
 MORRETES  
 ITAPEMA-SC  
 FONE: 4733688291 CEP: 88220-000

sacolaomorretes@gmail.com

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR  
 DA NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.248

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0211 8820 0400 0167 5500 1000 0002 4810 0000 4834

FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA A VISTA**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210033538571-24/02/2021 07:47:45-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNEF

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
0000000000121	REPOLHO VERDE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 0,52 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	UN	1,0000	1,98	1,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000131	VAGEM VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,39 (FONTE IBPT)	07082000	040	5102	KG	1,5150	5,98	9,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FILMADO  
 Nº 150



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

R 412A,400  
MORRETES  
ITAPEMA-SC  
FONE: 4733688291 CEP: 88220-000

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

N.º 000.000.243

SÉRIE 1  
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO  
4221 0211 8820 0400 0167 5500 1000 0002 4310 0000 4862

FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
342210033315252 23/02/2021 17:43:47-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ  
11.882.004/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF  
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO  
23/02/2021

ENDEREÇO  
R 700 659 \*\*\*\*\*

BAIRRO/DISTRITO  
VARZEA

CEP  
88220-000

DATA SAÍDA  
23/02/2021

MUNICIPIO  
ITAPEMA

UF  
SC

FONE/FAX  
4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA  
17:29:00

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	319,19
VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	319,19

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-EMITENTE				
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000009	ABOBORA SECA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,43 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	6.3450	3,49	22,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000006	ABACAXI PEROLA GRADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,55 (FONTE IBPT)	08043000	040	5102	UN	2,0000	3,98	7,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000039	BETERRABA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,40 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	4,0200	2,98	11,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000040	BROCOLIS CHINES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,28 (FONTE IBPT)	07041000	040	5102	UN	5,0000	2,49	12,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,76 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	8,2500	3,49	28,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000051	CHUCHU VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,50 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	8,8300	1,98	17,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000070	LIMAO TAHITI VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 0,66 (FONTE IBPT)	08055000	040	5102	KG	0,6900	2,99	2,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000072	MACA FUGI EXTRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 13,82 (FONTE IBPT)	08081000	040	5102	KG	4,3150	9,98	43,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000090	MELAO GRADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,52 (FONTE IBPT)	08071900	040	5102	KG	2,6250	2,99	7,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 16/12/20  
 PRESTADO  
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Reservado ao Fisco

Servidor/Recebido  
Cargo:  
Assinatura:  
Visto Secretário:

Elizama F. Lima  
Nutricionista  
CRN10. 5910

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
REFERENTE COMPRAS 16/12/2020. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 76,13. (FONTE IBPT).  
NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.

RESERVADO AO FISCO

JR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO:  
23/02/2021 O VALOR TOTAL: 319,19 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 \*\*\*\*\*VARZEA-ITAPEMA-SC

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FOLHAS  
Nº 151  
NF-e  
Nº 000.000.243  
SÉRIE 1 SACOLAO MORRETES

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
SACOLA MORRETES LTDA - EPP

R 412A,400  
MORRETES  
ITAPEMA-SC  
FONE: 4733688291 CEP: 88220-000

sacolaomorretes@gmail.com

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.243

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0211 8820 0400 0167 5500 1000 0002 4310 0000 4862

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210033315252 23/02/2021 17:43:47-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ


11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
000000000099	OVOS VERMELHO BDJ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,02 (FONTE IBPT)	04072100	040	5102	UN	2,0000	13,98	27,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000000120	REPOLHO ROXO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,00 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	UN	2,0000	2,49	4,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,91 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	4,6800	3,98	18,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000000124	TOMATE CEREJA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,35 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	UN	8,0000	3,49	27,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000000131	VAGEM VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,09 (FONTE IBPT)	07082000	040	5102	KG	2,3550	4,98	11,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
060000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 14,84 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	53,0000	1,40	74,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHAS  
Nº 152



<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>SACOLAO MORRETES LTDA - EPP</b>  R 412A,400 MORRETES ITAPEMA-SC FONE: 4733688291 CEP: 88220-000  sacolaomorretes@gmail.com	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span>  N.º 000.000.245 <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/2</b>	
		<b>FINALIDADE EMISSÃO:</b> 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
<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> <b>VENDA A VISTA</b>		<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 342210033358028 23/02/2021 18:42:16-03:00

<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 256085099	<b>INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.</b>	<b>CNPJ</b> 11.882.004/0001-67
--	--	-----------------------------------

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b> <b>NOME/RAZÃO SOCIAL</b> ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		<b>CNPJ/CPF</b> 86.324.860/0009-53	<b>DATA DA EMISSÃO</b> 23/02/2021
<b>ENDEREÇO</b> R 700 659 *****		<b>BAIRRO/DISTRITO</b> VARZEA	<b>CEP</b> 88220-000
<b>MUNICÍPIO</b> ITAPEMA	<b>UF</b> SC	<b>FONE/FAX</b> 4735620226	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 
			<b>DATA SAÍDA</b> 23/02/2021
			<b>HORA SAÍDA</b> 18:42:00

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

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>		<b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</b>		<b>VALOR DO ICMS</b>	<b>BASE CÁLCULO ICMS ST</b>	<b>VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO</b>	<b>VALOR DO IPI DEVOL</b>	<b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b>
		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	357,90
<b>VALOR DO FRETE</b>	<b>VALOR SEGURO</b>	<b>DESCONTO</b>	<b>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</b>	<b>VALOR DO IPI</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	357,90			

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

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 12,52 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	42.0000	1,49	62,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000009	ABOBORA SECA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,19 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	6.0050	3,49	20,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000014	ALHO PORO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,93 (FONTE IBPT)	07039090	040	5102	UN	6.0000	2,49	14,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000032	BATATA LAVADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 21,54 (FONTE IBPT)	07019000	040	5102	KG	18.2200	4,49	81,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000022	BANANA BRANCA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,78 (FONTE IBPT)	08031000	040	5102	KG	2.2300	3,98	8,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000023	BANANA CATURRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,04 (FONTE IBPT)	08031000	040	5102	KG	7.5900	3,98	30,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000039	BETERRABA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,81 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	6.4000	2,98	19,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000047	CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,21 (FONTE IBPT)	07031019	040	5102	KG	4.0900	2,98	12,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,14 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	3.0650	3,49	10,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 15/12/2020

PRESTADO

cfe art. 63 da Lei 4.320/64

\_\_\_\_\_  
Servidor/Recebido  
Cargo: **Elizama F. Lima**  
Assinatura: **Nutricionista**  
Visto Secretário: **CRN10. 5910**

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b> <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> REFERENTE A COMPRAS DE 19/12/2020. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 86,12. (FONTE IBPT).. NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.	<b>RESERVADO AO FISCAL</b>
--	----------------------------

<b>RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO:</b> 23/02/2021 O VALOR TOTAL: 357,90 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 ***** VARZEA-ITAPEMA-SC	<b>NF-e</b> 153 Nº 000.000.245 <b>SÉRIE 1</b> SACOLAO MORRET
<b>DATA DE RECEBIMENTO</b>	<b>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</b>



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

R 412A,400  
MORRETES  
ITAPEMA-SC  
FONE: 4733688291 CEP: 88220-000

sacolaomorretes@gmail.com

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.245

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0211 8820 0400 0167 5500 1000 0002 4510 0000 4891

FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210033358028 23/02/2021 18:42:16-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
0000000000051	CHUCHU VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,52 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	6,3750	1,98	12,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000065	LARANJA PERA RIO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 0,79 (FONTE IBPT)	08051000	040	5102	KG	0,8250	2,98	2,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000079	MAMAO FORMOSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,27 (FONTE IBPT)	08072000	040	5102	KG	2,5600	3,98	10,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000072	MACA FUGI EXTRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 11,61 (FONTE IBPT)	08081000	040	5102	KG	3,6250	9,98	36,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000121	REPOLHO VERDE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 0,52 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	UN	1,0000	1,98	1,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000120	REPOLHO ROXO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,49 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	UN	3,0000	2,49	7,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,76 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	5,7150	4,49	25,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00





IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

R 412A,400  
MORRETES  
ITAPEMA-SC  
FONE: 4733688291 CEP: 88220-000

sacolaomorettes@gmail.com

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA 1  
N.º 000.000.246  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0211 8820 0400 0167 5500 1000 0002 4610 0000 4872

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210033378322 23/02/2021 19:16:30-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

23/02/2021

ENDEREÇO  
R 700 659 \*\*\*\*\*

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA SAÍDA

23/02/2021

MUNICIPIO

ITAPEMA

UF

SC

FONE/FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

19:16:00

FATURA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	407,36
VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	407,36

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-EMITENTE				
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 15,79 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	53,0000	1,49	78,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000015	ALHO SOLTO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,13 (FONTE IBPT)	07032090	040	5102	KG	1,1650	19,98	23,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000006	ABACAXI PEROLA GRADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,55 (FONTE IBPT)	08043000	040	5102	UN	2,0000	3,98	7,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000030	BATATA D. ROSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 12,86 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	KG	14,0000	3,49	48,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000032	BATATA LAVADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 12,61 (FONTE IBPT)	07019000	040	5102	KG	10,0000	4,79	47,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000022	BANANA BRANCA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,73 (FONTE IBPT)	08031000	040	5102	KG	2,1700	3,98	8,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000039	BETERRABA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,96 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	10,0000	2,98	29,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000047	CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,96 (FONTE IBPT)	07031019	040	5102	KG	8,8700	2,98	26,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 8,38 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	12,0000	3,49	41,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
REFERENTE A COMPRAS NOTA DIA 21/12/2020. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 95,60.  
(FONTE IBPT).. NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.

RESERVADO AO FISCAL

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 21/12/20  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

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

JR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO:  
23/02/2021 O VALOR TOTAL: 407,36 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 \*\*\*\*\*VARZEA-ITAPEMA-SC

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1 SACOLAO MORRETES



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

R 412A,400  
MORRETES  
ITAPEMA-SC  
FONE: 4733688291 CEP: 88220-000

sacolaomorretes@gmail.com

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.246

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0211 8820 0400 0167 5500 1000 0002 4610 0000 4872

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210033378322 23/02/2021 19:16:30-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
0000000000051	CHUCHU VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,96 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	10,0000	1,98	19,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000065	LARANJA PERA RIO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,77 (FONTE IBPT)	08051000	040	5102	KG	4,2100	2,79	11,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000079	MAMAÓ FORMOSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,19 (FONTE IBPT)	08072000	040	5102	KG	1,7150	3,98	6,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000104	OVOS EMBALADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,86 (FONTE IBPT)	04072100	040	5102	DZ	3,0000	5,98	17,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000106	PEPINO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,08 (FONTE IBPT)	07070000	040	5102	KG	6,1900	2,49	15,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,77 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	5,5050	3,98	21,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHAS  
Nº 156



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

R 412A,400  
MORRETES  
ITAPEMA-SC  
FONE: 4733688291 CEP: 88220-000

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

N.º 000.000.247

SÉRIE 1  
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0211 8820 0400 0167 5500 1000 0002 4710 0000 4853

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210033390593 23/02/2021 19:44:55-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

23/02/2021

ENDEREÇO  
R 700 659 \*\*\*\*\*

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA SAÍDA

23/02/2021

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

SC

FONE/FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

19:44:00

FATURA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	517,56
VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	517,56

TRANSPORTADOR/VOLÚMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-EMITENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 21,16 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	71,0000	1,49	105,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000000013	AIPIM CONGELADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 8,78 (FONTE IBPT)	07141000	040	5102	PC	8,0000	5,49	43,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000000011	ACELGA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 0,78 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	1,0000	2,98	2,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000000010	ABOBRINHA VERDE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,41 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	5,6150	2,98	16,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000000002	ABACATE LISO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,85 (FONTE IBPT)	08044000	040	5102	KG	0,4800	11,98	5,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000000009	ABOBORA SECA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,96 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	10,0000	2,98	29,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000000022	BANANA BRANCA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,97 (FONTE IBPT)	08031000	040	5102	KG	2,4700	3,98	9,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000000040	BROCOLIS CHINES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 9,42 (FONTE IBPT)	07041000	040	5102	UN	12,0000	2,98	35,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 10,57 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	15,1500	3,49	52,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 23/12/20  
 PRESTADO  
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCAL
FEECHAMENTO DA NOTA DO DIA 23/12/2020. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 123,83. (FONTE IBPT). NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.	

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

FOLHAS  
Nº 157

JK PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 23/02/2021 O VALOR TOTAL: 517,56 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA-R 700 659 *****-VARZEA-ITAPEMA-SC	NF-e Nº 000.000.247 SÉRIE 1 SACOLAO MORRET
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

R 412A,400  
MORRETES  
ITAPEMA-SC  
FONE: 4733688291 CEP: 88220-000

sacolaomorettes@gmail.com

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.247

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0211 8820 0400 0167 5500 1000 0002 4710 0000 4853

FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210033390593 23/02/2021 19:44:55-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000051	CHUCHU VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,17 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	8,0000	1,98	15,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000065	LARANJA PERA RIO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,37 (FONTE IBPT)	08051000	040	5102	KG	3,5250	2,98	10,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000070	LIMAO TAHITI VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,86 (FONTE IBPT)	08055000	040	5102	KG	1,9500	2,98	5,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000072	MACA FUGI EXTRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 19,10 (FONTE IBPT)	08081000	040	5102	KG	5,9650	9,98	59,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000090	MELAO GRADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,97 (FONTE IBPT)	08071900	040	5102	KG	2,6550	3,49	9,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000099	OVOS VERMELHO BDJ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,02 (FONTE IBPT)	04072100	040	5102	UN	2,0000	13,98	27,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000121	REPOLHO VERDE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,04 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	UN	2,0000	1,98	3,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 16,13 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	15,3900	3,98	61,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000047	CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,27 (FONTE IBPT)	07031019	040	5102	KG	6,7150	2,98	20,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHAS  
Nº 158



O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de

Instruções:

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

<b>BANCO DO BRASIL</b> 001-9		00190.00009 03258.052004 00000.015172 4 85550000301507		
Beneficiário <b>SACOLAO MORRETES LTDA ME</b>		Espécie R\$	Quantidade	Nosso Número <b>00032580520000000015</b>
Endereço <b>RUA 412 A 400 MORRETES ITAPEMA SC - 88220000</b>				
Nr. do documento <b>000000243</b>	Contrato <b>20.039.346</b>	CPF/CNPJ Beneficiário <b>11.882.004/0001-67</b>	Vencimento <b>10/03/2021</b>	Valor Documento <b>3.015,07</b>
(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado <b>3.015,07</b>
Pagador <b>ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - CNPJ: 86.324.860/0009-53</b>				
Instruções <b>JUROS: DISPENSADO</b> <b>MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 11/03/2021</b> <b>NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.</b> <b>PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.</b> <b>REFERENTE NOTAS FISCAIS 000000243 000000245 000000246</b> <b>000000247 000000248 000000249 000000250</b>				Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

<b>BANCO DO BRASIL</b> 001-9		00190.00009 03258.052004 00000.015172 4 85550000301507		
Local de Pagamento <b>Pagável em qualquer banco até o vencimento</b>		Vencimento <b>10/03/2021</b>		
Beneficiário <b>SACOLAO MORRETES LTDA ME</b>		Agência/Código Beneficiário <b>3164-X / 50400-9</b>		
Data do <b>01/03/2021</b>	Nr. do documento <b>000000243</b>	Espécie doc. DM	Aceite N	Data process. <b>01/03/2021</b>
Carteira <b>17</b>		Espécie R\$	Quantidade	x Valor
Instruções <b>JUROS: DISPENSADO</b> <b>MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 11/03/2021</b> <b>NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.</b> <b>PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.</b> <b>REFERENTE NOTAS FISCAIS 000000243 000000245 000000246</b> <b>000000247 000000248 000000249 000000250</b>		Nosso número <b>00032580520000000015</b>		
		Valor Documento <b>3.015,07</b>		
		(-) Desconto/Abatimento		
		(-) Outras Deduções		
		(-) Mora/Multa		
		(-) Outros Acrescimos		
		(=) Valor Cobrado <b>3.015,07</b>		
Pagador <b>ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - CNPJ: 86.324.860/0009-53</b> <b>RUA 700 N 659</b> <b>ITAPEMA - SC - 88220-000</b> Sacador/Avalista				

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

FOLHAS  
Nº 159

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário SACOLAO MORRETES LTDA ME  
CPF/CNPJ 11.882.004/0001-67  
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 08/03/2021 13:45:09  
Data Do Vencimento 10/03/2021  
Valor Título 3.015,07  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 409919  
Data Do Pagamento 08/03/2021  
Valor 3.015,07  
Linha Digitável 00190.00009 03258.052004 00000.015172 4 85550000301507  
Protocolo 585C.4648.0108.0315.3132.5C39

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

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



**Thabrulai**  
Pão de verdade.

HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS  
LTDA

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

**DANFE**  
Documento  
Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA 1  
N. 1.837.289  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
4221 0282 1246 8600 0197 5500 1001 8372 8913 3153 2594  
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 342210029566471 17/02/2021 18:54:13	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 252100212	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF 82.124.686/0001-97	
DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA		7916	CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53
ENDEREÇO RUA 700 N. 659		BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88.220-000
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE/FAX +55 (47) 3268-5986	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA/DUPLICATA BOLETO QUINZENAL + 10   BOL=001 Venc=01/03/2021 Valor=25,73		DATA DA EMISSÃO 17-02-2021	
		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 18-02-2021	
		HORA DA SAÍDA 23:59:59	

CÁLCULO DE IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 25,73	VALOR DO ICMS 4,36	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 25,73			
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 25,73		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL HOSTIN IND E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA		FRETE POR QUANT 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO MHG6581	UF SC	CNPJ/CPF 82.124.686/0001-97	
ENDEREÇO RUA THEODOR KLEINE N. 1135		MUNICÍPIO BLUMENAU		UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 252100212		
QUANTIDADE 6,00	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS														
CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
559	AIPIM 600G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	4,32	0,00	0,00	4,32	4,32	0,73	0,00	17,00 0,00
1035	DOGUINHO 280G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	2	3,68	0,00	0,00	7,36	7,36	1,25	0,00	17,00 0,00
560	INTEGRAL 500G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	5,00	0,00	0,00	5,00	5,00	0,85	0,00	17,00 0,00
564	LEITE 400G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	3,79	0,00	0,00	3,79	3,79	0,64	0,00	17,00 0,00
566	LINHACA 400G THABRULAI	19059010	000	5101	UN	1	5,26	0,00	0,00	5,26	5,26	0,89	0,00	17,00 0,00

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 18/02/21  
 PRESTADO  
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Servidor/Recebido: \_\_\_\_\_  
Cargo: Elizama F. Lima  
Assinatura: [Assinatura] **Nutricionista**  
Visto Secretário: [Assinatura] **CRN10.5910**

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES   Vendedor: MAICON ROGERS   Pedido:   Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA   SEM OBSERVAÇÃO     Rota: ROTA 39		



RECEBEMOS DE HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 7916 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA - ROTA 39 - (R\$ 22,05) (vinte e dois reais e cinco centavos)

NF-e

N. 1.841.906  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**Thabrolai**  
Pão de verdade.

HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS  
LTDA

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

**DANFE**

Documento  
Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

4221 0282 1246 8600 0197 5500 1001 8419 0616 5299 2591

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

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA 1  
N. 1.841.906  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA PRODUTO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210031622552 21/02/2021 16:38:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252100212

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF

82.124.686/0001-97

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA

7916

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

21-02-2021

ENDEREÇO

RUA 700 N. 659

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88.220-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

22-02-2021

MUNICÍPIO

ITAPEMA

FONE/FAX

+55 (47) 3268-5986

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

23:59:59

FATURA/DUPLICATA

BOLETO QUINZENAL + 10 | BOL=001 Venc=03/03/2021 Valor=22,05

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

22,05

VALOR DO ICMS

3,74

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

22,05

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

22,05

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

HOSTIN IND E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

MHG6581

UF

SC

CNPJ/CPF

82.124.686/0001-97

ENDEREÇO

RUA THEODOR KLEINE N. 1135

MUNICÍPIO

BLUMENAU

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252100212

QUANTIDADE

5,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1250	BATATA DOCE 450G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	4,32	0,00	0,00	4,32	4,32	0,73	0,00	17,00	0,00
1035	DOGUINHO 280G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	3,68	0,00	0,00	3,68	3,68	0,63	0,00	17,00	0,00
560	INTEGRAL 500G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	5,00	0,00	0,00	5,00	5,00	0,85	0,00	17,00	0,00
564	LEITE 400G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	3,79	0,00	0,00	3,79	3,79	0,64	0,00	17,00	0,00
566	LINHACA 400G THABRULAI	19059010	000	5101	UN	1	5,26	0,00	0,00	5,26	5,26	0,89	0,00	17,00	0,00

CERTIFICO que o  MATERIAL  SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 22/02/21

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebido:

Cargo:

Assinatura: Elizama F. Lima

Visto Secretário: Nutricionista

CRN10. 5910

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: MAICON ROGERS | Pedido: | Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA | SEM OBSERVAÇÃO | Rota: ROTA 39

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS  
Nº 162

RECEBEMOS DE HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 7916 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA - ROTA 39 - (R\$ 22,05) (vinte e dois reais e cinco centavos)

NF-e

N. 1.850.981  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**Thabrulai**  
Pão de verdade.

HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS  
LTDA

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

**DANFE**

Documento  
Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA 1  
N. 1.850.981  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4221 0282 1246 8600 0197 5500 1001 8509 8110 1223 1568

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

342210036428568 28/02/2021 18:51:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252100212

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF

82.124.686/0001-97

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA

7916

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

28-02-2021

ENDEREÇO

RUA 700 N. 659

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP 88.220-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

01-03-2021

MUNICÍPIO

ITAPEMA

FONE/FAX

+55 (47) 3268-5986

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

23:59:59

FATURA/DUPLICATA

BOLETO QUINZENAL + 10 | BOL=001 Venc=10/03/2021 Valor=22,05

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

22,05

VALOR DO ICMS

3,74

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

22,05

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

22,05

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

HOSTIN IND E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

MHG6581

UF

SC

CNPJ/CPF

82.124.686/0001-97

ENDEREÇO

RUA THEODOR KLEINE N. 1135

MUNICÍPIO

BLUMENAU

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252100212

QUANTIDADE

5,00

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
														ICMS	IPI
1250	BATATA DOCE 450G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	4,32	0,00	0,00	4,32	4,32	0,73	0,00	17,00	0,00
1035	DOGUINHO 280G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	3,68	0,00	0,00	3,68	3,68	0,63	0,00	17,00	0,00
560	INTEGRAL 500G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	5,00	0,00	0,00	5,00	5,00	0,85	0,00	17,00	0,00
564	LEITE 400G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	3,79	0,00	0,00	3,79	3,79	0,64	0,00	17,00	0,00
567	SETE GRAOS 400G THABRULAI	19059010	000	5101	UN	1	5,26	0,00	0,00	5,26	5,26	0,89	0,00	17,00	0,00

CERTIFICADO que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO  
 PRESTADO e aceito em 01/03/21  
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Servidor/Recebido:   
Cargo: Nutricionista  
Assinatura:   
Visto Secretário:   
CRN10. 5918

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: MAICON ROGERS | Pedido: | Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA | SEM OBSERVAÇÃO | | Rota: ROTA 39

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS  
Nº 163

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco						Vencimento:
Beneficiário:						10/03/2021
HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA CNPJ:82.124.886/0001-97						Agência/Código Beneficiário:
Endereço:RUA THEODOR KLEINE,1135 FORTALEZA BLUMENAU - SC- Cep.89.060-070						3420-7 / 266833-5
Data do Documento	Número do Documento	Esp.Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
01/03/2021	72593	DM	N	01/03/2021	17446830000301258	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	17	R\$			69,83	
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)						(-) Desconto/Abatimento
Após o vencimento cobrar juros de 1,00 % e multa de 2,00 % ao mês.						0,00
Protestar após 5 dias corridos do vencimento.						(+) Mora/Multa
Conceder desconto de R\$0.0 para pagamento até 10/03/2021						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA -CPF/CNPJ:86324660000953						
RUA 700,659 -VARZEA CEP.:88.220-000-ITAPEMA-SC						
MAICON ROGERS - ROTA 39						
Sacador/Avalista:						
						Autenticação

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco.						Vencimento:
Beneficiário:						10/03/2021
HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA CNPJ:82.124.886/0001-97						Agência/Código Beneficiário:
Endereço:RUA THEODOR KLEINE,1135 FORTALEZA BLUMENAU - SC - Cep.89.060-070						3420-7 / 266833-5
Data do Documento	Número do Documento	Esp.Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
01/03/2021	72593	DM	N	01/03/2021	17446830000301258	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	17	R\$			69,83	
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)						(-) Desconto/Abatimento
Após o vencimento cobrar juros de 1,00 % e multa de 2,00 % ao mês.						0,00
Protestar após 5 dias corridos do vencimento.						(+) Mora/Multa
Conceder desconto de R\$0.0 para pagamento até 10/03/2021						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA -CPF/CNPJ:86324660000953						
RUA 700,659 -VARZEA CEP.:88.220-000-ITAPEMA-SC						
MAICON ROGERS - ROTA 39						
Sacador/Avalista:						
						Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário HOSTIN INDUSTRIA E COMERCIO DE  
CPF/CNPJ 82.124.686/0001-97  
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 08/03/2021 13:45:05  
Data Do Vencimento 10/03/2021  
Valor Título 69,83  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 409883  
Data Do Pagamento 08/03/2021  
Valor 69,83  
Linha Digitável 00190.00009 01744.683002 00301.258174 1 85550000006983  
Protocolo 574A.572C.0108.0315.3132.3440

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

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





OK

Recebemos de MODESTO AUTO POSTO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
 Emissão: 01/03/2021 Dest/Remo: HOSPITAL E MATERNIDADE DONA LISETTE Valor Total: 1.999,98

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
**Nº 000.003.457**  
**Série 001**

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

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
**Nº 000.003.457**  
**SÉRIE 001**  
**FOLHA 1/1**



CHAVE DE ACESSO  
**4221 0318 4361 3800 0284 5500 1000 0034 5715 4059 3936**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 Prestação Registrada em ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**342210037131995**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**258340835**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ  
**18.436.138/0002-84**

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**HOSPITAL E MATERNIDADE DONA LISETTE**

CNPJ / CPF  
**86.324.860/0009-53**

DATA DA EMISSÃO  
**01/03/2021**

ENDEREÇO  
**R 700, 659**

BAIRRO / DISTRITO  
**CENTRO**

CEP  
**88220-000**

DATA DA SAÍDA  
**01/03/2021**

MUNICÍPIO  
**ITAPEMA**

UF  
**SC**

TELEFONE / FAX  
**(47)3562-0226**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
**17:02:05**

**FATURA**

DADOS DA FATURA  
 Número: 1386 - Valor Original: R\$ 1.999,98 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.999,98

**DUPLICATAS**

Número 001  
 Vencimento 10/03/2021  
 Valor R\$1.999,98

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		1.999,98	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1.999,98			

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA  
**9 - SEM FRETE**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**


CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
820101033	DIE.S10 AD.GRID	27101921	060	5929	LT	144,89088	3,79900	0,00	550,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
820101033	DIE.S10 AD.GRID	27101921	060	5929	LT	194,58070	3,89900	0,00	758,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
820101033	DIE.S10 AD.GRID	27101921	060	5929	LT	158,85720	4,34900	0,00	690,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CERTIFICADO**  
 Fernando E. Hansen do Nascimento  
 CPF 029.478.369-52  
 Diretor Geral  
 Hospital Santo Antônio de Itapema

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 MOTORISTA: PLACA: KM:0 MEDIA: 0  
 BASE ICMS ST: 1.999,98 ICMS ST: 239,99  
 OBS:  
 ECF: 2D nro: 004: 486153, 492702, 498087, 499009, 505745, 505747, 511030, 520533, 520535

RESERVADO AO FISCO



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

Beneficiário <b>MODESTO AUTO POSTO LTDA</b>		Agência / Código Beneficiário 2606.16.01451		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador <b>HOSPITAL E MATERNIDADE DONA LISETTE</b>		Nosso Número 21/200291-8		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento <b>10/03/2021</b>	Número do Documento <b>1386</b>	Espécie <b>R\$</b>	Valor do Documento <b>1.999,98</b>		
Recebemos o Título <b>com as características acima</b>	Data	Assinatura		Data	Assinatura
Local de pagamento <b>ITAPEMA</b>				Data do processamento <b>01/03/2021</b>	

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

Beneficiário <b>MODESTO AUTO POSTO LTDA</b>		CNPJ/CPF 18.436.138/0002-84		Sacado / Avalista		Vencimento <b>10/03/2021</b>	
Endereço Beneficiário <b>AVENIDA NEREU RAMOS, 1048, - CENTRO - ITAPEMA/SC 88220000</b>							
Nosso Número 21/200291-8		Carteira 1	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código Beneficiário 2606.16.01451	
Data do Documento 01/03/2021	Número do Documento 1386		Espécie Documento DM	Aceite Não	Data do Processamento 01/03/2021	<input type="checkbox"/> Valor do Documento <b>1.999,98</b>	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. <b>PROTESTAR APOS 5 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO R\$0,00</b> Apos vencimento multa de 2% = R\$:40,00 Protestar em 5 dias corridos após o vencimento						<input type="checkbox"/> Desconto <input type="checkbox"/> Outras Deduções/Abatimento <input type="checkbox"/> Mora / Multa / Juros <input type="checkbox"/> Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> Valor Cobrado	
Pagador: <b>HOSPITAL E MATERNIDADE DONA LISETTE</b>				CPF / CNPJ: <b>86324860000953</b>			
Endereço: <b>R 700, 659 - - CENTRO - 88220000 - Itapema / SC</b>							
Sacador/Avalista:				CPF / CNPJ:		Código de Baixa	
Recebemos através do cheque número				do banco		Autenticação Mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.							

**748-X**

74891.12123 00291.826063 16014.511006 8 85550000199998

Local de pagamento <b>ITAPEMA</b>						Vencimento <b>10/03/2021</b>	
Beneficiário <b>MODESTO AUTO POSTO LTDA</b>				CNPJ / CPF 18.436.138/0002-84		Agência / Código Beneficiário 2606.16.01451	
Data do Documento 01/03/2021	Número do Documento 1386		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 01/03/2021	Nosso Número 21/200291-8	
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor		<input type="checkbox"/> Valor do Documento <b>1.999,98</b>	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. <b>PROTESTAR APOS 5 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO R\$0,00</b> Apos vencimento multa de 2% = R\$:40,00 Protestar em 5 dias corridos após o vencimento						<input type="checkbox"/> Desconto <input type="checkbox"/> Outras Deduções/Abatimento <input type="checkbox"/> Mora/Multa/Juros <input type="checkbox"/> Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> Valor Cobrado	
Pagador: <b>HOSPITAL E MATERNIDADE DONA LISETTE</b>				CPF / CNPJ: <b>86324860000953</b>			
Endereço: <b>R 700, 659 - CENTRO 88220000 - Itapema / SC</b>							
Sacador/Avalista:				CPF / CNPJ:		Código de Baixa	



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

FOLHAS  
Nº 167

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 08/03/2021 13:45:07  
Data Do Vencimento 10/03/2021  
Valor Título 1.999,98  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 409901  
Data Do Pagamento 08/03/2021  
Valor 1.999,98  
Linha Digitável 74891.12123 00291.826063 16014.511006 8 85550000199998  
Protocolo 5834.0914.0108.0315.3132.4846

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

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









01/03/2021

NFS-E

OK

 <b>INFONEWS SOLUCOES EM INFORMATICA</b> <b>ALEX O. FERREIRA</b> RUA 700, Nº 1581, VARZEA ITAPEMA SC, 88220000 FONE: (47) 326459 CMC: 08577 - CPF/CNPJ: 11.534.414/0001-17 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: SIM	 <b>NFS-e</b> <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> <b>NOTA FISCAL</b> <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO <b>NOTA FISCAL</b>	
		NÚMERO NOTA FISCAL <b>0000978</b>	

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA</b> <b>SECRETARIA DE FINANÇAS</b> Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO <b>01/03/2021</b> <b>16:01:47</b>	NATUREZA OPERAÇÃO <b>Tributado no Município</b>	TRIBUTADO MUNICÍPIO <b>SIM</b>
---	--	--	-----------------------------------

## DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
UND	01	Contrato de manutenção de computadores, referente ao mês de Março de 2021.	820,00	820,00



## OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA <b>9511800 - REPARAÇÃO E MANUTENÇÃO DE COMPUTADORES E DE EQUIPAMENTOS PERIFÉRICOS</b>					
RETIDO <b>NÃO</b>	ALÍQUOTA <b>2,01 %</b>	BASE DE CÁLCULO <b>820,00</b>	TOTAL ISS <b>16,48</b>	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL <b>820,00</b>	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL <b>820,00</b>
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: <b>ITAPEMA - SC</b>		

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 151,29 (18.45%) - Fonte: IBPT

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE <a href="http://www.prefeituramoderna.com.br">www.prefeituramoderna.com.br</a> <b>CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - a0c74a5e0419c8cd7e787fbd489e1100</b> ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - d2d61028ebc1ed87ac50889d734fb466
--	---

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

Recebi(emos) de <b>ALEX O. FERREIRA</b> Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado:  _____ <small>Data do Recebimento</small>	 <b>NFS-e</b> <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> <b>NOTA FISCAL</b> <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO <b>NOTA FISCAL</b>	
		NÚMERO NOTA FISCAL <b>0000978</b>	

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE <a href="http://www.prefeituramoderna.com.br">www.prefeituramoderna.com.br</a> <b>CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - a0c74a5e0419c8cd7e787fbd489e1100</b> ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - d2d61028ebc1ed87ac50889d734fb466
--	---


Valor Aproximado dos Tributos R\$ 151,29 (18.45%) - Fonte: IBPT

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

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

OK

RECEBEMOS DE ALEX O. FERREIRA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.337
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

<b>ALEX O. FERREIRA</b>  RUA 700, 1581 - - VARZEA, Itapema, SC - CEP: 88220000	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 000.000.337 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4221 0311 5344 1400 0117 5500 1000 0003 3718 0773 0905 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 342210037077447 - 01/03/2021 16:20	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 256122113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 11.534.414/0001-17
---------------------------------	------------------------------------	----------------------------------

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		86.324.860/0009-53	01/03/2021
ENDEREÇO Rua:700, 659 -	BAIRRO/DISTRITO Várzea	CEP 88220-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Itapema	FONE/FAX 4735620226	UF SC	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

<b>FATURA</b>
---------------

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 445,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 445,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA 3-Remetente Próprio	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
SSD	HD SSD de 240gb	85235190	0102	5102	und	1.0000	275,0000	275,00			0,00		0,00
281306	Fonte PCTO ATX 200W	84713090	0102	5102	und	1.0000	95,0000	95,00			0,00		0,00
281335	Mouse C3 Tech Usb	84716053	0102	5102	und	1.0000	30,0000	30,00			0,00		0,00
281322	Teclado Usb Basico	84716052	0102	5102	und	1.0000	45,0000	45,00			0,00		0,00

**CERTIFICADO**  
 Fernando Estelzen do Nascimento  
 CPF 025.478.369-52  
 Diretor Geral  
 Hospital Santo Antônio de Itapema

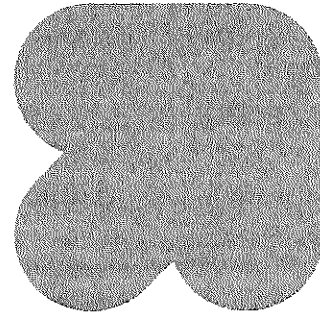
<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 8577	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RESERVADO AO FISCO

FOLHA  
 Nº 170

# inter

Fazer o novo,  
resolver, surpreender,  
simplificar a vida



Conta digital gratuita PF e PJ, plataforma de investimentos,  
shopping e tudo mais que você precisar.

  Baixe o app!

# inter

Beneficiário		00.416.968/0001-01 - BANCO INTER			
Endereço do Beneficiário		R. Bernardo Mascarenhas, 100, Cidade Jardim 30110-051 - Belo Horizonte - MG			
Pagador	ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	Vencimento	10/03/2021	(=) Valor Cobrado	1265,00
Agência / Código do Beneficiário	0001-9/00000002-7	Nosso Número / Cód. do Documento	00019/112/0065483171-0	Autenticação Mecânica	

# inter

|077-9| 07790.00116 12000.000807 06548.317103 9 85550000126500

Local de Pagamento					Vencimento	10/03/2021
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Agência / Código do Beneficiário	0001-9/00000002-7
Beneficiário					Nosso Número / Cód. do Documento	00019/112/0065483171-0
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	(=) Valor do Documento	1265,00
01/03/2021	37010392	OU	NAO	01/03/2021	(-) Desconto / Abatimento	0,00
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(-) Outras Deduções	0,00
0000008	CDPRO_PF	REAL			(+) Mora / Multa	0,00
Informações de responsabilidade do beneficiário					(+) Outros Acréscimos	0,00
Não receber após o vencimento.					(=) Valor Cobrado	1265,00
Ouvidoria: 0800 940 99 99 SAC - Deficiente de Fala e Audição 0800 979 70 99						
Pagador	ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA				CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53	
	Rua:700 659					
	Várzea 88.220-000 Itapema/SC					
Beneficiário Final	ALEX O. FERREIRA				CNPJ/CPF: 11.534.414/0001-17	

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário BANCO INTER  
CPF/CNPJ 00.416.968/0001-01  
Banco BANCO INTER S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 08/03/2021 13:45:08  
Data Do Vencimento 10/03/2021  
Valor Título 1.265,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 409909  
Data Do Pagamento 08/03/2021  
Valor 1.265,00  
Linha Digitável 07790.00116 12000.000807 06548.317103 9 85550000126500  
Protocolo 5816.454C.0108.0315.3132.524D

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

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





IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**COMERCIAL SENAMAC LTDA ME**

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

nfe.senamac@gmail.com

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR  
 DA NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

N.º 000.001.681

**SÉRIE 1**  
**FOLHA 1/3**



CHAVE DE ACESSO

4221 0320 1670 4800 0104 5500 1000 0016 8110 0002 7326

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210037446339 02/03/2021 08:53:35-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA COM CUPOM FISCAL**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 257341048

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

20.167.048/0001-04

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
**ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA**

CNPJ/CPF  
 86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO  
 02/03/2021

ENDEREÇO  
 R 700 659 \*\*\*\*\*

BAIRRO/DISTRITO  
 VARZEA

CEP  
 88220-000

DATA SAÍDA  
 02/03/2021

MUNICÍPIO  
 ITAPEMA

UF  
 SC

FONE/FAX  
 4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA  
 08:53:00

FATURA

No.DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	No.DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	No.DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	12/03/2021	1.246,88						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.292,38
VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	45,50	0,00	0,00	1.246,88

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	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000004316589	SACO 50X60 MICRA16 AREIA BRITA ARGAMASSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 19,85 (FONTE IBPT)	39269090	0400	5929	UN	8,0000	6,65	53,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000038294	CIMENTO VOTORAN CP II 50 KG VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 20,54 (FONTE IBPT)	25232910	0400	5929	UN	2,0000	31,44	62,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000099431	ESGUICHO MISTER DUCHA 7 FUNC 102660 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,57 (FONTE IBPT)	84248990	0400	5929	UN	1,0000	27,50	27,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000102070	MANGUEIRA CROP JARDIM LARANJA 1 2 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 40,68 (FONTE IBPT)	39173290	0400	5929	MT	30,0000	4,10	123,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000004310518	CONEX TORNEIRA PABOVI VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,43 (FONTE IBPT)	39174090	0400	5929	UN	1,0000	7,85	7,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000001595	HERC ENGATE RAP MANG 1 2 3512 3513 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,81 (FONTE IBPT)	39174090	0400	5929	UN	2,0000	6,15	12,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891345409718	FITA DUPLA FACE NORTON VHB 19MMX 2M VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,33 (FONTE IBPT)	35069190	0400	5929	UN	1,0000	10,75	10,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000101097	TORNEIRA ESFERA BRAMIX 1 2 REF25480 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,81 (FONTE IBPT)	84818019	0400	5929	UN	1,0000	17,50	17,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000028707	DESEMP PVC C BORRACHA 17X30 GERPLAST VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,18 (FONTE IBPT)	39269090	0400	5929	UN	1,0000	16,55	16,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCTOS, ENVOLVIDOS: CF N. 0077634/001, CF N. 0077636/001, CF N. 0077734/001, CF N. 0077744/001, CF N. 0077840/001, CF N. 0077848/001, CF N. 0078109/001, CF N. 0078186/001, CF N. 0078310/001, CF N. 0078672/001. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 425,85. (FONTE IBPT)VENDEDOR : NADIA DE SENA (002). OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.	Hospital Santo Antônio de Itapema

JR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE COMERCIAL SENAMAC LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 02/03/2021 O VALOR TOTAL: 1246,88 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 *****.VARZEA-ITAPEMA-SC	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	Nº 000.001.681
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 1 SENAMAC MATER

**CERTIFICADO**  
 Fernando Eskeisen do Nascimento  
 CPF: 029.478.269-52  
 Diretor Geral

FOLHAS  
 Nº 173

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**COMERCIAL SENAMAC LTDA ME**

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

nf.e.senamac@gmail.com

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR  
 DA NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

N.º 000.001.681

SÉRIE 1

FOLHA 2/3



CHAVE DE ACESSO

4221 0320 1670 4800 0104 5500 1000 0016 8110 0002 7326

FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA COM CUPOM FISCAL**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210037446339 02/03/2021 08:53:35-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257341048

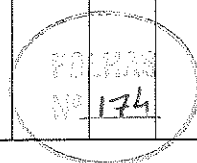
INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

20.167.048/0001-04

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
0000000101868	TAMPA REDONDA TRAMONTINA LUX 57102090 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,65 (FONTE IBPT)	39259090	0400	5929	UN	1,0000	4,98	4,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898943365736	BROCA VIDEA LONGA MELFI 6MM VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,14 (FONTE IBPT)	82075011	0400	5929	UN	1,0000	9,15	9,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000004314417	RESIST PRATIMIX TIPO L 3T COD0010 5500W VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 16,36 (FONTE IBPT)	85168010	0400	5929	UN	3,0000	15,50	46,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000020374	BARRA FERRO 8 0MM (5 16) 12MT (4 75KG) VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 14,35 (FONTE IBPT)	72142000	0400	5929	UN	1,0000	56,50	56,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000002066	JOELHO ESG 90X150MM VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 15,68 (FONTE IBPT)	39174090	0400	5929	UN	1,0000	50,63	50,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4308874	SACO AREIA BRITA 50X60 MICRA 16 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,12 (FONTE IBPT)	39269090	0400	5929	UN	7,0000	0,81	5,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000032742	MAD CAIXARIA 20CMX3MT VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,61 (FONTE IBPT)	44071100	0400	5929	UN	2,0000	12,28	24,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000038294	CIMENTO VOTORAN CP II 50 KG VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 10,27 (FONTE IBPT)	25232910	0400	5929	UN	1,0000	31,44	31,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898965442477	SELANTE PU40 CIBRAFLEX BRANCO 400GR VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 13,31 (FONTE IBPT)	35061090	0400	5929	UN	2,0000	21,50	43,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000012232	DUCHA SINTEX 3 TEMP 220V VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 19,29 (FONTE IBPT)	85161000	0400	5929	UN	1,0000	45,50	45,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000045667	REG KRONA ESFERA SOLD 20 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,27 (FONTE IBPT)	84818095	0400	5929	UN	1,0000	8,25	8,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000026130	REG KRONA ESFERA SOLD 25 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,23 (FONTE IBPT)	84818095	0400	5929	UN	1,0000	11,75	11,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000027052	ADESIVO PVC PISAFIX 175GR VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,57 (FONTE IBPT)	35069110	0400	5929	UN	1,0000	14,75	14,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000012201	DUCHA HYDRA GORDUCHA 220V VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 21,20 (FONTE IBPT)	85161000	0400	5929	UN	1,0000	50,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000004329428	HASTE CHUVEIRO KRONA 40CM BR VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,30 (FONTE IBPT)	39229000	0400	5929	UN	1,0000	9,98	9,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000004306290	PISTOLA LIMPEZA 1 4 GARDEN VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,45 (FONTE IBPT)	84243090	0400	5929	UN	1,0000	25,40	25,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000004345695	EQUILLE 2 TOM 2P T 10A 7022	85366910	0400	5929	UN	1,0000	16,26	16,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000004333678	VASSOURAO GARI WORKER REFORCADO 1,4M COM CABO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 13,70 (FONTE IBPT)	96039000	0400	5929	UN	1,0000	44,25	44,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000012126	TANQUE PVC 25LT BRASIPLA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 28,34 (FONTE IBPT)	39229000	0400	5929	UN	1,0000	85,69	85,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000004480	SIFAO BLUKIT UNIVERS BR 72CM VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,63 (FONTE IBPT)	39174090	0400	5929	UN	1,0000	8,50	8,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000009430	TORN HERC JARDIM PRETA 1 2 3 4 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,17 (FONTE IBPT)	84818099	0400	5929	UN	2,0000	3,95	7,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000039659	SPRAY COLORGIN VERDE 360ML VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 11,18 (FONTE IBPT)	32082019	0400	5929	UN	2,0000	16,90	33,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00





IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**COMERCIAL SENAMAC LTDA ME**

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

nfe.senamac@gmail.com

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR  
 DA NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

N.º 000.001.681

SÉRIE 1

FOLHA 3/3



CHAVE DE ACESSO

4221 0320 1670 4800 0104 5500 1000 0016 8110 0002 7326

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA COM CUPOM FISCAL**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 342210037446339 02/03/2021 08:53:35-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 257341048

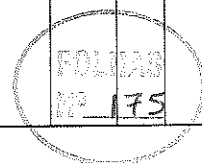
INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

20.167.048/0001-04

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000015059	FISCHER BUCHA SX 6X30 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,39 (FONTE IBPT)	39269090	0400	5929	UN	20,0000	0,32	6,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000003315	PARAF CHIP PHIL 3 5X16 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 0,59 (FONTE IBPT)	73181200	0400	5929	UN	24,0000	0,07	1,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000003384	PARAF CHIP PHIL 4 5X45 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,48 (FONTE IBPT)	73181200	0400	5929	UN	20,0000	0,21	4,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0042526940682	BROCA SDS PLUS IRWIN 6X110MM VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,30 (FONTE IBPT)	82075011	0400	5929	UN	1,0000	18,35	18,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000097864	SUPORTE MAO FRANCESA 12X18CM PRAXIS VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 21,12 (FONTE IBPT)	73239900	0400	5929	UN	8,0000	7,50	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000004787	ARRUELA LISA ZINC C 1 4 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 0,30 (FONTE IBPT)	73182200	0400	5929	UN	6,0000	0,14	0,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000003407	PARAF CHIP PHIL 5 0X50 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 0,74 (FONTE IBPT)	73181200	0400	5929	UN	6,0000	0,35	2,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000015066	FISCHER BUCHA SX 8X40 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,28 (FONTE IBPT)	39269090	0400	5929	UN	6,0000	0,57	3,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000039369	SUPORTE GRANITO BRANCO 40CM VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 34,84 (FONTE IBPT)	73259990	0400	5929	UN	2,0000	49,50	99,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000004337522	SERRA ACO BOSCH MANUAL 24D VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,84 (FONTE IBPT)	82029100	0400	5929	UN	2,0000	9,95	19,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898943365422	ALICATE UNIVERSAL 8" MELFI VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 11,16 (FONTE IBPT)	82032010	0400	5929	UN	1,0000	32,50	32,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898943365040	CHAVE AJUSTAVEL INGLESIA MELFI 10" VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 26,79 (FONTE IBPT)	82041200	0400	5929	UN	2,0000	39,00	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



**CAIXA**

COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

Reclamações e Sugestões

DISQUE CAIXA 0800 726 0101

Ouvidoria 0800 725 7474

www.caixa.gov.br

Cedente				CPF/CNPJ	Agência/Código do Cedente
COMERCIAL SENAMAC LTDA - ME				020.167.048/0001-04	3298/0613897
Endereço do Cedente				UF	CEP
MARGINAL OESTE BR 101,101-TABOLEIRO/ITAPEMA				SC	88220000
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Carteira	Data do Processamento	Nosso Número
02/03/2021	1681	DM	RG	02/03/2021	14000000126738808-3
Sacado				CPF/CNPJ	
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS				86.324.860/0009-53	
Endereço do Sacado				UF	CEP
R 700,659,-VARZEA/ITAPEMA				SC	88220-000
Beneficiário Final				CPF/CNPJ	

Texto de Responsabilidade do Cedente:

NAO RECEBER APOS 10 DIAS DE ATRASO

MULTA : 24,93 REAIS A PARTIR DE 14/03/2021

Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento	Valor do Documento	Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado
			12/03/2021	R\$ 1.246,88	

**CAIXA**

104-0

10496.13894 77000.100048 12673.880865 9 85570000124688

Local de Pagamento					Vencimento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATÉ O VALOR LIMITE					12/03/2021
Cedente				CPF/CNPJ	Agência/Código do Cedente
COMERCIAL SENAMAC LTDA - ME				020.167.048/0001-04	3298/0613897
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número
02/03/2021	1681	DM	N	02/03/2021	14000000126738808-3
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	RG	R\$			R\$ 1.246,88
Texto de Responsabilidade do Cedente					(-) Desconto
NAO RECEBER APOS 10 DIAS DE ATRASO					(-) Outras Deduções/Abatimento
MULTA : 24,93 REAIS A PARTIR DE 14/03/2021					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacado:				ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS	86.324.860/0009-53
				R 700,659,-VARZEA/ITAPEMA	SC 88220-000
Benef. Final:					

Ficha de Compensação  
Autenticação no verso

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 08/03/2021 13:45:11  
Data Do Vencimento 12/03/2021  
Valor Título 1.246,88  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 409933  
Data Do Pagamento 08/03/2021  
Valor 1.246,88  
Linha Digitável 10496.13894 77000.100048 12673.880865 9 85570000124688  
Protocolo 5815.6254.0108.0315.3133.0D1D

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

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



RECEBEMOS DE COPAL ALIMENTOS LTDA  
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO, NO VALOR DE: R\$ **826,20**

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

NF-e  
Nº. 2424678  
SÉRIE 1



Identificação do Emitente  
COPAL ALIMENTOS LTDA  
RUA HERIBERTO HULSE - 4633 -  
SERRARIA - SAO JOSE - SC -  
88115-000

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

**DANF-e**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 2424678  
SÉRIE 1

1

FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

4221 0282 9007 1300 0176 5500 1002 4246 7816 1585 0166

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ  
250018853 82.900.713/0001-76

Protocolo de Autorização(Data e Hora)  
342210030590686 19/02/2021 03:34:37

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 76729 CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO 19/02/2021

LOGRADOURO R: 700 NUMERO 659 COMPLEMENTO BAIRRO/DISTRITO VARZEA DATA DA ENTRADA/SAÍDA 19/02/2021

CEP 88220000 MUNICIPIO ITAPEMA Telefone/Fax 4732685986 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 03:31

FATURA  
Nº Venc. VI  
1 12/03/21 826,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

E CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
826,20	99,15	0,00	0,00	826,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI
0,00	R\$ 0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				826,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete CODIGO ANTI R: 700 PLACA DO VEICULO RKW3H79 UF SC CNPJ/CPF

LOGRADOURO MUNICIPIO INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO  
196 18 227,82 217,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	V. ST	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
66021	ARROZ BRANCO MINUTINHO 6X5KG VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 5.01 VL.APROX.TRIB. ESTADUAL: 14.33	10063021	020	5102	UN	6,00	19,90	119,40	0,00	119,40	14,33	0,00	12,00	0,00
66023	ARROZ INT. MINUTINHO 10X1KG VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 5.47 VL.APROX.TRIB. ESTADUAL: 5.74	10062010	020	5102	UN	10,00	4,78	47,80	0,00	47,80	5,74	0,00	12,00	0,00
26635	FAR TRIGO TRES COROAS 10X1KG VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 1.10 VL.APROX.TRIB. ESTADUAL: 1.84	11010010	020	5102	UN	10,00	2,63	26,30	0,00	26,30	3,16	0,00	12,00	0,00
64863	FEIJAO BRANCO CALDAO 20X500GR VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 1.26 VL.APROX.TRIB. ESTADUAL: 3.59	07133329	020	5102	UN	6,00	4,99	29,94	0,00	29,94	3,59	0,00	12,00	0,00
25270	FEIJAO CARIOCA CALDAO 10X1KG VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 8.33 VL.APROX.TRIB. ESTADUAL: 18.07	07133319	020	5102	UN	20,00	7,53	150,60	0,00	150,60	18,07	0,00	12,00	0,00
64039	LEITE L VIDA LANGUIRU INT S/TAMPA 12X1LT VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 18.99 VL.APROX.TRIB. ESTADUAL: 54.26	04012010	520	5102	UN	144,00	3,14	452,16	0,00	452,16	54,26	0,00	12,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CERTIFICO que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 19/02/21  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebido: Elizama F. Lima  
Cargo: Nutricionista  
Assinatura: [Assinatura]  
Visto Secretário: [Assinatura] CRN 10. 5910

CÁLCULO DO ISSQN

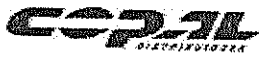
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
PEDIDO: 64020088 / CARREGAMENTO: 123406 / PCA: 64 - LICITACAO - 48 99187-1164  
CLIENTE: 76729 - HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTONIO  
NRO. PEDIDO CLIENTE:  
NUM TRANSACAO: 33145230 / COD COBRANCA: 033 - SANTANDER - COB.BANCARIA  
OC: 61.492  
MOTORISTA: MARCOS JOSE DIAS DA SILVA  
VALOR TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 38.16  
ENTREGA: R: 700, 679 - VARZEA - ITAPEMA, SC - PONTO DE REFERENCIA:  
MERCADORIA DE CESTA BASICA CONFORME ART. 11 A DO ANEXO 2 DO RICMS-SC

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS  
Nº 178



033-7 RECIBO DO PAGADOR



033-7 RECIBO DE ENTREGA

Beneficiário COPAL ALIMENTOS LTDA		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3712 / 6052290		Beneficiário COPAL ALIMENTOS LTDA		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3712 / 6052290	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		NOSSO NÚMERO 0776829-0		Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		NOSSO NÚMERO 0776829-0	
VALOR DO DOCUMENTO 826,20	(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO	(+ ) MORAMULTA		VALOR DO DOCUMENTO 826,20	Nº DO DOCUMENTO 2424678-1		
VENCIMENTO 12/03/2021	ESPECIE R\$	Nº DO DOCUMENTO 2424678-1		VENCIMENTO 12/03/2021	DATA DE ENTREGA		76729 / 64
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA				ASSINATURA			

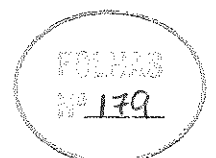
DESTACAR ABAIXO

		033-7 03399.60528 29000.000074 76829.001015 1 85570000082620					
LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco. Preferencialmente no banco Santander.				VENCIMENTO 12/03/2021			
BENEFICIÁRIO COPAL ALIMENTOS LTDA CNPJ: 82900713000176				AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3712 / 6052290			
DATA DOCUMENTO 19/02/2021	NÚMERO DOCUMENTO 2424678-1	ESP. DOC DMI	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 19/02/2021	NOSSO NÚMERO 0776829-0		
USO DO BANCO	CARTEIRA SR	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	(-) VALOR DO DOCUMENTO 826,20		
<b>INSTRUÇÕES</b> <b>ATENÇÃO SR. CAIXA:</b> Após o vencimento, cobrar mora diária de R\$ 2,48 até o primeiro dia útil bancário do pagamento. Para segunda via e atualização de boletos, acesse: <a href="https://www.santander.com.br/boletos">https://www.santander.com.br/boletos</a> Pagar este título somente via banco ou lotérica Os 10 dias do vencimento, inclusão no SERASA/SPC. Após 14 dias, sujeito a protesto no Cartório. Não receber após 21 dias do vencimento.				(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO			
				(-) OUTRAS DEDUÇÕES			
				(+ ) MORAMULTA			
				(+ ) ACRÉSCIMO			
				(+ ) VALOR COBRADO			
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R: 700 VARZEA		ITAPEMA SC		76729 CEP : 88220000		CPF/CNPJ DO PAGADOR : 86.324.860/0009-53	
BENEFICIÁRIO / CEDENTE COPAL ALIMENTOS LTDA							



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Ficha de Compensação



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	08/03/2021 13:45:10
Data Do Vencimento	12/03/2021
Valor Título	826,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	409927
Data Do Pagamento	08/03/2021
Valor	826,20
Linha Digitável	03399.60528 29000.000074 76829.001015 1 85570000082620
Protocolo	5805.0F4C.0108.0315.3133.0301


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



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





OK

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

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA</b> <b>SECRETARIA DE FINANÇAS</b> Telefone: (47) 3268-8000 TRIBUTADO MUNICÍPIO  <b>SIM</b> NATUREZA OPERAÇÃO <b>Tributado no Município</b> DATA EMISSÃO <b>03/03/2021 14:34:48</b>	 <b>CERTIFICADO</b> Fernando Eskelsen do Nascimento CPF 029.478.369-52 Diretor Geral Hospital Santo Antônio de Itapema
--	--

**DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**SERVIÇOS PRESTADOS**

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
UN	01	12º PARCELA DE 12 REFERENTE AO CONTRATO Nº 20201603 DO PMOC	2.097,95	2.097,95



**OBSERVAÇÕES:** 12º PARCELA DE 12 REFERENTE AO CONTRATO Nº 20201603 DO PMOC - INICIO 13/03/2020 Á 13/03/2021

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA					
<b>9521500 - REPARAÇÃO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS ELETROELETRÔNICOS DE USO PESSOAL E DOMÉSTICO</b>					
RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
<b>NÃO</b>	<b>2,01 %</b>	<b>2.097,95</b>	<b>42,17</b>	<b>2.097,95</b>	<b>2.097,95</b>
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: <b>ITAPEMA - SC</b>		

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 387,07 (18.45%) - Fonte: IBPT


 ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE  
[www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)  
**CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - e0dad608e253ac5dc9fb1513d51c1ca5**  
 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 329e078b8e8077dcb349004e61bbcc05

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

Recebi(emos) de <b>AR PROJECT CLIMATIZAÇÃO &amp; REFRIGERAÇÃO LTDA ME</b> Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado:  _____ Data do Recebimento      Identificação e assinatura do receptor	 www.prefeituramoderna.com.br <b>NOTA FISCAL</b> Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO  <b>NOTA FISCAL</b>	
		NÚMERO NOTA FISCAL  <b>0000397</b>	


 ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE  
[www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)  
**CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - e0dad608e253ac5dc9fb1513d51c1ca5**  
 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 329e078b8e8077dcb349004e61bbcc05

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 387,07 (18.45%) - Fonte: IBPT

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

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

 FOLHAS  
 Nº 161

## INFORMATIVO


**748-X**

Recibo do Pagador

Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA</b>					Vencimento 13/03/2021	
Beneficiário <b>AR PROJECT CLIMATIZACAO &amp; REFR - CNPJ: 27.134.829/0001-33</b>					Agência / Código do Beneficiário 2606.02.67671	
Data do Documento 03/03/2021	Nº do Documento 001	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 03/03/2021	Nosso Número 21/100013-0	
Espécie REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento R\$ 2.097,95	
Instruções PROTESTAR APOS 15 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO. APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 6,92.					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador HOSPITAL SANTO ANTONIO - CNPJ: 86.324.860/0009-53 RUA : SETECENTOS , 679 BAIRRO: VARZEA. ITAPEMA SC - 88220-000					Código de Baixa:	
Beneficiário Final					Autenticação Mecânica	

Recabimento através do cheque N°  
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**

74891.12115 00013.026067 02676.711027 9 85580000209795

Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA</b>					Vencimento 13/03/2021	
Beneficiário <b>AR PROJECT CLIMATIZACAO &amp; REFR - CNPJ: 27.134.829/0001-33</b>					Agência / Código do Beneficiário 2606.02.67671	
Data do Documento 03/03/2021	Nº do Documento 001	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 03/03/2021	Nosso Número 21/100013-0	
Espécie REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento R\$ 2.097,95	
Instruções PROTESTAR APOS 15 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO. APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 6,92.					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador HOSPITAL SANTO ANTONIO - CNPJ: 86.324.860/0009-53 RUA : SETECENTOS , 679 BAIRRO: VARZEA. ITAPEMA SC - 88220-000					Código de Baixa:	
Beneficiário Final					Autenticação Mecânica	




FICHA DE COMPENSAÇÃO

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 08/03/2021 13:45:12  
Data Do Vencimento 13/03/2021  
Valor Título 2.097,95  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 409943  
Data Do Pagamento 08/03/2021  
Valor 2.097,95  
Linha Digitável 74891.12115 00013.026067 02676.711027 9 85580000209795  
Protocolo 5838.0348.0108.0315.3133.1705

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

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





OK

CONTRATANTE: ASSOCIAÇÃO DA REDE DE BENEFICÊNCIA CRISTA

NUMERO CONTRATO: 000114

Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA

CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53 Telefone: (47) 3562-0225

Responsável pelo Contrato: ROGERIO DE ABREU Inscrição Estadual/RG: ISENTA

Endereço: RUA MIRADOR CPF: 800.160.149.87 Data Nascimento: 16/04/1973

Cidade/Estado: IBIRAMA/SC Nº: 808 Bairro: PONTO CHIO CEP: 89.140-000

Endereço de cobrança: RUA 700 Telefone: 47 3308-7074

Cidade/Estado: ITAPEMA / SC Nº: 659 Bairro: VARZEA

Endereço de Instalação: Descrito no Anexo I CEP: 89.220-000 E-MAIL: marcos@centralis.com.br

CLÁUSULA PRIMEIRA -- O OBJETO DESTA CONTRATO É O MONITORAMENTO ATRAVÉS DO SISTEMA COMPOSTO PELOS ITENS ABAIXO CATEGORIZADOS COM "SIM"

1.1 - DO SISTEMA NECESSÁRIO PARA A PRESTAÇÃO DO SERVIÇO CONTRATADO:

A CONTRATANTE disponibilizará TODOS os equipamentos, especificados na cláusula segunda deste instrumento, necessários para a prestação do serviço ora contratado.

Locação PARCIAL do sistema de Monitoramento: A CONTRATANTE disponibilizará parte dos equipamentos e a CONTRATADA complementar com outros equipamentos, ambos especificados na cláusula segunda deste instrumento, necessários para a prestação do serviço ora contratado.

X Locação PARCIAL do sistema de Monitoramento: A CONTRATADA locará para a CONTRATANTE TODOS os equipamentos, especificados na cláusula segunda deste instrumento, necessários para prestação do serviço ora contratado.

CLÁUSULA SEGUNDA - DOS EQUIPAMENTOS NECESSÁRIOS PARA A PRESTAÇÃO DO SERVIÇO:

Qtde.	DESCRIÇÃO DOS EQUIPAMENTOS	LOCADO (Sim/Não)	Qtde.	DESCRIÇÃO DOS EQUIPAMENTOS	LOCADO (Sim/Não)
1	Stand Abnne HDCVI 16 canais	SIM	2	Fonte eletrônica 12 v 10 amperes	SIM
16	Câmara Bullet HD 20 metros	SIM	1	MINI RACK	SIM
4	Câmara Bullet HD 20 metros	SIM	1	Nobreak 1440VA	SIM
1	HD 03TB	SIM			

CLÁUSULA TERCEIRA: DO VALOR MENSAL COBRADO PELA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO DE LOCAÇÃO DE CFTV:

R\$ 420,00

Quatrocentos e Vinte Reais

CLÁUSULA QUARTA - DO PAGAMENTO MENSAL DAS FATURAS:

A CONTRATANTE pagará o valor acima acordado, mediante apresentação da fatura, todo dia ( ) . 5 (cinco) ou ( X ) . 15 (QUINZE) de cada mês, a partir da data de ativação do sistema de alarme.

CLÁUSULA QUINTA - DA VIGÊNCIA:

O presente contrato vigorará pelo prazo de 24 (vinte e quatro) meses, contados a partir da data de implantação do sistema de segurança. Por qualquer motivo que a CONTRATANTE venha a rescindir o presente contrato, antes do prazo de vigência aqui estipulado, esta pagará, a CONTRATADA, o valor total correspondente à 50% (cinquenta por cento) do valor das parcelas vencidas até completar o prazo de vigência acima estipulado a título de multa contratual. Transcorrido o período inicial, de vinte e quatro meses, este contrato se renovará por prazo indeterminado, podendo ser rescindido, mediante aviso prévio de 30 (trinta) dias, por qualquer das partes, sem nenhum ônus.

CLÁUSULA SEXTA - DO ATRASO DO PAGAMENTO

6.1 Em caso de atraso de pagamento incidirão sobre o valor deste, 2% (dois por cento) de multa e 1% (um por cento) de juros ao mês.

6.2 A partir da 10ª (décimo) dia do vencimento da fatura, sem que ocorra o pagamento da mesma, por decisão exclusiva da CONTRATADA, o título poderá ser enviado ao cartório para o devido protesto, sendo a CONTRATANTE responsabilizada junto aos órgãos de restrição ao crédito, SERASA, SPC, CDL, dentre outros. A CONTRATADA emitirá, em favor da CONTRATANTE, carta de anuência após a efetivação do pagamento devido.

6.3 Na ocorrência de envio de postagem de cobrança, protesto em cartório, modificações de boletins bancários, e negatificação junto aos órgãos de restrição de crédito, será acrescido ao valor não liquidado, as respectivas despesas e custos inerente a cada procedimento aqui abarcado, inclusive honorários advocatícios, quando for o caso.

6.4 O atraso no pagamento a partir do 30º (trigésimo) dia implicará da suspensão do serviço ora contratado e na retirada dos equipamentos locados pela CONTRATANTE.

CLÁUSULA SÉTIMA - DO REAJUSTE:

7.1 O valor do serviço ora contratado, para se manter o justo equilíbrio econômico e financeiro do contrato, será reajustado, de acordo com as estipulações salariais prevista nas Convenções ou Dissídios Coletivos da categoria de vigilância no Estado de Santa Catarina, com data-base prevista para o mês de fevereiro de cada ano, ou outro índice que venha substituí-lo.

CLÁUSULA OITAVA - DA ASSISTÊNCIA TÉCNICA, MANUTENÇÃO E TESTES:

8.1 A CONTRATADA será responsável pela manutenção e assistência técnica apenas dos equipamentos locados a CONTRATANTE, arcando com todos as despesas relativas aos mesmos, salvo nos casos de mau uso. Os serviços de assistência técnica e manutenção serão executados dentro do horário comercial.

8.2 Testes de funcionamento do sistema de segurança só poderão ser realizados com aprovação da CONTRATADA. A desconfiguração dos acessos remotos provocados intencionalmente pela CONTRATANTE acarretarão em multa no valor de 25% (vinte e cinco por cento) do valor da parcela mensal vigente. Nos casos graves de acesso indevido serão aplicadas as sanções previstas no artigo 340 do Código Penal Brasileiro.

8.3 Outros serviços não relacionados neste instrumento, correlatos ao sistema de segurança, poderão ser solicitados pela CONTRATANTE e serão realizados pela CONTRATADA após aprovação do respectivo orçamento.

**CERTIFICADO**

**CERTIFICADO**

CPF 029.478.369-52

Director Geral

Hospital Santo Antônio de Itapema

FOLHAS

Nº 184

**CLÁUSULA NONA - DAS RESPONSABILIDADES DA CONTRATANTE:**

- 9.1 Manter em pleno funcionamento as vias de comunicação usadas para interligar o sistema de segurança com a Central Remota de Monitoramento. A transmissão dos sinais de Internet é condição essencial para o monitoramento à distância.
- 9.2 Tomar ciência da necessidade de redundância das vias de comunicação (por exemplo: linha telefônica e Internet), sabendo-se que a redundância é meio eficaz para evitar a perda de comunicação com a Central Remota de Monitoramento nos casos de sabotagem ou defeito de uma das vias de comunicação.
- 9.3 Nomear, por escrito, às pessoas e respectivos celulares (Anexo I) que terão acesso remoto para monitoramento a distância das ocorrências ou emergências relativas ao local monitorado, assim como comunicar, por escrito, quaisquer alterações no local de pessoas, troca de celulares, SENHAS usadas para entrar em contato e identificar as mesmas.
- 9.5 Assumir as despesas decorrentes de todo e qualquer dano derivado de incêndio, umidade provocada ou uso indevido, que afete total ou parcialmente os equipamentos locais, inclusive as despesas com mão de obra necessária para restabelecer o pleno funcionamento do sistema de segurança.
- 9.6 Permitir o acesso de pessoal autorizado da CONTRATADA para a realização de vistoria e manutenção do sistema ou a retirada dos equipamentos no caso de cancelamento ou rescisão contratual.
- 9.7 Comunicar com antecedência mínima de 30 dias as mudanças de "layout" que impliquem na alteração da área monitorada. As falhas do sistema de segurança decorrente desta mudança serão de responsabilidade única e exclusiva da CONTRATADA.
- 9.8 Orientar e treinar todas as pessoas que tenham acesso ao sistema de segurança sobre a forma correta de utilizar o sistema.
- 9.9 A CONTRATANTE não poderá:
- a) Pendurar balões, colar cartões ou antepar qualquer objeto na frente das câmeras que os impeçam a visualização da área monitorada;
  - b) Mexer nas câmeras para limpá-las, pintá-las, ou qualquer outra ação que venha afetar o direcionamento das câmeras;
  - c) Alterar a programação das câmeras;
  - d) Deixar janelas, portas abertas ou portas abertas por onde poderão facilitar a intrusão de ladrões ou vândalos.

**CLÁUSULA DÉCIMA - DAS RESPONSABILIDADES DA CONTRATADA**

- 10.1 Instruir e orientar a CONTRATANTE quanto ao modo adequado da operação e utilização do equipamento, de acordo com os tipos de serviço.
- 10.2 Empregar, gerir e remunerar os profissionais que prestarão os serviços de atendimento, supervisão e manutenção do sistema de monitoramento, bem como responsabilizar-se exclusivamente por seus respectivos salários e encargos.
- 10.3 O reconhecimento de impostos, taxas, encargos e contribuições inerentes a atividade da segurança eletrônica, necessários a prestação de serviço ora contratado, é de responsabilidade exclusiva do mercado para a melhor prestação de serviço ora contratado é competência da CONTRATADA.
- 10.4 A responsabilidade técnica e o constante aperfeiçoamento de seus profissionais, à disponibilização dos equipamentos compatíveis com a segurança eletrônica e as tecnologias disponíveis no mercado para a melhor prestação de serviço ora contratado é competência da CONTRATADA.

**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DAS CARACTERÍSTICAS E FINALIDADES:**

- 11.1 O Objeto do presente contrato não possui características de serviço da seguradora, inexistindo a responsabilidade, por parte da CONTRATADA, de cobertura de sinistros decorrentes dos delitos e ações criminosas.
- 11.2 O Serviço de monitoramento de segurança ora contratado tem por finalidade, apenas e tão somente, a inibição e a prevenção contra ações delituosas frente ao patrimônio da CONTRATANTE, visando minimizar ou, se possível, impedir de prejuízos advindos de atos contra o patrimônio desta, desde que, respeitadas e cumpridas as normas e condições dispostas neste instrumento.
- 11.3 A CONTRATADA, é legalmente impedida de praticar qualquer intervenção direta contra os acontecimentos denunciados pelo sistema. É competência opcional da CONTRATADA, apenas, a atuação ao patrimônio ou a pessoas, resultantes desses delitos.
- 11.4 Por não ser responsável por eventuais delitos de fabricação, delitos súbitos, delitos motivados ou sabotados, a CONTRATADA não poderá ser responsabilizada por quaisquer perdas e danos causados ao patrimônio ou a pessoas, resultantes desses delitos.
- 11.5 A CONTRATADA estará isenta de responsabilidade pela não prestação do serviço de monitoramento quando o sistema estiver danificado, seja a que hora e a que dia da semana ocorrer, qualquer falta funcionamento no sistema instalado na CONTRATANTE, ocasionado por corte da internet pela concessionária, vandalismo, sabotagem ou quaisquer outros motivos alheios a ação ou a vontade das partes.
- 11.7 A CONTRATADA não poderá prestar os serviços, objeto deste contrato e, portanto, não poderá ser responsabilizada se o sistema de segurança deixar de funcionar ou que a comunicação remota for interrompida devido a:
- a) Fenômenos ou convulsões da natureza;
  - b) Perturbações ou convulsões de ordem pública;
  - c) Tempestades solares magnéticas com influência nas telecomunicações, radiocomunicações ou qualquer outro tipo de comunicação a cabo ou não, até Internet;
  - d) Radiações ionizantes incluindo as radiações;
  - e) Apagões elétricos;
  - f) Inoperância do sistema de Internet;
  - g) Limitações impostas pelo poder público;
  - h) Corte da Internet, criminoso ou não;
  - i) Interferência criminosa nos sistemas de comunicação, via telefone convencional, via celular, via rádio, Internet, ou outro correlato;
  - j) Qualquer motivo de força maior; e
  - k) Outros fatos graves que acarretem a impossibilidade da CONTRATADA prestar o serviço objeto deste contrato
- 11.8 A CONTRATADA não poderá ser responsabilizada por eventual ineficiência do Órgão Público de Segurança no atendimento a eventual ocorrência delituosa ou criminosa por ela comunicada ao órgão competente.
- 11.9 A CONTRATANTE declara o aceita expressamente que, em qualquer época, a CONTRATADA não é responsável por perdas ou danos que ocorram para a CONTRATANTE, seja de ordem do material ou de integridade física de pessoas, nos casos de crimes ou ações delituosas, tais como, por exemplo: furto, roubo, invasão de domicílio, vandalismo, latrocínio, etc., independente do fato de o local ter um sistema de alarme monitorado pela CONTRATADA

CONTRATANTE OPTANTE: \_\_\_\_\_

**CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS:**

- 12.1 Em sendo a CONTRATANTE pessoa jurídica, os sócios responderão solidariamente pelo adimplemento de todas as obrigações contidas neste instrumento e seus respectivos anexos e aditivos, quando existirem estes.
- 12.2 O descumprimento de qualquer condição descrita neste instrumento acarretará, a parte infratora, as penalidades aqui expressas, não eximindo esta das demais penalidades previstas pelo Código Civil Penal Brasileiro.
- 12.3 A simples falta de pagamento nas épocas determinadas, por si só, em mora, independentemente da interpelação ou notificação judicial, ou outro qualquer aviso e só por força do presente contrato, o que os valores das mensalidades vencidas constituem título líquido, certo e exequível, caracterizando título exclusivo extrajudicial, podendo, a CONTRATADA, promover a sua cobrança por execução judicial ou por qualquer outro meio legal que julgar necessário, sem que importe o prejuízo das demais sanções previstas neste Instrumentos.

**CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DO FORO:**

- 14.1 Para dirimir qualquer conflito relativo da interpretação e/ou execução deste instrumento, fica desde já eleito, com expressa exclusão de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, o Foro da Comarca do Itaipema, situada no Estado de Santa Catarina, podendo ainda a CONTRATADA, a seu exclusivo critério, optar pelo foro da CONTRATANTE.

Este contrato é celebrado em 02 (duas) vias de igual teor e forma, para um só efeito, sendo assinado por 02 (duas) testemunhas.

ITAPEMA / SC VINTE E OITO de ABRIL de 2020 .

Rogério de Abreu  
CONTRATANTE

Nome: ROGÉRIO DE ABREU

CPF: 800.160.149.87

Nilore Vetter - ME

Nilore Vetter - ME  
Fabiano Carvelho  
Diretor Responsável

Marcos Daniel Lortue  
Testemunha 1

Nome: Marcos Daniel Lortue

CPF: 062.280.739.21

Damony Ubaldino da Cruz Fromza  
Testemunha 2

Nome:

CPF: 085.742.446-78



270 - Imposto de Renda - Recibo do Pagador

08591.01008 20742.090002 00000.617019 8 89250000042000



085-0

### RECIBO DO PAGADOR

Nome do Beneficiário <b>INILORE VETTER ME</b>		Agência / Código do Beneficiário <b>0101-5/742090-0</b>		Espécie <b>RS</b>	Quantidade	Nosso Número <b>07420900000000617</b>
Código do Documento <b>000114/0010</b>	Código	CNPJ/CPF <b>20.451.075/0001-04</b>	Data de Vencimento <b>15/03/2021</b>		Valor Documento <b>420,00</b>	
Beneficiário <b>ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA</b>						
Observações <b>0101-5/742090-0 NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNE-LETO OU OUTRAS (TAXAS) SEMELHANTES;</b>						
						Assinatura do Pagador



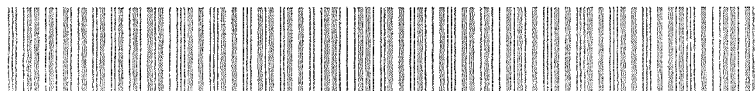
085-0

08591.01008 20742.090002 00000.617019 8 89250000042000

Pagador <b>Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.</b>					Vencimento <b>15/03/2021</b>	
Beneficiário <b>INILORE VETTER ME</b>			CNPJ/CPF <b>20.451.075/0001-04</b>		Agência / Código do Beneficiário <b>0101-5/742090-0</b>	
Data de Emissão <b>30/04/2020</b>	Nº do Documento <b>000114/0010</b>	Espécie Div. <b>DM</b>	Atividade <b>N</b>	Data de Processamento <b>30/04/2020</b>	Nosso Número / Cód. do Documento <b>07420900000000617</b>	
Código do Documento <b>01</b>	Código	Espécie Moeda <b>RS</b>	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Valor Documento <b>420,00</b>	
Observações <b>APOS VENCIMENTO, COBRAR: 2,00% JUROS AO MES E MULTA DE 2,00% SUJEITO A PROTESTO 6 DIAS APOS VENC</b>					Assinatura do Beneficiário	
					Assinatura do Pagador	
					Assinatura do Recebedor	
					Assinatura do Emitente	
					Assinatura do Controlador	
Beneficiário <b>ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA - 86.324.860/0009-53</b> <b>RUA 700 659</b> <b>86220000 - VARZEA - ITAPEMA SC</b>						
				Código de Barras		

2 - Imposto de Renda - Recibo do Pagador

FICHA DE COMPENSAÇÃO



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário MANTEC SISTEMAS  
CPF/CNPJ 20.451.075/0001-04  
Banco Cooperativa Central de Credito - Ailos

### DADOS DO PAGAMENTO


Data/Hora Transação 08/03/2021 17:30:25  
Data Do Vencimento 15/03/2021  
Valor Título 420,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 516191  
Data Do Pagamento 08/03/2021  
Valor 420,00  
Linha Digitável 08591.01008 20742.090002 00000.617019 8 89250000042000  
Protocolo 5839.5F00.0108.0315.3F02.3A23

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

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



OK

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>COMERCIAL SENAMAC LTDA ME</b>  AV MARGINAL OESTE BR 101,101 TABOLEIRO DAS OLIVEIRAS ITAPEMA-SC FONE: 4733934774 CEP: 88220-000  nfe.senamac@gmail.com		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span>  N.º 000.001.682 <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/2</b>		  CHAVE DE ACESSO <b>4221 0320 1670 4800 0104 5500 1000 0016 8210 0002 7340</b>  FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
---	--	---	--	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA COM CUPOM FISCAL</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>342210037457045 02/03/2021 09:02:26-03:00</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>257341048</b>	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ <b>20.167.048/0001-04</b>	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>		CNPJ/CPF <b>86.324.860/0009-53</b>	DATA DA EMISSÃO <b>02/03/2021</b>
ENDEREÇO <b>R 700 659 *****</b>		BAIRRO/DISTRITO <b>VARZEA</b>	CEP <b>88220-000</b>
MUNICIPIO <b>ITAPEMA</b>	UF <b>SC</b>	FONE/FAX <b>4735620226</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA SAÍDA <b>02/03/2021</b>
			HORA SAÍDA <b>09:02:00</b>

No.DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	No.DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	No.DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	15/03/2021	1.921,36						

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>		BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS <b>0,00</b>	BASE CÁLCULO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO <b>0,00</b>	VALOR DO IPI DEVOL <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>1.921,36</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0,00</b>	VALOR DO IPI <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>1.921,36</b>		

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

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000034807	MASSA CORRIDA SANICOLOR 15KG SACO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,54 (FONTE IBPT)	32141020	0400	5929	UN	1,0000	22,00	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000004316039	ROLO ROMA LA ECOTEC PLUS 280 0 23CM VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,69 (FONTE IBPT)	96034010	0400	5929	UN	1,0000	11,50	11,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000004336983	CABO ROLO TIGRE 1311 230 ULTRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,53 (FONTE IBPT)	73269090	0400	5929	UN	1,0000	10,30	10,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000014755	GESSO RAPIDO 1KG VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,42 (FONTE IBPT)	32149000	0400	5929	UN	2,0000	4,25	8,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000004340331	THINNER ANJO 2900 NITROC 900ML VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,06 (FONTE IBPT)	38140090	0400	5929	UN	1,0000	16,60	16,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7065442477	SELANTE PU40 CIBRAFLEX BRANCO 400GR VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,90 (FONTE IBPT)	35061090	0400	5929	UN	1,0000	21,50	21,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000028905	REBITE 6 2X19 N 619 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 72,96 (FONTE IBPT)	83082000	0400	5929	UN	500,0000	0,40	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000102131	CHAVE ALLEN DTOOLS 10PC 1 5A10MM TH0660 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,48 (FONTE IBPT)	82059000	0400	5929	UN	1,0000	15,40	15,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000032292	CAPA CHUVA NIKOKIT FORRADA G VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,34 (FONTE IBPT)	62011300	0400	5929	UN	1,0000	19,75	19,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCTOS. ENVOLVIDOS: CF N. 0079401/001, CF N. 0079397/001., VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 526,62. (FONTE IBPT)VENDEDOR : LEONARDO DOS ANJOS (006). OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

FOLHAS  
 Nº 189

RECEBEMOS DE COMERCIAL SENAMAC LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 02/03/2021 O VALOR TOTAL: 1921,36 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 *****.VARZEA-ITAPEMA-SC		NF-e N° 000.001.682 SÉRIE 1 SENAMAC MATERI
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**COMERCIAL SENAMAC LTDA ME**

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

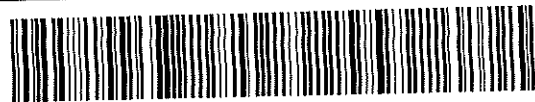
nfe.senamac@gmail.com

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR  
 DA NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

N.º 000.001.682  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 2/2**



CHAVE DE ACESSO

4221 0320 1670 4800 0104 5500 1000 0016 8210 0002 7340

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210037457045 02/03/2021 09:02:26-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA COM CUPOM FISCAL**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257341048

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

20.167.048/0001-04

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7898652120329	SILICONE UNIPEGA ACET INCOLOR 250ML VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 10,42 (FONTE IBPT)	32141010	0400	5929	UN	2,0000	14,28	28,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000004348962	PICARETA PARABONI COM CABO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 20,91 (FONTE IBPT)	82013000	0400	5929	UN	1,0000	65,17	65,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000004337270	SELADOR ACRILICO SANICOLOR 16L VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 24,86 (FONTE IBPT)	32091010	0400	5929	UN	1,0000	72,52	72,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000004334781	SANA AGUA SUPER FLEXIVEL MANTA LIQUIDA 12 0KG VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 79,34 (FONTE IBPT)	32149000	0400	5929	UN	1,0000	278,20	278,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000004346609	RESICOLOR SUPERCOBERTURA 18 0L GELO FO	32091010	0400	5929	UN	1,0000	225,86	225,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000004310457	SERRA MARMORE MAKITA 4100NH3ZX2 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 146,66 (FONTE IBPT)	84672200	0400	5929	UN	1,0000	491,50	491,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000004310457	FURAD BOSCH GSB13RE 650W CAIXA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 129,51 (FONTE IBPT)	84672100	0400	5929	UN	1,0000	434,00	434,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHA Nº 190

**CAIXA**

COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

Reclamações e Sugestões

DISQUE CAIXA

0800 726 0101

Ouvidoria

0800 725 7474

www.caixa.gov.br

Cedente				CPF/CNPJ	Agência/Código do Cedente	
COMERCIAL SENAMAC LTDA - ME				020.167.048/0001-04	3298/0613897	
Endereço do Cedente				UF	CEP	
MARGINAL OESTE BR 101,101--TABOLEIRO/ITAPEMA				SC	88220000	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Carteira	Data do Processamento	Nosso Número	
02/03/2021	1682	DM	RG	02/03/2021	14000000126739873-9	
Sacado				CPF/CNPJ		
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS				86.324.860/0009-53		
Endereço do Sacado				UF	CEP	
R 700,659,-VARZEA/ITAPEMA				SC	88220-000	
Beneficiário Final				CPF/CNPJ		
<p>Texto de Responsabilidade do Cedente:</p> <p>NAO RECEBER APOS 10 DIAS DE ATRASO</p> <p>MULTA : 38,42 REAIS A PARTIR DE 17/03/2021</p>						
Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento	Valor do Documento	Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado	
			15/03/2021	R\$ 1.921,36		

**CAIXA**

104-0

10496.13894 77000.100048 12673.987314 1 85600000192136

Local de Pagamento				Vencimento	
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATÉ O VALOR LIMITE				15/03/2021	
Cedente			CPF/CNPJ	Agência/Código do Cedente	
COMERCIAL SENAMAC LTDA - ME			020.167.048/0001-04	3298/0613897	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número
02/03/2021	1682	DM	N	02/03/2021	14000000126739873-9
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	RG	R\$			R\$ 1.921,36
<p>Texto de Responsabilidade do Cedente</p> <p>NAO RECEBER APOS 10 DIAS DE ATRASO</p> <p>MULTA : 38,42 REAIS A PARTIR DE 17/03/2021</p>					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacado: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS				86.324.860/0009-53	
R 700,659,-VARZEA/ITAPEMA				SC	88220-000
Benef. Final:					

Ficha de Compensação  
Autenticação no verso

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 08/03/2021 17:30:26  
Data Do Vencimento 15/03/2021  
Valor Título 1.921,36  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 516197  
Data Do Pagamento 08/03/2021  
Valor 1.921,36  
Linha Digitável 10496.13894 77000.100048 12673.987314 1 85600000192136  
Protocolo 5912.0054.0108.0315.3F02.4451

SAC 0800 647 2200 - 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  
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

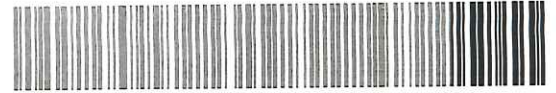
R 412A,400  
MORRETES  
ITAPEMA-SC  
FONE: 4733688291 CEP: 88220-000

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

N.º 000.000.251  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0211 8820 0400 0167 5500 1000 0002 5110 0000 4929

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210033644180 24/02/2021 09:29:44-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF  
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO  
24/02/2021

ENDEREÇO  
R 700 659 \*\*\*\*\*

BAIRRO/DISTRITO  
VARZEA

CEP  
88220-000

DATA SAÍDA  
24/02/2021

MUNICIPIO  
ITAPEMA

UF  
SC

FONE/FAX  
4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA  
09:29:00

FATURA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	248,92
VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	248,92

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-EMITENTE				
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 11,88 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	36,0000	1,65	59,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000032	BATATA LAVADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 13,24 (FONTE IBPT)	07019000	040	5102	KG	10,0800	4,99	50,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,63 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	8,0700	3,49	28,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000051	CHUCHU VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,60 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	6,0200	2,99	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000079	MAMAO FORMOSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,53 (FONTE IBPT)	08072000	040	5102	KG	1,1950	3,98	4,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000072	MACA FUGI EXTRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 11,61 (FONTE IBPT)	08081000	040	5102	KG	3,6250	9,98	36,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000117	PIMENTAO VERDE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,51 (FONTE IBPT)	07096000	040	5102	KG	1,1500	4,98	5,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000115	PIMENTAO COLORIDO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,73 (FONTE IBPT)	07096000	040	5102	KG	1,0900	12,98	14,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000121	REPOLHO VERDE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 0,52 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	UN	1,0000	1,98	1,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 03/01/21  
 PRESTADO  
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Servidor/Recebido: Elizama F. Lima  
Cargo: Nutricionista  
Assinatura: [Assinatura]  
Visto Secretário: [Assinatura]  
CRN 10.5910

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
REFERENTE A COMPRAS NO DIA 03/01/2021. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 60,26. (FONTE IBPT).. NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS  
Nº 193

JR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 24/02/2021 O VALOR TOTAL: 248,92 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 \*\*\*\*\*VARZEA-ITAPEMA-SC

NF-e

Nº 000.000.251

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1 SACOLAO MORRE

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

R 412A,400  
MORRETES  
ITAPEMA-SC  
FONE: 4733688291 CEP: 88220-000

sacolaomorretes@gmail.com

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA 1  
N.º 000.000.251  
SÉRIE 1  
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0211 8820 0400 0167 5500 1000 0002 5110 0000 4929

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA A VISTA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210033644180 24/02/2021 09:29:44-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ


11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CPOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,99 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	3,3750	4,49	15,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000039	BETERRABA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,02 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	5,0700	2,98	15,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHA 2/2  
10/10/21



<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>SACOLAO MORRETES LTDA - EPP</b>  R 412A.400 MORRETES ITAPEMA-SC FONE: 4733688291 CEP: 88220-000  sacolaomorretes@gmail.com		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA. <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span>  N.º 000.000.252 <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/2</b>		 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 4221 0211 8820 0400 0167 5500 1000 0002 5210 0000 4942 <b>FINALIDADE EMISSÃO:</b> 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 <b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 342210033657602 24/02/2021 09:40:00-03:00	
--	--	--	--	--	--

<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> <b>VENDE A VISTA</b>		<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 256085099		<b>INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.</b>		<b>CNPJ</b> 11.882.004/0001-67	
---	--	--	--	--	--	-----------------------------------	--

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b> <b>NOME/RAZÃO SOCIAL</b> ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA				<b>CNPJ/CPF</b> 86.324.860/0009-53		<b>DATA DA EMISSÃO</b> 24/02/2021	
<b>ENDEREÇO</b> R 700 659 *****		<b>BAIRRO/DISTRITO</b> VARZEA		<b>CEP</b> 88220-000		<b>DATA SAÍDA</b> 24/02/2021	
<b>MUNICÍPIO</b> ITAPEMA		<b>UF</b> SC		<b>FONE/FAX</b> 4735620226		<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 	
						<b>HORA SAÍDA</b> 09:39:00	

FATURA		No. DE ORDEM		VENCIMENTO		VALOR	
001	25/02/2021						348,57

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLCULO ICMS ST		VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO IPI DEVOL		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
	0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		348,57
VALOR DO FRETE		VALOR SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA			
	0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	348,57			

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 20,46 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	62,0000	1,65	102,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000015	ALHO SOLTO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,84 (FONTE IBPT)	07032090	040	5102	KG	0,7300	19,98	14,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000010	ABOBRINHA VERDE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,84 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	6,1700	2,98	18,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000006	ABACAXI PEROLA GRADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,52 (FONTE IBPT)	08043000	040	5102	UN	2,0000	5,49	10,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000030	BATATA D. ROSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 11,97 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	KG	12,0000	3,79	45,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000032	BATATA LAVADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 13,80 (FONTE IBPT)	07019000	040	5102	KG	10,5000	4,99	52,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000022	BANANA BRANCA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,00 (FONTE IBPT)	08031000	040	5102	KG	3,3400	4,49	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000047	CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,37 (FONTE IBPT)	07031019	040	5102	KG	8,1200	2,98	24,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,98 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	10,0000	3,49	34,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
**Constante deste documento foi**  
 RECEBIDO  PRESTADO  
e aceito em 24/02/21  
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

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

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b> <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> REFERENTE A COMPRAS DIA 04/01/2021. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 82,01. (FONTE IBPT).. NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.		<b>RESERVADO AO FISCO</b>	
---	--	---------------------------	--

FOLHAS  
Nº 195

<b>RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO:</b> 24/02/2021 O VALOR TOTAL: 348,57 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 ***** VARZEA-ITAPEMA-SC		<b>NF-e</b> Nº 000.000.252 <b>SÉRIE 1</b> SACOLAO MORRET	
<b>DATA DE RECEBIMENTO</b>		<b>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</b>	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

R 412A.400  
MORRETES  
ITAPEMA-SC  
FONE: 4733688291 CEP: 88220-000

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.252

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0211 8820 0400 0167 5500 1000 0002 5210 0000 4942

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 A VISTA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210033657602 24/02/2021 09:40:00-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
256085099

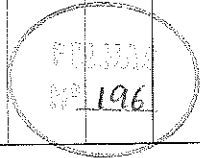
INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000070	LIMAO TAHITI VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 0,78 (FONTE IBPT)	08055000	040	5102	KG	0,8150	2,99	2,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000099	OVOS VERMELHO BDI VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,01 (FONTE IBPT)	04072100	040	5102	UN	1,0000	13,98	13,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000117	PIMENTAO VERDE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 0,62 (FONTE IBPT)	07096000	040	5102	KG	0,4750	4,98	2,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000115	PIMENTAO COLORIDO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,12 (FONTE IBPT)	07096000	040	5102	KG	0,6200	12,98	8,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000120	REPOLHO ROXO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 0,70 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	UN	1,0000	3,49	3,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00





<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>SACOLAO MORRETES LTDA - EPP</b>  R 412A,400 MORRETES ITAPEMA-SC FONE: 4733688291 CEP: 88220-000  sacolaomorretes@gmail.com		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span>  N.º 000.000.253 <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b>		 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 4221 0211 8820 0400 0167 5500 1000 0002 5310 0000 4966 <b>FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
--	--	---	--	---	--

<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> <b>VENDA A VISTA</b>		<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 342210033681238 24/02/2021 09:59:07-03:00	
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 256085099	<b>INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.</b>	<b>CNPJ</b> 11.882.004/0001-67	

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b> <b>NOME/RAZÃO SOCIAL</b> ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			<b>CNPJ/CPF</b> 86.324.860/0009-53	<b>DATA DA EMISSÃO</b> 24/02/2021
<b>ENDEREÇO</b> R 700 659 *****		<b>BAIRRO/DISTRITO</b> VARZEA	<b>CEP</b> 88220-000	<b>DATA SAÍDA</b> 24/02/2021
<b>MUNICIPIO</b> ITAPEMA	<b>UF</b> SC	<b>FONE/FAX</b> 4735620226	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>	<b>HORA SAÍDA</b> 09:59:00

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

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
<b>BASE CÁLCULO DO ICMS</b> <b>ICMS</b> 0,00	<b>VALOR DO ICMS</b> 0,00	<b>BASE CÁLCULO ICMS ST</b> 0,00	<b>VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO</b> 0,00	<b>VALOR DO IPI DEVOL</b> 0,00	<b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b> <b>173,53</b>
<b>VALOR DO FRETE</b> 0,00	<b>VALOR SEGURO</b> 0,00	<b>DESCONTO</b> 0,00	<b>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</b> 0,00	<b>VALOR DO IPI</b> 0,00	<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b> <b>173,53</b>

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

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SII	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 10,89 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	33,0000	1,65	54,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000000009	ABOBORA SECA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,77 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	8,0000	2,98	23,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000039	BETERRABA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,89 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	7,0000	3,49	24,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,81 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	2,6000	3,49	9,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000121	REPOLHO VERDE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 0,52 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	UN	1,0000	1,98	1,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 15,73 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	12,0000	4,98	59,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 06/02/21

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebido: Elizama F. Lima

Cargo: Nutricionista

Assinatura: [Assinatura]

Visto Secretário: [Assinatura]

CPF: 030.100.000-00

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b> <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> REFERENTE A NOTAS DO DIA 06/01/2021. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 38,61. (FONTE IBPT).. NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
--	---------------------------



<b>RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO:</b> 24/02/2021 O VALOR TOTAL: 173,53 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 ***** VARZEA-ITAPEMA-SC		<b>NF-e</b> Nº 000.000.253 <b>SÉRIE 1 SACOLAO MORRETES</b>
<b>DATA DE RECEBIMENTO</b>	<b>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</b>	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

R 412A,400  
MORRETES  
ITAPEMA-SC  
FONE: 4733688291 CEP: 88220-000

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
N.º 000.000.254  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0211 8820 0400 0167 5500 1000 0002 5410 0000 4980

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210033722586 24/02/2021 10:32:06-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF  
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO  
24/02/2021

ENDEREÇO  
R 700 659 \*\*\*\*\*

BAIRRO/DISTRITO  
VARZEA

CEP  
88220-000

DATA SAÍDA  
24/02/2021

MUNICÍPIO  
ITAPEMA

UF  
SC

FONE/FAX  
4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA  
10:31:00

FATURA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	329,62
VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	329,62

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 14,85 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	45,0000	1,65	74,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000013	AIPIM CONGELADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,18 (FONTE IBPT)	07141000	040	5102	PC	6,0000	5,98	35,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000009	ABOBORA SECA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,84 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	6,4400	2,98	19,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000011	ACELGA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 0,78 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	1,0000	2,98	2,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000022	BANANA BRANCA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,47 (FONTE IBPT)	08031000	040	5102	KG	1,6400	4,49	7,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000039	BETERRABA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,87 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	3,1350	2,98	9,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000040	BROCOLIS CHINES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,84 (FONTE IBPT)	07041000	040	5102	UN	2,0000	3,49	6,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000047	CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,15 (FONTE IBPT)	07031019	040	5102	KG	4,0100	2,98	11,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,58 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	8,0000	3,49	27,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO que o  MATERIAL  
 SERVIÇO

Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 08/01/21  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
REFERENTE COMPRAS NOTA DIA 08/01/2021. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 74,69. (FONTE IBPT).. NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.

RESERVADO AO FISCO

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

JR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 24/02/2021 O VALOR TOTAL: 329,62 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 \*\*\*\*\*VARZEA-ITAPEMA-SC

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 000.000.254  
SÉRIE 1 SACOLAO MORRET

FOLHAS  
Nº 198



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

R 412A,400  
MORRETES  
ITAPEMA-SC  
FONE: 4733688291 CEP: 88220-000

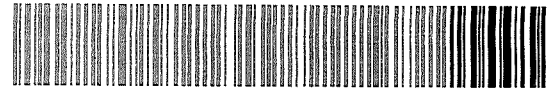
sacolaomorretes@gmail.com

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.254  
SÉRIE 1  
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0211 8820 0400 0167 5500 1000 0002 5410 0000 4980

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 A VISTA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210033722586 24/02/2021 10:32:06-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000051	CHUCHU VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,58 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	8,0000	3,49	27,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000065	LARANJA PERA RIO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 0,90 (FONTE IBPT)	08051000	040	5102	KG	0,9450	2,98	2,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000079	MAMAO FORMOSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,73 (FONTE IBPT)	08072000	040	5102	KG	2,1400	3,98	8,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000072	MACA FUGI EXTRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 9,54 (FONTE IBPT)	08081000	040	5102	KG	2,9800	9,98	29,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000099	OVOS VERMELHO BDI VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,01 (FONTE IBPT)	04072100	040	5102	UN	1,0000	13,98	13,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000119	RABANETE E NABO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,55 (FONTE IBPT)	07069000	040	5102	KG	1,9500	3,98	7,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000120	REPOLHO ROXO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,59 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	UN	2,0000	3,98	7,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,93 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	6,0500	4,98	30,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000131	VAGEM VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,30 (FONTE IBPT)	07082000	040	5102	KG	1,2400	3,98	4,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHAS  
Nº 199

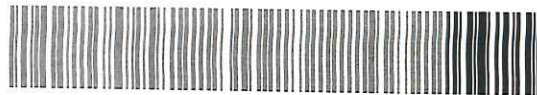
**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**SACOLAO MORRETES LTDA - EPP**

R 412A.400  
MORRETES  
ITAPEMA-SC  
FONE: 4733688291 CEP: 88220-000

sacolaomorretes@gmail.com

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA 1  
N.º 000.000.255  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO  
4221 0211 8820 0400 0167 5500 1000 0002 5510 0000 4995

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
342210033741124 24/02/2021 10:46:42-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA A VISTA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL  
**ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA**

CNPJ/CPF  
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO  
24/02/2021

ENDEREÇO  
R 700 659 \*\*\*\*\*

BAIRRO/DISTRITO  
VARZEA

CEP  
88220-000

DATA SAÍDA  
24/02/2021

MUNICÍPIO  
ITAPEMA

UF  
SC

FONE/FAX  
4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA  
10:46:00

**FATURA**

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

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	319,36
VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	319,36

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 16,00 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	50,0000	1,60	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000015	ALHO SOLTO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,55 (FONTE IBPT)	07032090	040	5102	KG	0,6750	19,98	13,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000011	ACELGA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 0,78 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	1,0000	2,98	2,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000032	BATATA LAVADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 11,87 (FONTE IBPT)	07019000	040	5102	KG	10,0400	4,49	45,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000022	BANANA BRANCA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,76 (FONTE IBPT)	08031000	040	5102	KG	1,9650	4,49	8,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000040	BROCOLIS CHINES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,68 (FONTE IBPT)	07041000	040	5102	UN	4,0000	3,49	13,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000047	CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,67 (FONTE IBPT)	07031019	040	5102	KG	6,1750	3,49	21,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000050	CENOJRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,02 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	10,1000	2,98	30,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000051	CHUCHU VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,10 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	10,2000	2,99	30,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
REFERENTE COMPRAS NOTA DIA 11/01/2021. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 73,66. (FONTE IBPT).. NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.

RESERVADO AO FISCO

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 11/01/21  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebido: Elizama F. Lima  
Cargo: Nutricionista  
Assinatura: [Assinatura]  
Visto Secretário: CPV10. 5910



**JR PDV SISTEMAS**

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 24/02/2021 O VALOR TOTAL: 319,36 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 \*\*\*\*\*.VARZEA-ITAPEMA-SC

NF-e

Nº 000.000.255

SÉRIE 1 SACOLAO MORRET

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

R 412A,400  
MORRETES  
ITAPEMA-SC  
FONE: 4733688291 CEP: 88220-000

sacolaomorretes@gmail.com

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.255

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0211 8820 0400 0167 5500 1000 0002 5510 0000 4995

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210033741124 24/02/2021 10:46:42-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000099	OVOS VERMELHO BDI VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,79 (FONTE IBPT)	04072100	040	5102	UN	1,0000	12,98	12,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000107	PEPINO JAPONES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,39 (FONTE IBPT)	07070000	040	5102	KG	6,1000	3,98	24,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000119	RABANETE E NABO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,01 (FONTE IBPT)	07069000	040	5102	KG	1,2750	3,98	5,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 8,04 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	6,1350	4,98	30,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00





IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

R 412A,400  
MORRETES  
ITAPEMA-SC  
FONE: 4733688291 CEP: 88220-000

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA 1  
N.º 000.000.256  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO  
4221 0211 8820 0400 0167 5500 1000 0002 5610 0000 4976

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
342210033756258 24/02/2021 10:58:01-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ  
11.882.004/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF  
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO  
24/02/2021

ENDEREÇO  
R 700 659 \*\*\*\*\*

BAIRRO/DISTRITO  
VARZEA

CEP  
88220-000

DATA SAÍDA  
24/02/2021

MUNICÍPIO  
ITAPEMA

UF  
SC

FONE/FAX  
4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA  
10:57:00

FATURA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	267,06
VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	267,06

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 9,60 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	30,0000	1,60	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000009	ABOBORA SECA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,77 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	8,0000	2,98	23,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000030	BATATA D. ROSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 11,97 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	KG	12,0000	3,79	45,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000039	BETERRABA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,28 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	6,1350	3,49	21,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000040	BROCOLIS CHINES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,35 (FONTE IBPT)	07041000	040	5102	UN	8,0000	3,49	27,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000047	CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,07 (FONTE IBPT)	07031019	040	5102	KG	2,2500	3,49	7,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,48 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	4,1600	2,98	12,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000055	COUVE FLOR VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,19 (FONTE IBPT)	07041000	040	5102	UN	4,0000	3,98	15,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000070	LIMAO TAHITI VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 0,80 (FONTE IBPT)	08055000	040	5102	KG	0,8400	2,98	2,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
REFERENTE COMPRAS NOTA DIA 13/01/2021. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 64,54. (FONTE IBPT). NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.

RESERVADO AO FISCO

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 13/02/21  
 PRESTADO  
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

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

FOLHAS  
Nº 202

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 24/02/2021 O VALOR TOTAL: 267,06 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 \*\*\*\*\*VARZEA-ITAPEMA-SC

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 000.000.256  
SÉRIE1 SACOLAO MORRE

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**SACOLAO MORRETES LTDA - EPP**

R 412A,400  
 MORRETES  
 ITAPEMA-SC  
 FONE: 4733688291 CEP: 88220-000

sacolaomorretes@gmail.com

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR  
 DA NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.256

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0211 8820 0400 0167 5500 1000 0002 5610 0000 4976

FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA A VISTA**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210033756258 24/02/2021 10:58:01-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000072	MACA FUGI EXTRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6.73 (FONTE IBPT)	08081000	040	5102	KG	2,1000	9,98	20,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000090	MELAO GRADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3.48 (FONTE IBPT)	08071900	040	5102	KG	2,7200	3,98	10,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000099	OVOS VERMELHO BDI VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2.79 (FONTE IBPT)	04072100	040	5102	UN	1,0000	12,98	12,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000120	REPOLHO ROXO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1.40 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	UN	2,0000	3,49	6,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2.63 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	2,5100	3,98	9,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

203



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

R 412A,400  
MORRETES  
ITAPEMA-SC  
FONE: 4733688291 CEP: 88220-000

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.257

SÉRIE 1

FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0211 8820 0400 0167 5500 1000 0002 5710 0000 4957

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210033766449 24/02/2021 11:05:51-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

24/02/2021

ENDEREÇO  
R 700 659 \*\*\*\*\*

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA SAÍDA

24/02/2021

MUNICÍPIO  
ITAPEMA

UF

SC

FONE/FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

11:05:00

FATURA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	283,28
VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	283,28

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 15,18 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	46,0000	1,65	75,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000013	AIPIM CONGELADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 9,57 (FONTE IBPT)	07141000	040	5102	PC	8,0000	5,98	47,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000010	ABOBRINHA VERDE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,68 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	3,4100	2,98	10,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000032	BATATA LAVADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,50 (FONTE IBPT)	07019000	040	5102	KG	6,2000	3,98	24,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000022	BANANA BRANCA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,32 (FONTE IBPT)	08031000	040	5102	KG	1,4700	4,49	6,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000039	BETERRABA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,98 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	10,0000	3,49	34,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,89 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	4,1400	3,49	14,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000065	LARANJA PERA RIO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 0,90 (FONTE IBPT)	08051000	040	5102	KG	0,9400	2,98	2,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000079	MAMAO FORMOSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,69 (FONTE IBPT)	08072000	040	5102	KG	1,3250	3,98	5,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
REFERENTE COMPRAS NOTA DIA 15/01/2021. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 64,32.  
(FONTE IBPT).. NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.

RESERVADO AO FISCO

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  
 SERVIÇO

Constante deste documento foi  
RECEBIDO e aceito em 16/01/21  
PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

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

FOLHAS  
Nº 204

JR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO:  
24/02/2021 O VALOR TOTAL: 283,28 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 \*\*\*\*\*VARZEA-ITAPEMA-SC

NF-e

Nº 000.000.257

SÉRIE 1 SACOLAO MORRETES

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

R 412A,400  
MORRETES  
ITAPEMA-SC  
FONE: 4733688291 CEP: 88220-000

sacolaomorettes@gmail.com

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.257

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0211 8820 0400 0167 5500 1000 0002 5710 0000 4957

FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210033766449 24/02/2021 11:05:51-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000072	MACA FUGI EXTRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,86 (FONTE IBPT)	08081000	040	5102	KG	2,4550	9,98	24,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000106	PEPINO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,47 (FONTE IBPT)	07070000	040	5102	KG	4,1400	2,98	12,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,28 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	5,9900	3,98	23,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHAS  
Nº 205

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

R 412A,400  
MORRETES  
ITAPEMA-SC  
FONE: 4733688291 CEP: 88220-000

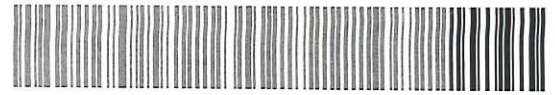
sacolaomorretes@gmail.com

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

N.º 000.000.258

SÉRIE 1  
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0211 8820 0400 0167 5500 1000 0002 5810 0000 4938

FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210033786282 24/02/2021 11:21:31-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

24/02/2021

ENDEREÇO

R 700 659 \*\*\*\*\*

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA SAÍDA

24/02/2021

MUNICIPIO

ITAPEMA

UF

SC

FONE/FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

11:21:00

FATURA

No.DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	No.DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	No.DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	25/02/2021	378,13						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	378,13
VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	378,13

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-EMITENTE				
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 13,53 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	41,0000	1,65	67,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000015	ALHO SOLTO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,55 (FONTE IBPT)	07032090	040	5102	KG	1,0550	19,98	21,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000011	ACELGA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,84 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	2,0000	3,49	6,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000032	BATATA LAVADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 20,96 (FONTE IBPT)	07019000	040	5102	KG	20,0000	3,98	79,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000022	BANANA BRANCA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,29 (FONTE IBPT)	08031000	040	5102	KG	2,5500	4,49	11,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000047	CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,35 (FONTE IBPT)	07031019	040	5102	KG	8,0000	3,49	27,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 8,94 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	15,0000	2,98	44,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000051	CHUCHU VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,98 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	10,0000	3,49	34,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000070	LIMAO TAHITI VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 0,71 (FONTE IBPT)	08055000	040	5102	KG	0,7450	2,98	2,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
COMPRAR REPETENTE NOTA DIA 18/01/2021. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 88,55. (FONTE IBPT).. NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.	

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  SERVIÇO

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

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

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

FOLHAS Nº 206

JR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 24/02/2021 O VALOR TOTAL: 378,13 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 \*\*\*\*\*VARZEA-ITAPEMA-SC

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e
		Nº 000.000.258 SÉRIE 1 SACOLAO MORRETES

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

R 412A,400  
MORRETES  
ITAPEMA-SC  
FONE: 4733688291 CEP: 88220-000

sacolaomorretes@gmail.com

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.258

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0211 8820 0400 0167 5500 1000 0002 5810 0000 4938

FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210033786282 24/02/2021 11:21:31-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000079	MAMAO FORMOSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,25 (FONTE IBPT)	08072000	040	5102	KG	1,7650	3,98	7,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000099	OVOS VERMELHO BDI VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,79 (FONTE IBPT)	04072100	040	5102	UN	1,0000	12,98	12,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000106	PEPINO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,39 (FONTE IBPT)	07070000	040	5102	KG	2,7850	2,49	6,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000121	REPOLHO VERDE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,09 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	UN	4,0000	1,98	7,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000120	REPOLHO ROXO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,40 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	UN	2,0000	3,49	6,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 10,48 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	10,0000	3,98	39,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00





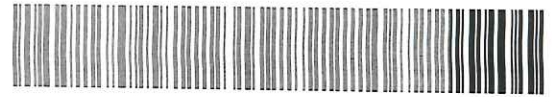
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

R 412A.400  
MORRETES  
ITAPEMA-SC  
FONE: 4733688291 CEP: 88220-000

sacolaomorretes@gmail.com

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA 1  
N.º 000.000.259  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
4221 0211 8820 0400 0167 5500 1000 0002 5910 0000 4919

FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
342210034128773 24/02/2021 16:43:29-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ  
11.882.004/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF  
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO  
24/02/2021

ENDEREÇO  
R 700 659 \*\*\*\*\*

BAIRRO/DISTRITO  
VARZEA

CEP  
88220-000

DATA SAÍDA  
24/02/2021

MUNICÍPIO  
ITAPEMA

UF  
SC

FONE/FAX  
4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA  
11:26:00

FATURA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,94
VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,94

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	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00000000000047	CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,51 (FONTE IBPT)	07031019	040	5102	KG	6,0000	3,49	20,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 20/01/21  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Servidor/Recebedor: Elizama F. Lima  
Cargo: Nutricionista  
Assinatura:   
Visto Secretário: CRN10.5910

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
REFERENTE A COMPRAS NOTA DIA 20/01/2021. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 5,51.  
(FONTE IBPT).. NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.

RESERVADO AO FISCO



JR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO:  
24/02/2021 O VALOR TOTAL: 20,94 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 \*\*\*\*\* VARZEA-ITAPEMA-SC

NF-e  
Nº 000.000.259  
SÉRIE 1 SACOLAO MORRETES

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

R 412A,400  
MORRETES  
ITAPEMA-SC  
FONE: 4733688291 CEP: 88220-000

sacolaomorettes@gmail.com

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.260

SÉRIE 1  
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO  
4221 0211 8820 0400 0167 5500 1000 0002 6010 0000 4707

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
342210034158704 24/02/2021 17:07:09-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ  
11.882.004/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF  
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO  
24/02/2021

ENDEREÇO  
R 700 659 \*\*\*\*\*

BAIRRO/DISTRITO  
VARZEA

CEP  
88220-000

DATA SAÍDA  
24/02/2021

MUNICÍPIO  
ITAPEMA

UF  
SC

FONE/FAX  
4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA  
17:07:00

FATURA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	260,58
VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	260,58

TRANSPORTADOR/VOLÚMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALG ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000009	ABOBORA SECA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,06 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	8,1500	2,49	20,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000039	BETERRABA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,30 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	5,5450	2,98	16,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,95 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	8,5250	3,49	29,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000051	CHUCHU VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,37 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	8,0000	3,98	31,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000090	MELAO GRADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,95 (FONTE IBPT)	08071900	040	5102	KG	1,5250	3,98	6,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000072	MACA FUGI EXTRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 9,21 (FONTE IBPT)	08081000	040	5102	KG	2,8750	9,98	28,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000121	REPOLHO VERDE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,31 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	UN	2,0000	2,49	4,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,86 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	4,2000	3,49	14,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 19,80 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	60,0000	1,65	99,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO  
 PRESTADO e aceito em 20/02/21  
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Servidor/Recebido: Elizama F. Lima  
Cargo: Nutricionista  
Assinatura: CRN10-5910  
Visto Secretário:

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
REFERENTE COMPRAS NOTA DIA 20/01/2021. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 58,12. (FONTE IBPT).. NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS  
Nº 209

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 24/02/2021 O VALOR TOTAL: 260,58 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 \*\*\*\*\*VARZEA-ITAPEMA-SC

NF-e

Nº 000.000.260

SÉRIE1 SACOLAO MORRETES

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**SACOLAO MORRETES LTDA - EPP**

R 412A,400  
 MORRETES  
 ITAPEMA-SC  
 FONE: 4733688291 CEP: 88220-000

sacolaomorretes@gmail.com

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR  
 DA NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.260

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0211 8820 0400 0167 5500 1000 0002 6010 0000 4707

FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210034158704 24/02/2021 17:07:09-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNFPJ

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000131	VAGEM VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,31 (FONTE IBPT)	07082000	040	5102	KG	2,2050	3,98	8,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHA 2/2



**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**SACOLAO MORRETES LTDA - EPP**

R 412A,400  
MORRETES  
ITAPEMA-SC  
FONE: 4733688291 CEP: 88220-000

sacolaomorretes@gmail.com

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

N.º 000.000.261

SÉRIE 1

FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0211 8820 0400 0167 5500 1000 0002 6110 0000 4720

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210034168761 24/02/2021 17:14:49-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA A VISTA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
**ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA**

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

24/02/2021

ENDEREÇO

R 700 659 \*\*\*\*\*

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA SAÍDA

24/02/2021

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

SC

FONE/FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

17:14:00

FATURA

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

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	229,71
VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	229,71

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 15,18 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	46,0000	1,65	75,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000022	BANANA BRANCA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 0,94 (FONTE IBPT)	08031000	040	5102	KG	1,0500	4,49	4,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000047	CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,08 (FONTE IBPT)	07031019	040	5102	KG	5,5250	3,49	19,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,30 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	6,1600	3,49	21,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000051	CHUCHU VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,52 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	8,1850	3,98	32,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000079	MAMAO FORMOSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,48 (FONTE IBPT)	08072000	040	5102	KG	1,1550	3,98	4,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000072	MACA FUGI EXTRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,81 (FONTE IBPT)	08081000	040	5102	KG	2,1250	9,98	21,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000099	OVOS VERMELHO BDJ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,59 (FONTE IBPT)	04072100	040	5102	UN	2,0000	12,98	25,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000119	RABANETE E NABO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,47 (FONTE IBPT)	07069000	040	5102	KG	1,8450	3,98	7,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 24/02/21  
 PRESTADO  
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Servidor/Recebedor:  
Cargo:  
Assinatura:  
Visto Secretário:

Elizama F. Lima  
Nutricionista  
CRN10. 5910

FOLHAS  
Nº 201

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AOS FISCOS
REFERENTE NOTAS DIA 22/01/2021. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 51,31. (FONTE IBPT). NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.	

**JR PDV SISTEMAS**

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO:	NR-e
24/02/2021 O VALOR TOTAL: 229,71 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 *****VARZEA-ITAPEMA-SC	Nº 000.000.261
DATA DE RECEBIMENTO	SÉRIE1 SACOLAO MORRET
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

R 412A,400  
MORRETES  
ITAPEMA-SC  
FONE: 4733688291 CEP: 88220-000

sacolaomorretes@gmail.com

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.261  
SÉRIE 1  
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0211 8820 0400 0167 5500 1000 0002 6110 0000 4720

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210034168761 24/02/2021 17:14:49-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000120	REPOLHO ROXO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,40 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	UN	2,0000	3,49	6,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,54 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	2,4250	3,98	9,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHAS  
N.º 212



**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**SACOLAO MORRETES LTDA - EPP**

R 412A,400  
MORRETES  
ITAPEMA-SC  
FONE: 4733688291 CEP: 88220-000

sacolaomorretes@gmail.com

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

N.º 000.000.262  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO  
4221 0211 8820 0400 0167 5500 1000 0002 6210 0000 4744

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
342210034186348 24/02/2021 17:29:40-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ  
11.882.004/0001-67

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF  
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO  
24/02/2021

ENDEREÇO  
R 700 659 \*\*\*\*\*

BAIRRO/DISTRITO  
VARZEA

CEP  
88220-000

DATA SAÍDA  
24/02/2021

MUNICÍPIO  
ITAPEMA

UF  
SC

FONE/FAX  
4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA  
17:29:00

**FAZURA**

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

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	488,58
VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	488,58

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 23,10 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	70,0000	1,65	115,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000015	ALHO SOLTO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,79 (FONTE IBPT)	07032090	040	5102	KG	1,2900	19,98	25,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000030	BATATA D. ROSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 13,78 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	KG	15,0000	3,49	52,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000006	ABACAXI PEROLA GRADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,76 (FONTE IBPT)	08043000	040	5102	UN	3,0000	5,98	17,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000022	BANANA BRANCA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,33 (FONTE IBPT)	08031000	040	5102	KG	2,6000	4,49	11,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000039	BETERRABA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,62 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	8,0550	3,49	28,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000047	CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 8,16 (FONTE IBPT)	07031019	040	5102	KG	8,8850	3,49	31,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 8,48 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	12,1500	3,49	42,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000051	CHUCHU VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,96 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	10,0000	3,98	39,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO  
 PRESTADO  
em 24/02/21  
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

RESERVADO AO FISCO

Servidor/Recebido: **Eliziana F. Lima**  
Cargo: **Nutricionista**  
Assinatura: **CRN 10. 5910**  
Visto Secretário:

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
REFERENTE NOTA DIA 25/01/2021. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 113,38. (FONTE IBPT).  
NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.

**JR PDV SISTEMAS**

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 24/02/2021 O VALOR TOTAL: 488,58 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 \*\*\*\*\*VARZEA-ITAPEMA-SC

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FOLHAS  
Nº 24/3  
Nº 000.000.262  
SÉRIE 1 SACOLAO MORRETES

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

R 412A,400  
MORRETES  
ITAPEMA-SC  
FONE: 4733688291 CEP: 88220-000

sacolaomorretes@gmail.com

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.262

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0211 8820 0400 0167 5500 1000 0002 6210 0000 4744

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210034186348 24/02/2021 17:29:40-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

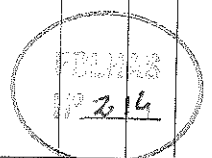
INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000065	LARANJA PERA RIO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,31 (FONTE IBPT)	08051000	040	5102	KG	2,4150	2,98	7,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000079	MAMAÓ FORMOSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,60 (FONTE IBPT)	08072000	040	5102	KG	1,2500	3,98	4,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000099	OVOS VERMELHO BDJ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,58 (FONTE IBPT)	04072100	040	5102	UN	1,0000	11,98	11,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000106	PEPINO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,37 (FONTE IBPT)	07070000	040	5102	KG	7,3350	2,98	21,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,43 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	5,6650	4,98	28,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000032	BATATA LAVADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 13,11 (FONTE IBPT)	07019000	040	5102	KG	10,0000	4,98	49,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00





IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

R 412A,400  
MORRETES  
ITAPEMA-SC  
FONE: 4733688291 CEP: 88220-000

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.263

SÉRIE 1

FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0211 8820 0400 0167 5500 1000 0002 6310 0000 4768

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210034209721 24/02/2021 17:51:14-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

24/02/2021

ENDEREÇO  
R 700 659 \*\*\*\*\*

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA SAÍDA

24/02/2021

MUNICÍPIO  
ITAPEMA

UF

SC

FONE/FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

17:51:00

FATURA

No.DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	No.DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	No.DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	25/02/2021	279,96						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	279,96
VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	279,96

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 10,56 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	32,0000	1,65	52,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000009	ABOBORA SECA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,06 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	8,1500	2,49	20,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000006	ABACAXI PEROLA GRADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,92 (FONTE IBPT)	08043000	040	5102	UN	1,0000	5,98	5,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000011	ACELGA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,57 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	2,0000	2,98	5,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000040	BROCOLIS CHINES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 8,38 (FONTE IBPT)	07041000	040	5102	UN	8,0000	3,98	31,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000047	CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,20 (FONTE IBPT)	07031019	040	5102	KG	2,3900	3,49	8,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,21 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	8,9000	3,49	31,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000051	CHUCHU VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,86 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	6,1050	3,98	24,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000072	MACA FUGI EXTRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 10,47 (FONTE IBPT)	08081000	040	5102	KG	3,2700	9,98	32,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
REFERENTE NOTA DIA 27/01/2021. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 66,93. (FONTE IBPT).  
NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.

RESERVADO AO FISCAL

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 27/01/21  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Servidor/Recebedor: Elizama F. Lima  
Cargo: Nutricionista  
Assinatura: CRN10. 5910  
Visto Secretário:

JR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 24/02/2021 O VALOR TOTAL: 279,96 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 \*\*\*\*\*VARZEA-ITAPEMA-SC

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



NF-e

Nº 000.000.263

SÉRIE 1 SACOLAO MORRETES

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

R 412A,400  
MORRETES  
ITAPEMA-SC  
FONE: 4733688291 CEP: 88220-000

sacolaomorretes@gmail.com

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.263

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0211 8820 0400 0167 5500 1000 0002 6310 0000 4768

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 A VISTA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210034209721 24/02/2021 17:51:14-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000099	OVOS VERMELHO BDJ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,79 (FONTE IBPT)	04072100	040	5102	UN	1,0000	12,98	12,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000120	REPOLHO ROXO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 0,80 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	UN	1,0000	3,98	3,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 13,11 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	10,0000	4,98	49,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHAS  
Nº 2/16



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

R 412A,400  
MORRETES  
ITAPEMA-SC  
FONE: 4733688291 CEP: 88220-000

sacolsomorretes@gmail.com

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA 1  
N.º 000.000.264  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO  
4221 0211 8820 0400 0167 5500 1000 0002 6410 0000 4781

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
342210034222739 24/02/2021 18:06:03-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ  
11.882.004/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF  
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO  
24/02/2021

ENDEREÇO  
R 700 659 \*\*\*\*\*

BAIRRO/DISTRITO  
VARZEA

CEP  
88220-000

DATA SAÍDA  
24/02/2021

MUNICÍPIO  
ITAPEMA

UF  
SC

FONE/FAIX  
4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA  
18:05:00

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	411,18
VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	411,18

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 23,43 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	71.0000	1,65	117,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000010	ABOBRINHA VERDE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,03 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	5,7600	3,98	22,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000032	BATATA LAVADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 14,54 (FONTE IBPT)	07019000	040	5102	KG	11,0900	4,98	55,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000022	BANANA BRANCA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,53 (FONTE IBPT)	08031000	040	5102	KG	1,7050	4,49	7,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000039	BETERRABA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,97 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	6,6550	2,98	19,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000047	CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,83 (FONTE IBPT)	07031019	040	5102	KG	2,7000	3,98	10,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,98 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	10,0000	3,49	34,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000051	CHUCHU VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,56 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	8,2400	3,98	32,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000065	LARANJA PERA RIO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,16 (FONTE IBPT)	08051000	040	5102	KG	5,4000	2,98	16,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 28/02/21  
 PRESTADO cfe art. 63 da Lei 4.320/64  
Servidor/Recebedor:  
Cargo: **Elizama F. Lima**  
Assinatura: **Nutricionista**  
Visto Secretário: **CRN10. 5910**

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
REFERENTE NOTAS DIA 29/01/2021. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 96,09. (FONTE IBPT).  
NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS  
Nº 2.17

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO:  
24/02/2021 O VALOR TOTAL: 411,18 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 \*\*\*\*\*.VARZEA-ITAPEMA-SC

NF-e

Nº 000.000.264

SÉRIE 1 SACOLAO MORRETES

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

R 412A,400  
MORRETES  
ITAPEMA-SC  
FONE: 4733688291 CEP: 88220-000

sacolaomorretes@gmail.com

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.264

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0211 8820 0400 0167 5500 1000 0002 6410 0000 4781

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 A VISTA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210034222739 24/02/2021 18:06:03-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000079	MAMAO FORMOSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,95 (FONTE IBPT)	08072000	040	5102	KG	1.5300	3,98	6,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000072	MACA FUGI EXTRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,77 (FONTE IBPT)	08081000	040	5102	KG	2,4250	9,98	24,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000099	OVOS VERMELHO BDI VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,16 (FONTE IBPT)	04072100	040	5102	UN	2,0000	11,98	23,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000117	PIMENTAO VERDE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,64 (FONTE IBPT)	07096000	040	5102	KG	1,2500	4,98	6,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000115	PIMENTAO COLORIDO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,74 (FONTE IBPT)	07096000	040	5102	KG	2,9450	9,98	29,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000120	REPOLHO ROXO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 0,80 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	UN	1,0000	3,98	3,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHAS  
Nº 218

01/03/2021

https://autoatendimento2.bb.com.br/aapj/contasAPagar/HC22.bb?numeroTituloCobranca=0003258052000000016&indicadorRegOnlin...

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de Autoatendimento BB.

Instruções

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

<b>BANCO DO BRASIL</b> 001-9					
Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso Número	
SACOLAO MORRETES LTDA ME		R\$		0003258052000000016	
Endereço					
RUA 412 A 400 MORRETES ITAPEMA SC - 88220000					
Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento	
000000251	20.039.346	11.882.004/0001-67	15/03/2021	4.039,24	
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado	
				4.039,24	
Pagador					
ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - CNPJ: 86.324.860/0009-53					
Instruções					
JUROS: DISPENSADO					
Multa de 2,00 % a partir de 16/03/2021					
NÃO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.					
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.					
REFERENTE NOTAS FISCAIS 000000251 000000252 000000253 0					
000000254 000000255 000000256 000000257 000000258 000000					
259 000000260 000000261 000000262 000000263 000000264					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

<b>BANCO DO BRASIL</b> 001-9		00190.00009 03258.052004 00000.016170 2 85600000403924			
Pagável em qualquer banco até o vencimento					
Beneficiário					
SACOLAO MORRETES LTDA ME					
Data do Documento					
01/03/2021					
Nosso número					
3164-X / 50400-9					
Espécie doc.					
DM					
Data process.					
01/03/2021					
Nosso número					
0003258052000000016					
Valor Documento					
4.039,24					
Instruções					
JUROS: DISPENSADO					
Multa de 2,00 % a partir de 16/03/2021					
NÃO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.					
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.					
REFERENTE NOTAS FISCAIS 000000251 000000252 000000253 0					
000000254 000000255 000000256 000000257 000000258 000000					
259 000000260 000000261 000000262 000000263 000000264					
Pagador					
ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - CNPJ: 86.324.860/0009-53					
RUA 700 N 659					
ITAPEMA - SC - 88220-000					
Sacador/Avalista					

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário SACOLAO MORRETES LTDA ME  
CPF/CNPJ 11.882.004/0001-67  
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 08/03/2021 17:30:27  
Data Do Vencimento 15/03/2021  
Valor Título 4.039,24  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 516199  
Data Do Pagamento 08/03/2021  
Valor 4.039,24  
Linha Digitável 00190.00009 03258.052004 00000.016170 2 85600000403924  
Protocolo 5A02.4830.0108.0315.3F02.4E41

SAC 0800 647 2200 - 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 TIJUCAS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da  
NFS-e  
2705

Data e Hora da Emissão	04/03/2021 08:18:07	Competência	Março/2021	Código de Verificação	9LGIKYL5D
Número do RPS / Lote		Nº da NFS-e Substituída		Local da Prestação	Itapema

## Dados do Prestador de Serviço

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

## Dados do Tomador de Serviço

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

## Descrição dos Serviços

Código	Descrição	Valor Unitário	Qtd	Valor do Serviço	Base de Cálculo (%)	ISS
0713	Controle mensal de pragas domiciliares e limpeza e higienização de reservatório de água (R\$ 500, 00). <b>OBSERVAÇÕES:</b> *1* Verificar declaração de NÃO retenção de INSS anexa (Instrução normativa SRFB nº 971/2009, Art. 120, empresa dispensada a fazer a retenção do INSS). *2* NOTA FISCAL COM RETENÇÃO DE ISS e TOMADOR DEVE REALIZAR RECOLHIMENTO DO ISS EM SEU MUNICÍPIO.	550,0000	1,0000	550,0000	550,00 x 2,19	12,05

**CERTIFICADO**

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

## Código do serviço

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

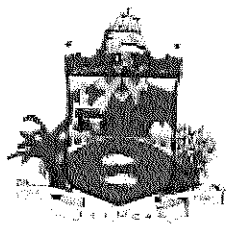
## Tributos Federais

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

## Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento Tipo	Valor (R\$)
1	Apresent.	537,95						
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços			Outras Retenções			Cálculo do ISSQN devido no Município		
Valor dos Serviços R\$	550,00		Natureza Operacional			Valor dos Serviços R\$		
(-) Desconto Condicionado	0,00		2 - Tributação fora do município			(-) Dedução Permitida em Lei		
(-) Retenções Federais	0,00		Regime Especial de Tributação			(-) Desconto Condicionado		
Outras Retenções	0,00		ME - Microempresa					
			Optante do Simples Nacional					
(-) ISS Retido / Substituído	12,05		Sim			ISS		
(=) Valor Líquido R\$	537,95		Incentivo a Cultura					
			Não					





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

Número da  
NFS-e  
2705

Data e Hora da Emissão	04/03/2021 08:18:07	Competência	Março/2021	Código de Verificação	9LGIKYL5D
Número do RPS / Lote		Nº da NFS-e Substituída		Local da Prestação	Itapema

Dados do Prestador de Serviço

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

Dados do Tomador de Serviço

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

Outras Informações

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar nº 14/2012 e Decreto nº 853/2013.  
O ISS desta NFS-e é devido fora deste município.

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.19%

Situação desta NFS-e: Retida

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 73,98 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 17,32 (3,15%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT




Verificar autenticidade

**Instruções:**


JUROS: DISPENSADO  
 NF2705  
 CONTATO 48 99141-7005 - FELIPE - DEDETIZADORA PIRES  
 www.pirescontroldepragas.com.br

Recibo do Pagador

		001-9	00190.00009 02731.112005 10365.060176 6 85600000053795		
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço					
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CEP: 88220000; RUA 700, 659; ITAPEMA - SC					CPF/CNPJ: 86.324.860/0009.53
Noosso Número	Nr. do documento	Data de Vencimento	Valor Documento	(-) Valor Pago	
00027311120010365060	2705	15/03/2021	537,95		
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço					
DEDETIZADORA PIRES LTDA ME RUA NOVA TRENTO 174 JOAIA TIJUCAS SC-88.200-000					CPF/CNPJ: 02.643.023/0001.40

Agência/Código do Beneficiário  
3164-0/14443-6

Autenticação mecânica

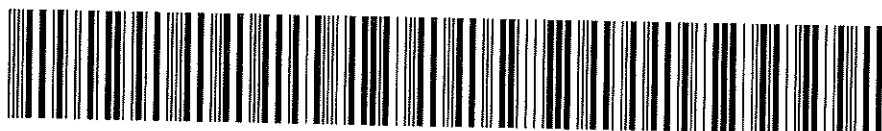
		001-9	00190.00009 02731.112005 10365.060176 6 85600000053795		
Local de Pagamento					
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.					Data de Vencimento
					15/03/2021
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ					
DEDETIZADORA PIRES LTDA ME - CPF/CNPJ: 02.643.023/0001.40					Agência/Código do Beneficiário
					3164-0/14443-6
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Noosso Número
04/03/2021	2705	DS	N	04/03/2021	00027311120010365060
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	R\$			537,95
Informações de Responsabilidade do Beneficiário					
JUROS: DISPENSADO					(-) Desconto/Abatimento
					0,00
					(+) Juros/Multa
					0,00
NF2705 CONTATO 48 99141-7005 - FELIPE - DEDETIZADORA PIRES www.pirescontroldepragas.com.br					(=) Valor Cobrado
					537,95

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

CPF/CNPJ: 86.324.860/0009.53

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 08/03/2021 17:30:28  
Data Do Vencimento 15/03/2021  
Valor Título 537,95  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 516210  
Data Do Pagamento 08/03/2021  
Valor 537,95  
Linha Digitável 00190.00009 02731.112005 10365.060176 6 85600000053795  
Protocolo 583E.4360.0108.0315.3F02.5845

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

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



# DEMONSTRATIVO DA NOTA FISCAL DE SERVIÇO

## Emitida em Florianópolis (SC)

Este documento não tem valor fiscal

OK  
Número da NFS-e

# 13163

Data de Emissão 04/03/2021 11:23:48	Competência 03/2021	Local da Prestação Florianópolis - SC	Código de Verificação C5CC36057B9EFC98	Série / Número RPS NFSE - 8618
--	------------------------	--	---	-----------------------------------

### Dados do Prestador

Razão Social BRASILRAD - CONSULTORIA EM RADIOPROTECAO LTDA		CNPJ 07.597.960/0001-20
Nome Fantasia BRASILRAD - CONSULTORIA EM RADIOPROTECAO LTDA		Inscrição Municipal 4327365
Endereço Rodovia Jose Carlos Daux		Número 600
Bairro Joao Paulo	Município Florianópolis-SC	Complemento Ed. Celta - 3o andar
E-mail brasilrad@brasilrad.com.br	CEP 88030902	Telefone (48) 3222-1200

### Dados do Tomador

Razão Social ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ 86.324.860/0009-53
Nome Fantasia ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		Inscrição Municipal
Endereço 700		Número 659
Bairro VARZEA	Município Itapema-SC	Complemento
E-mail domany@centralis.com.br	CEP 88220000	Telefone (47) 3562-0226

### Detalhamento dos Serviços

Assessoria em Radioprotecao "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" Contrato N. CPS-0277 - Ref. Mar/2021 - Vencto. 15/03/2021 Trib aprox R\$ 74,31 Federal e R\$ 15,75 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br - D26078

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

### Informações sobre os serviços prestados

Tributação de Serviços 1 - Tributada integralmente e suj ao Simples Nacional	Código LC 116 17.01	Código do Serviço no município 8722 / 7490199	Código NBS 114044900
Regime Especial Tributação	Simples Nacional Sim	Incentivador Cultural Não	Retem ISS Não

### Construção Civil

Código da Obra	Código ART	Lei de Transparência de Impostos	
		Alíquota IBPT 16,30 %	Valor IBPT 90,06
		Fonte / Chave IBPT/empresometro.com.br / D26078	

### Tributos Federais

Valor Outras Retenções	Valor PIS	Valor COFINS	Valor IR	Valor INSS	Valor CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

### Impostos sobre serviços ISSQN

Valor Total dos Serviços R\$	Valor Descontos	Dedução da Base de cálculo	Base de cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS
552,50	0,00	0,00	552,50	0,00 %	0,00

### Valor líquido da NFS-e

Observações R\$ 552,50

FOLHAS  
Nº 225



**BRASILRAD - CONSULTORIA EM RADIOPROTECAO LTDA - 07.597.960/0001-20**  
 Rodovia José Carlos Daux, 600 Ed. Celta - 3º andar - João Paulo - CEP: 88030-902  
 Florianópolis - SC

Prezado Cliente, caso não consiga abrir a NF, favor responder esse e-mail nos solicitando que encaminharemos o mais breve possível.

Recibo do Pagador



**136-8 | 13691.10109 00038.971420 10001.297406 1 8560000005250**

Beneficiário <b>BRASILRAD - CONSULTORIA EM RADIOPROTECAO LTDA - 07.597.960/0001-20</b> Rodovia José Carlos Daux, 600 Ed. Celta - 3º andar - CEP: 88030-902 - João Paulo - Florianópolis - SC		Agência/Código do Beneficiário <b>1101-0 / 000038971-4</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Nosso número <b>2100012974-0</b>
Número do documento <b>13163</b>	CPF/CNPJ <b>07.597.960/0001-20</b>	Vencimento <b>15/03/2021</b>	Valor documento <b>552,50</b>		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 86.324.860/0009-53</b> R 700, 659 - VARZEA Itapema - SC - CEP: 88220-000					
Sacador / Avalista					

Demonstrativo  
 Ordem de Serviço 12117 / Nota Fiscal 13163. Refere-se ao documento RPS 8618.

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



**136-8 | 13691.10109 00038.971420 10001.297406 1 8560000005250**

Local de pagamento					Vencimento <b>15/03/2021</b>
Pagável em qualquer banco					
Beneficiário <b>BRASILRAD - CONSULTORIA EM RADIOPROTECAO LTDA - 07.597.960/0001-20</b> Rodovia José Carlos Daux, 600 Ed. Celta - 3º andar - CEP: 88030-902 - João Paulo - Florianópolis - SC					Agência/Código do Beneficiário <b>1101-0 / 000038971-4</b>
Data do documento <b>04/03/2021</b>	Nº documento <b>13163</b>	Espécie doc. <b>DS</b>	Acelte <b>N</b>	Data processamento <b>04/03/2021</b>	Nosso número <b>2100012974-0</b>
Use do banco	Carteira <b>21</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor documento <b>552,50</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)  <b>- Sujeito a protesto após 30 dias de vencimento.</b>					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 86.324.860/0009-53</b> R 700, 659 - VARZEA Itapema - SC - CEP: 88220-000					
Sacador / Avalista					

Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada





### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário BRASILRAD CONSULT. EM RADIOPRO  
CPF/CNPJ 07.597.960/0001-20  
Banco UNICRED

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 08/03/2021 17:30:29  
Data Do Vencimento 15/03/2021  
Valor Título 552,50  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 516213  
Data Do Pagamento 08/03/2021  
Valor 552,50  
Linha Digitável 13691.10109 00038.971420 10001.297406 1 85600000055250  
Protocolo 583F.1A24.0108.0315.3F02.6248

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

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



RECEBEMOS DE HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
EMISSION: 01/03/2021 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - VALOR TOTAL: R\$ 158,90

NF-e  
Nº 000010425  
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA  
ME

RUA: 700, 745 - VARZEA - CEP:88220-000 -  
ITAPEMA - SC  
TEL: (47)3368-3242  
hditapema@hotmail.com



**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000010425 fl. 1 / 1  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

4221 0308 5985 7600 0104 5500 1000 0104 2518 7101 0101

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

342210036704291 01/03/2021 10:36:39

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

255323662

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

08.598.576/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

01/03/2021

ENDEREÇO

RUA 700, 659 TERREO

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

01/03/2021

MUNICÍPIO

ITAPEMA

FONE / FAX

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:36:00

FATURA

NÚMERO

10425

VALOR ORIGINAL

158,90

VALOR DESCONTO

0,00

VALOR LÍQUIDO

158,90

TÍTULOS DA FATURA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	16/03/2021	158,90									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	158,90	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	158,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS   IPI
539	BANDEJA ISOPOR FM 75 C/50	39239000	0102	5102	CX	4,00	35,00	0,00	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
798	BACIAS C/ 4 COLOR	39249000	0102	5102	UN	1,00	18,90	0,00	18,90	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 01/03/21  
 PRESTADO  
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Servidor/Recebido: Elizama F. Lima  
Cargo: Nutricionista  
Assinatura: [Assinatura]  
Visto Secretário: CRN10. 5910

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional | Não Permite o aproveitamento do crédito de ICMS | Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO | Trib aprox R\$: 26,65 Federal e 11,05 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0C3829 |

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS

Nº 228

Centrodigital Sistemas

RECEBEMOS DE HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
 EMISSÃO: 23/02/2021 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - VALOR TOTAL: R\$ 30,00

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
 Nº 000010403  
 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME**  
 RUA: 700, 745 - VARZEA - CEP:88220-000 - ITAPEMA - SC  
 TEL: (47)3368-3242  
 hditapema@hotmail.com

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA 1  
 1 - SAÍDA  
 Nº 000010403 fl. 1 / 1  
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO  
 4221 0208 5985 7600 0104 5500 1000 0104 0310 1067 4462

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIAS**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 342210032810480 23/02/2021 10:16:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL 255323662 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 08.598.576/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO 23/02/2021

ENDEREÇO RUA 700, 659 TERREO BAIRRO / DISTRITO VARZEA CEP 88220-000 DATA SAÍDA / ENTRADA 23/02/2021

MUNICÍPIO ITAPEMA FONE / FAX UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 10:15:00

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
ITAPEMA	10403	30,00	0,00	30,00

DUPPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/03/2021	30,00										

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	30,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				30,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
87	COPO BRANCO 50 ML C/ 100 COPOZAN	39241000	0102	5102	TIR	10,00	2,50	0,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1124	GARFO PEQUENO PLAZAPEL C/ 50	39241000	0102	5102	PCT	2,00	2,50	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

CERTIFICO que o  MATERIAL  SERVIÇO  
 Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 23/02/21  
 PRESTADO  
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
 Servidor/Recebedor: Elizama F. Lima  
 Cargo: Nutricionista  
 Assinatura: CRN10. 5910  
 Visto Secretário:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional | Não Permite o aproveitamento do crédito de ICMS | Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO | Trib aprox R\$: 3,98 Federal e 5,10 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0C3829 |

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS Nº 229



RECEBEMOS DE HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
 EMISSÃO: 20/02/2021 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - VALOR TOTAL: R\$ 21,00

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
 Nº 000010400  
 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME**

RUA: 700, 745 - VARZEA - CEP:88220-000 - ITAPEMA - SC  
 TEL: (47)3368-3242  
 hditapema@hotmail.com

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA  
 Nº 000010400 fl. 1 / 1 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO  
 4221 0208 5985 7600 0104 5500 1000 0104 0012 3515 1015

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIAS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF  
 255323662 08.598.576/0001-04

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 342210031443876 20/02/2021 08:42:22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA**

ENDEREÇO  
**RUA 700, 659 TERREO**

MUNICÍPIO BAIRRO / DISTRITO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**ITAPEMA VARZEA SC 88220-000**

FONE / FAX DATA DA EMISSÃO DATA SAÍDA / ENTRADA  
 08:41:00

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
10400	21,00	0,00	21,00

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	08/03/2021	21,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	21,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				21,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
945	SACO PLASTICO ZIP 6X8 CM C/100	39232190	0102	5102	PCT	6,00	3,50	0,00	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
 Constante deste documento foi  
 RECEBIDO  PRESTADO e aceito em 20/02/21  
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
 Servidor/Recebedor:  
 Cargo:  
 Assinatura:  
 Visto Secretário:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional | Não Permite o aproveitamento do crédito de ICMS | Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO | Trib aprox R\$: 3,62 Federal e 3,57 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0C3829 |

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS Nº 230

Ateliê R. Maculian Farmacêutica CRF/SC 12076

20/02/21

RECEBEMOS DE HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000010401 SÉRIE 001
EMISSÃO: 22/02/2021 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - VALOR TOTAL: R\$ 74,00	DATA DE RECEBIMENTO	
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME</b>  RUA: 700, 745 - VARZEA - CEP: 88220-000 - ITAPEMA - SC TEL: (47)3368-3242 hditapema@hotmail.com	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> 1 - SAÍDA Nº 000010401 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
		CHAVE DE ACESSO 4221 0208 5985 7600 0104 5500 1000 0104 0111 0108 9312 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIAS</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210031791388 22/02/2021 09:03:11
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255323662	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 08.598.576/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA</b>		86.324.860/0009-53	22/02/2021
ENDEREÇO RUA 700. 659 TERREO	BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 22/02/2021
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE / FAX	UF SC	HORA DA SAÍDA 09:02:00

NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
DADOS DA FATURA 10401	74,00	0,00	74,00

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	09/03/2021	74,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00	0,00		0,00	74,00	
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	74,00				

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

CÓDIGO DO PROD./SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
357	AGUA SANITARIA 5 LTS BRILHO SOLAR	28289011	0102	5102	UN	4,00	8,50	0,00	34,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
450	SACO DE LIXO BRANCO 60 LTS. C/ 50	39232910	0102	5102	FDO	2,00	20,00	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 22/02/21

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebedor: Katzele

Cargo: Farmacêutica

Assinatura: [Assinatura]

Vista Secretário:

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional   Não Permite o aproveitamento do crédito de ICMS   Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO   Trib aprox R\$: 8,33 Federal e 12,58 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0C3829	RESERVADO AO FISCO <div style="text-align: center; border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 50px; margin: 0 auto; padding: 5px;">           FOLHAS            Nº <u>231</u> </div>
--	--



RECEBEMOS DE HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000010419 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	EMISSÃO: 25/02/2021 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - VALOR TOTAL: R\$ 123.70	
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME</b>  RUA: 700, 745 - VARZEA - CEP: 88220-000 - ITAPEMA - SC TEL: (47)3368-3242 hditapema@hotmail.com	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000010419 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
		CHAVE DE ACESSO 4221 0208 5985 7600 0104 5500 1000 0104 1911 8869 9848 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
<b>VENDA DE MERCADORIAS</b>	342210034641748 25/02/2021 11:02:23
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ / CPF
255323662	08.598.576/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA		86.324.860/0009-53	25/02/2021
NOME / RAZÃO SOCIAL		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA 700, 659 TERREO		88220-000	25/02/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	UF	HORA DA SAÍDA
ITAPEMA	VARZEA	SC	11:01:00
MUNICÍPIO	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

DADOS DA FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
	10419	123,70	0,00	123,70


DUPLICATAS					
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	12/03/2021	123,70			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.
0,00		0,00	0,00		0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	123,70
VALOR TOTAL DA NOTA					123,70

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALIQUOTAS ICMS	IPI
1295	DESCASCADOR DE LEGUMES	44209000	0102	5102	UN	3,00	3,90	0,00	11,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
70	BANDEJA ISOPOR PT 102 C/ 50 COPOBRAS	39239000	0102	5102	FDO	4,00	28,00	0,00	112,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
 Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 25/02/21  
 PRESTADO  
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
 Servidor/Recebedor: Elizama F. Lima  
 Cargo: Nutricionista  
 Assinatura: CEM10.5910  
 Visto Secretário:

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional   Não Permite o aproveitamento do crédito de ICMS   Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO   Trib aprox R\$: 19,80 Federal e 7,67 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0C3829	

RECEBEMOS DE HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
EMIÇÃO: 26/02/2021 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - VALOR TOTAL: R\$ 23,80

NF-e  
Nº 000010424  
SÉRIE 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA  
ME

RUA: 700, 745 - VARZEA - CEP:88220-000 -  
ITAPEMA - SC  
TEL: (47)3368-3242  
hditapema@hotmail.com



**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA 1  
Nº 000010424 fl. 1 / 1  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

4221 0208 5985 7600 0104 5500 1000 0104 2410 1271 2108

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210035809589 26/02/2021 15:33:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL

255323662

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

08.598.576/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

26/02/2021

ENDEREÇO

RUA 700, 659 TERREO

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

26/02/2021

MUNICÍPIO

ITAPEMA

FONE / FAX

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:32:00

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
I OS DA FATURA	10424	23,80	0,00	23,80

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/03/2021	23,80									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	23,80	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
403	DETERGENTE NEUTRO BRILHO SOLAR 5 LTS.	34029039	0102	5102	UN	2,00	11,90	0,00	23,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 26/02/21  
 PRESTADO  
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Servidor/Recebedor:  
Cargo: Elizama F. Lima  
Assinatura: Nutricionista  
Visto Secretário: CRN10. 5910

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional | Não Permite o aproveitamento do crédito de ICMS || Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO | Trib aprox R\$: 2,13 Federal e 4,05 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0C3829 |

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS  
Nº 233

**Instruções:**

JRS: VI p/Dia Atraso R\$1,45 A PARTIR DE 17/03/21  
notas 10425 10403 10400 10401 10419 10424

Recibo do Pagador

**BANCO DO BRASIL** 001-9 | 00190.00009 02874.594001 00205.375173 7 85610000043140

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço  
**ASS. DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA** CPF/CNPJ: 86.324.860/0009.53  
CEP: 88220000; RUA 700 , 659; ITAPEMA - SC

Nosso Número	Nr. do documento	Data de Vencimento	Valor Documento	(=) Valor Pago
00028745940000205375	10425	16/03/2021	431,40	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço  
**HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS EIRELI -** CPF/CNPJ: 08.598.576/0001.04  
R 700 745 VARZEA ITAPEMA SC-88.220-000

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

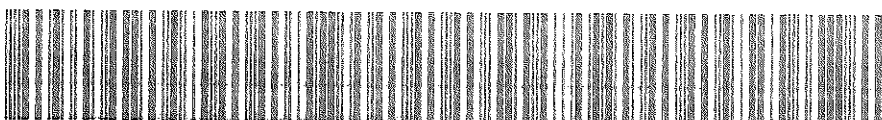
Autenticação mecânica

**BANCO DO BRASIL** 001-9 | 00190.00009 02874.594001 00205.375173 7 85610000043140

Local de Pagamento					Data de Vencimento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.					16/03/2021
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ					Agência/Código do Beneficiário
HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS EIRELI - - CPF/CNPJ: 08.598.576/0001.04					3164-0/108402-0
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
01/03/2021	10425	DM	N	01/03/2021	00028745940000205375
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	RS			431,40
Informações de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento
JRS: VI p/Dia Atraso R\$1,45 A PARTIR DE 17/03/21					0,00
notas 10425 10403 10400 10401 10419 10424					(+) Juros/Multa
					0,00
					(=) Valor Cobrado
					431,40

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço  
**ASS. DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA** CPF/CNPJ: 86.324.860/0009.53  
CEP: 88220000; RUA 700 , 659; ITAPEMA - SC

Beneficiário Final Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



FOLHAS  
DE 234



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 08/03/2021 17:30:30  
Data Do Vencimento 16/03/2021  
Valor Título 431,40  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 516228  
Data Do Pagamento 08/03/2021  
Valor 431,40  
Linha Digitável 00190.00009 02874.594001 00205.375173 7 85610000043140  
Protocolo 583A.2A60.0108.0315.3F03.0856

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

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



**GENÉSIO A. MENDES & CIA LTDA.**



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

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAÍDA

Nº. **20852039**  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
4221.0282.8730.6800.0140.5500.1020.8520.3919.9018.5657

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e  
**www.nfe.fazenda.gov.br/portal** ou  
**nfe.sef.sc.gov.br**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
342210033451715 23/02/2021 23:18:43

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		86.324.860/0009-53
45291/1 - ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		
ENDEREÇO	BAIRRO	CEP
R 700 ,659	VARZEA	88220000
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF
ITAPEMA	4735620226	SC
		INSCR. ESTADUAL

DATA DE EMISSAO	23/02/2021
DATA ENTRADA / SAÍDA	24/02/2021
HORA DE SAÍDA	03:00:00

FATURA NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	16/03/2021	334,10						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO ICMS		VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		334,10		56,80	0,00	0,00	334,10
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	334,10	

TRANSPORTADOR		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO /REBOQUE	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		DEST./REMET.	0	ETC09227644	RS	04.381.959/0002-56
JOAO DA COSTA ARAUJO LTDA		MUNICÍPIO		TUBARAO	SC	255768605
ENDEREÇO		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
RUA SAO LUIZ 127 SALA 01		1 151 3007 1515/SCV5		0,924	0,924	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA				
1	CAIXAS	981434				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO														
COD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST	
0501666	FENITAL 50MG/ML 10AMPX5ML (POS) (C1) DESC:13,70% PF:35,92. FABRICANTE:CRISTALIA FMC:49,66 LT:20090722 VAL:15/09/2022	30049065	000	5102	CX	5	31,00	155,00	155,00	26,35	17,00	0,00	0,00	
0003456	AEROLIN SPRAY 100MCG 200 DOSES (POS) DESC:1,03% PF:30,16. FABRICANTE:GLAXOSMITH FMC:41,69 LT:4N8K VAL:31/07/2022	30049039	200	5102	FR	6	29,85	179,10	179,10	30,45	17,00	0,00	0,00	

**DADOS ADICIONAIS**

\* TRANSBORDO EM : CAMBURIU - SC PARA CNPJ 04.169.737/0001-93 / MULTSCV TRANSPORTES EIRELE PLACA : EML2340, EMM4199, MAT1422, MJI6974, MLJ8752, QTM4391. PED. FORNECEDOR OC 61.975 TRANSMISSAO SIMONE.MEN-340360.B.C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS 334.1 NEG NEU .FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. PASSE UM FAX DA REVALIDACAO. (48)3621-8301.CERTIFICADOS EMPRESA AFE 1048619 AE 1209050 VISA 66/PCERTIFICADO CLIENTE AFE 0

\* DISPENSADO DA EMISSAO DO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGAS CFE. ART. 67 DO ANEXO 5 DO RICMS/SC ART. 67.

\* REDUCAO BASE DE CALCULO NOS TERMOS DOS ARTIGOS 90 E 91 ANEXO 2 RICMS-SC-01.TTD N. 19500000667082. VIG.01.01.2021.

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

RESERVADO AO FISCO

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 24/02/21

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:  
Cargo:  
Assinatura:   
Visto: 

**FOLHAS**  
Nº 236





**Genesio A. Mendes & Cia. Ltda.**  
**Medicamentos**

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

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

FONE : 048 3621 8000  
FAX : 0800 643 6688

**INFORMAÇÕES AO CLIENTE**

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

NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor
20852039	334,10								

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

Destacar Aqui

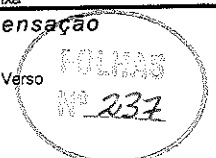
<b>BANCO DO BRASIL</b>				<b>001-9</b>		<i>Recibo do Pagador</i>	
Beneficiário GENESIO A. MENDES E CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190				Agência/Código Beneficiário 3125-9/2037-0		Vencimento <b>16/03/2021</b>	
Data do documento 23/02/2021		Nº do documento 1208520391		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 23/02/2021	Nosso Número 11870810035670592
Uso do Banco		CIP	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade	Valor 334,10	(=) Valor do Documento 334,10
Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 1,33							(-) Desconto
							(-) Outras Deduções/Abatimento
							(+) Mora/Multa/Juros
							(+) Outros Acréscimos
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.							(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 88220000 ITAPEMA SC				CNPJ:8632486000953 SETOR:3007 ROT: 11			
Pagador/Avalista						Código da Baixa Autenticação Mecânica	

car Aqui

<b>BANCO DO BRASIL</b>				<b>001-9</b>		00190.0009 01187.081003 35670.592175 8 85610000033410	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR						Vencimento <b>16/03/2021</b>	
Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190				Agência/Código Beneficiário 3125-9/2037-0			
Data do documento 23/02/2021		Nº do documento 1208520391		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 23/02/2021	Nosso Número 11870810035670592
Uso do Banco		CIP	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade	Valor 334,10	(=) Valor do Documento 334,10
Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 1,33							(-) Desconto
							(-) Outras Deduções/Abatimento
							(+) Mora/Multa/Juros
							(+) Outros Acréscimos
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.							(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 88220000 ITAPEMA SC				CNPJ: 8632486000953 SETOR:3007 ROT: 11			
Pagador/Avalista						Código da Baixa Autenticação Mecânica	

Ficha de Compensação

Autenticação no Verso



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	08/03/2021 17:30:31
Data Do Vencimento	16/03/2021
Valor Título	334,10
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	516238
Data Do Pagamento	08/03/2021
Valor	334,10
Linha Digitável	00190.00009 01187.081003 35670.592175 8 85610000033410
Protocolo	5836.3634.0108.0315.3F03.124D

SAC 0800 647 2200 - 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 MERCADO ABC LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO  
 EMISSÃO: 03/03/2021 VALOR TOTAL: 1.516,37 DESTINATÁRIO: 102491 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI - ITAPEMA  
 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
 364455  
 Série: 1



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

DANFE 364455  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 Saída 1 1 Página 1 de 2  
 Entrada 2



NATUREZA DA OPERAÇÃO LANCAMENTO DE DOC. TAMSEM EMITIDO EM CUPOM FISCAL  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 255397976 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 08846836000113 CNPJ 08846836000113  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 342210038417267  
 CHAVE DE ACESSO AO CONSULTAR NO SITE www.nfe.fazenda.gov.br 4221 0308 8468 3600 0113 5500 1000 3644 5512 0300 1739

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 NOME/RAZÃO SOCIAL 102491 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI CNPJ/CPF 86324860000953 DATA EMISSÃO 03/03/2021  
 ENDEREÇO RUA 700. 679 BAIRRO/DISTRITO VARZEA CEP 88220000 DATA SAÍDA/ENTRADA 03/03/2021  
 MUNICÍPIO ITAPEMA FONE/FAX Fone:4735620226 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 10:17:06

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO		B. CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	0,00	0,00	0,00	1.596,37
1.500,74	0,00	0,00	0,00	0,00	1.516,37
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	VALOR DE DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS
0,00	0,00	80,00	0,00	0,00	0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA
					1.516,37

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

DADOS DO PRODUTO/SERVICO														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVICOS	NCM	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	V ICMS	VIPI	ICMS	IPI
112626	AGUA FONT LIFE 1.5L SEM GAS	22011000	000	5929	UN	24	2,50		60,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00
112626	AGUA FONT LIFE 1.5L SEM GAS	22011000	000	5929	UN	24	2,50	5,22	60,00	54,78	0,00	0,00	0,00	0,00
112626	AGUA FONT LIFE 1.5L SEM GAS	22011000	000	5929	UN	36	2,50		90,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16460	AGUA MIN CRYSTAL S GAS 1.5LT	22011000	000	5929	UN	24	3,30	4,14	79,20	75,06	0,00	0,00	0,00	0,00
16460	AGUA MIN CRYSTAL S GAS 1.5LT	22011000	000	5929	UN	36	3,30	6,67	118,80	112,13	0,00	0,00	0,00	0,00
871	AGUA MIN IMPERATRIZ 20L	22011000	000	5929	UN	8	12,00	5,07	96,00	90,93	0,00	0,00	0,00	0,00
871	AGUA MIN IMPERATRIZ 20L	22011000	000	5929	UN	10	12,00	6,75	120,00	113,25	0,00	0,00	0,00	0,00
871	AGUA MIN IMPERATRIZ 20L	22011000	000	5929	UN	8	12,00	15,18	96,00	80,82	0,00	0,00	0,00	0,00
871	AGUA MIN IMPERATRIZ 20L	22011000	000	5929	UN	6	12,00	6,29	72,00	65,71	0,00	0,00	0,00	0,00
871	AGUA MIN IMPERATRIZ 20L	22011000	000	5929	UN	8	12,00	14,16	96,00	81,84	0,00	0,00	0,00	0,00
22669	ARROZ KIARROZ FUMACENSE 5KG BRANCO	10053021	000	5929	UN	3	26,49	4,46	79,47	75,01	0,00	0,00	0,00	0,00
12106	ASSAD 04 5 ESTRELAS	70139900	000	5929	UN	1	40,49		40,49	40,49	0,00	0,00	0,00	0,00
12106	ASSAD 04 5 ESTRELAS	70139900	000	5929	UN	1	40,49		40,49	40,49	0,00	0,00	0,00	0,00
119564	AVEIA FLOCOS FINOS GRANOMEL 500G	11041200	000	5929	UN	3	8,99	1,41	26,97	25,56	0,00	0,00	0,00	0,00
47556	BATATA PALHA BOCCONE 400G	20052000	000	5929	UN	2	12,49	1,40	24,98	23,58	0,00	0,00	0,00	0,00
486	COXA E SOBRECOXA KG	02071400	000	5929	KG	2,662	8,99		23,93	23,93	0,00	0,00	0,00	0,00
110270	DESCASCADOR BOLEADOR CATUAÍ UN	39241000	000	5929	UN	1	5,25	0,82	5,25	4,43	0,00	0,00	0,00	0,00
125980	FARINHA AVEIA GRANOMEL 500G	11041200	000	5929	UN	4	8,99	1,88	35,96	34,08	0,00	0,00	0,00	0,00
1732	LOMBO BOVINO SEM OSSO KG	02013000	000	5929	KG	6,21	26,99		167,60	167,60	0,00	0,00	0,00	0,00
128101	MILHO VERDE CROCANTE FUGINI 170G	20058000	000	5929	UN	24	3,25		78,00	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19066	MUCILON 230GR SACHE ARROZ E AVEIA	19011090	000	5929	UN	2	7,75	0,81	15,50	14,69	0,00	0,00	0,00	0,00
19066	MUCILON 230GR SACHE ARROZ E AVEIA	19011090	000	5929	UN	2	7,75	0,21	15,50	14,69	0,00	0,00	0,00	0,00
129227	OVOS WANDERLIND BDI C/30 UN C/ 1	04072100	040	5929	UN	1	15,49	0,86	16,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
119957	PAO INTEGRAL WICKBOLD 500G	19059010	000	5929	UN	2	6,45	0,72	12,90	12,18	0,00	0,00	0,00	0,00
119957	PAO INTEGRAL WICKBOLD 500G	19059010	000	5929	UN	1	6,45		6,45	6,45	0,00	0,00	0,00	0,00
24098	PAO SEVEN BOYS 480G LEITE	19059010	000	5929	UN	1	5,69	0,49	5,69	5,20	0,00	0,00	0,00	0,00
29671	PAO WICKBOLD 500GR TRADICIONAL	19059010	000	5929	UN	1	5,40		5,40	5,40	0,00	0,00	0,00	0,00
46245	REFRESCO EM PO TRINK LARANJA 25G	21069010	000	5929	UN	10	0,99	0,51	9,90	9,39	0,00	0,00	0,00	0,00
46245	REFRESCO EM PO TRINK UVA 25G	21069010	000	5929	UN	10	0,99	0,51	9,90	9,39	0,00	0,00	0,00	0,00
107419	REFRESCO EM TANG ABACAXI 25G	21069010	000	5929	UN	10	1,25	1,84	12,50	10,66	0,00	0,00	0,00	0,00
126994	SAPATO DE EVA BRANCO 36	64039990	000	5929	UN	1	75,00		75,00	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00





O AMIGO DA DONA DE CASA

MERCADO ABC LTDA

414. 100 ESQUINA COM MARGINAL  
MORRETES - ITAPEMA - SC  
CEP: 88220000 FONE: 4733680975

DANFE 364455

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
Saída 1 1 Série: 1  
Página 2 de 2  
Entrada 2



NATUREZA DA OPERAÇÃO LANÇAMENTO DE DOC. TAMBEM EMITIDO EM CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 342210038417267	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255397976	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 08846836000113	CHAVE DE ACESSO AO CONSULTAR NO SITE www.nfe.fazenda.gov.br 4221 0308 8468 3600 0113 5500 1000 3644 5512 0300 1739

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL 102491 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI		CNPJ/CPF 86324860000953	DATA EMISSÃO 03/03/2021
ENDEREÇO RUA 700. 679		BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220000
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE/FAX Fone:4735620226	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA SAÍDA/ENTRADA 03/03/2021
			HORA DE SAÍDA 10:17:06

**DADOS DO PRODUTO/SERVICO**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	V ICMS	VIPI	ICMS	IPI
--------	---------------------------------	-----	-----	------	------	------	----------	------	-----------	---------	--------	------	------	-----

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  
 SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 03/03/21

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebido: Elizama F. Lima

Cargo: Nutricionista

Assinatura: [Assinatura]

Visto Secretário: CRN10. 5910

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REF. CUPOM NUM. 2102220111 - REF. CUPOM NUM. 2102170026 - REF. CUPOM NUM. 2102190041 - REF. CUPOM NUM. 2103030024 - REF. CUPOM NUM. 2102240014 - REF. CUPOM NUM. 2102270032 - REF. CUPOM NUM. 2102210023 - REF. CUPOM NUM. 2102190030	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

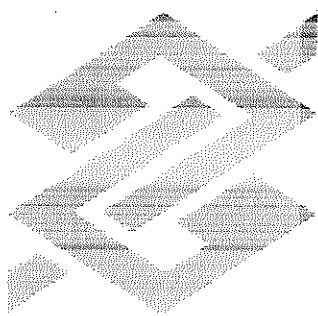


BB Cobrança 3.00.00

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF MERCADO ABC LTDA EPP - CNPJ: 08.846.836/0001-13				Agência / Código do Beneficiário 03164-X / 31300-9	
Pagador/CNPJ/CPF ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENCIA CRI - CNPJ: 86.324.860/0009-53				Nosso-Número 3127312000000156	
Data de Vencimento 18/03/2021	Nr Documento 364455	Espécie DM	Moeda R\$	Valor do Documento 1.516,37	
Receb(emos) o boleto com essas características.			Assinatura	Data de Entrega	Nome

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

BB Cobrança 3.00.00

Local do Pagamento <b>Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br</b>						
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENCIA CRI - CNPJ: 86.324.860/0009-53 RUA 700 N 679 - VARZEA 88220-000 - ITAPEMA - SC						
Sacador / Avalista:						
Nosso-Numero 312731200000015	Nr Documento 364455	Data de Vencimento 18/03/2021	Valor do Documento 1.516,37	(=) Valor Pago		
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço MERCADO ABC LTDA EPP - CNPJ: 08.846.836/0001-13 AV MARGINAL OESTE 7990 - ITAPEMA/SC - 88220-000						
Uso do Banco	Carteira 17 / 35	Espécie R\$	Quantidade	Valor		
Agência / Código do Beneficiário 03164-X / 31300-9						
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário						
Data Processamento 03/03/2021						
Espécie DOC DM						
Data do Documento 03/03/2021						
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

BB Cobrança 3.00.00

Local do Pagamento <b>Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br</b>						Data de Vencimento 18/03/2021
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço MERCADO ABC LTDA EPP - CNPJ: 08.846.836/0001-13 AV MARGINAL OESTE 7990 - ITAPEMA/SC - 88220-000						Agência / Código do Beneficiário 03164-X / 31300-9
Data do Documento 03/03/2021	Nr do Documento 364455	Espécie DOC DM	Aceite N	Data Processamento 03/03/2021	Nosso-Número 3127312000000156	
Uso do Banco	Carteira 17 / 35	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.516,37	
Instruções de responsabilidade do Beneficiário.						
(-) Desconto/Abatimento						
(+/-) Juros/Multa						
(=) Valor Cobrado						

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

Sacador / Avalista:



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 08/03/2021 17:30:32  
Data Do Vencimento 18/03/2021  
Valor Título 1.516,37  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 516242  
Data Do Pagamento 08/03/2021  
Valor 1.516,37  
Linha Digitável 00190.00009 03127.312001 00000.156174 8 85630000151637  
Protocolo 5901.5354.0108.0315.3F03.1C5A

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

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



RECEBEMOS DE EMBRAST INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGE		VALOR FAT: 960,03	NF-e Nº.1531925 SÉRIE 4 26/02/2021
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		

 Identificação do emittente <b>EMBRAST INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGE</b> RUA EDMUNDO LEOPOLDO MERIZIO 1200 002501 002572 LIMOIEIRO ITAJAI - SC CEP 88318-996 - 4733556076	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA		 CHAVE DE ACESSO <b>4221 0204 3103 6400 0129 5500 4001 5319 2511 0672 9262</b> 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 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> Nº.1531925 FL 1 / 2 SÉRIE 4		

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE PRODUÇÃO</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210036131338 27/02/2021 00:30:50
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254190480	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO
	CNPJ / CPF 04.310.364/0001-29

DESTINATARIO/REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		86.324.860/0009-53	26/02/2021
ENDEREÇO RUA 700 659	BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 89220-000	DT ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE / FAX 4732685986	UF SC	HORA SAÍDA
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1531925/001	19/03/2021	960,03						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		960,03		163,20	0,00		0,00	953,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00		6,53	960,03		

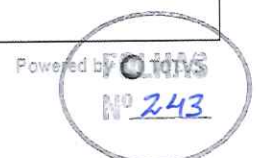
BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NOME / RAZÃO SOCIAL CIF - QFAZ SERVICOS LOGISTICOS LTDA		0 - Por conta do emittente		QIK9155	SC	75.311.209/0002-56
ENDEREÇO ROD ANTONIO HEIL. MARIA LUISA 420		MUNICÍPIO ITAJAI	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 258842245		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
1,00		EMBRAST		40,187	40,150	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
3015	BOBINA BOMPACK 20X28 C/500	39232190	300	5101	UN	2,00	11,50	23,00	26,45	4,50	3,45	17,00	15,00
26247	COLHER BOMPACK LINHA FORTE BRANCA GRANEL C/500	39241000	000	5102	CX	1,00	51,90	51,90	8,82	0,00	17,00	0,00	0,00
24161	COPO IBRAS ABNT 180ML 25X100 (C-180 TR PS)	39241000	000	5102	CX	4,00	85,00	340,00	340,00	57,80	0,00	17,00	0,00
27276	COPO TERM. DARNEL 177ML C/20	39241000	200	5102	UN	6,00	3,50	21,00	21,00	3,57	0,00	17,00	0,00
20371	COLHER STRAW. L.LEVE BRANCA C/50 UN (CSB-602)	39241000	000	5102	UN	4,00	3,80	15,20	15,20	2,58	0,00	17,00	0,00
24657	COPO BOMPACK ABNT PREMIUM 300ML C/100 (BPT-300 T R PP)	39241000	000	5102	UN	2,00	7,90	15,80	15,80	2,69	0,00	17,00	0,00
24653	COPO BOMPACK ABNT PREMIUM 050ML C/100 (BPT-050 T R PS)	39241000	000	5102	UN	20,00	2,90	58,00	58,00	9,86	0,00	17,00	0,00
20370	GARFO STRAW. L.LEVE BRANCO C/50 UN (GSB-502)	39241000	000	5102	UN	4,00	3,80	15,20	15,20	2,58	0,00	17,00	0,00
24241	LUVIA DESCARTAVEL BOMPACK C/100 LOTE ELPR 015 VA L 20/10/2025	39262000	100	5102	UN	6,00	4,10	24,60	25,83	4,39	1,23	17,00	5,00
20295	MEXEDOR STRAW. PEQUENO C/500 UN (MSP-800)	39241000	000	5102	UN	2,00	6,50	13,00	13,00	2,21	0,00	17,00	0,00
25960	BOB. BOMPACK SLIM LIMP. LEVE 28CM C/300MT BRANCA UN LOTE EPNX 012.2 VAL 10/07/2025	56039290	100	5102	UN	2,00	103,00	206,00	206,00	35,02	0,00	17,00	0,00
20590	PAPEL ALUMINIO BOMPACK 45X65 UN	76072000	300	5101	UN	1,00	37,00	37,00	38,85	6,60	1,85	17,00	5,00
26726	FUNDO MARMITEX COOBRAS FARDO C/100 (PT 102 Q)	39239000	000	5102	FD	2,00	16,90	33,80	33,80	5,75	0,00	17,00	0,00
26728	TAMPA MARMITEX COOBRAS FARDO C/100 (TP 100/102/1 04)	39235000	000	5102	FD	5,00	17,00	85,00	85,00	14,45	0,00	17,00	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 ICMS ENC DA BC DE PIS/COF MAND DE SEG NR 5025070-8.2015-4.04.7200/SC DIF PARCIAL DE ICMS TTD NR 135000 000816587 ICMS RED BC ATAC ART 90 E 91 DO ANEXO 2 RICMS/SC LUVIA NIT E LATEX ALIQ ZERO DE PIS/COF CF E DEC 6.426/2008 ANEXO III RED 30% MVA SN ANEXO 3 ART. 127 § 3º RICMS - SC - PEDIDO EMBRAST: 296.5224 - CLIENTE: 40387 - HOSP MUNIC SANTO ANT - ORDEM COMPRA CLIENTE: 62141 - F.PAGTO: BOL - CUB: 0.655	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

<b>CERTIFICO</b> que o <input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO Constante deste documento foi <input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO e aceito em <u>02/03/21</u> <input type="checkbox"/> PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64 Servidor/Recebedor: _____ Cargo: <u>Elizama F. Lima</u> Assinatura:  <u>Nutricionista</u> Visto Secretário: _____ <u>CRN10. 5910</u>
---




**EMBRAST**

Identificação do emitente  
**EMBRAST INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE EMBALAGE**  
 RUA EDMUNDO LEOPOLDO MERIZIO 1200 002501 002572  
 LIMOEIRO  
 ITAJAI - SC  
 CEP 88318-996 - 4733556076

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA 1  
 Nº 1531925 FL 2 / 2  
 SÉRIE 4



CHAVE DE ACESSO  
**4221 0204 3103 6400 0129 5500 4001 5319 2511 0672 9262**  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE PRODUÇÃO</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>342210036131338 27/02/2021 00:30:50</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>254190480</b>	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO	CNPJ <b>04.310.364/0001-29</b>	

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
24321	TAMPA COPOZAN 300ML S/PURO C/50 UN (TP-300 TR)	39235000	000	5102	UN	2,00	7,00	14,00	14,00	2,38	0,00	17,00	0,00



Bradesco

237-2

Recibo do Sacado

Local de Pagamento <b>Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento</b>					Vencimento <b>19/03/2021</b>
Beneficiário <b>Embrast Indústria e Comércio de Embalagens CNPJ: 04.310.364/0001-29</b>					Agência/Código Cedente <b>2656-5/1677-2</b>
Data do documento: <b>26/02/2021</b>	No. Do documento <b>1531925/01</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>27/02/2021</b>	Nosso Número <b>02/00000069661-4</b>
Uso do Banco	Carteira <b>02</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>960,03</b>
Instruções  <b>NOTA FISCAL: 1531925</b>  <b>APOS VENCTO COBRAR JUROS DE R\$ 3,20 AO DIA</b> <b>SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS</b>					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 , 659 VARZEA Cep 89220000 ITAPEMA SC CNPJ/CPF:86324860000953				<b>Ficha de Compensação</b>	

Mecânica

Autenticação



Bradesco

237-2

23792.65602 20000.006963 61000.167702 2 85640000096003

Local de Pagamento <b>Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento</b>					Vencimento <b>19/03/2021</b>
Beneficiário <b>Embrast Indústria e Comércio de Embalagens CNPJ: 04.310.364/0001-29</b>					Agência/Código Cedente <b>2656-5/1677-2</b>
Data do documento: <b>26/02/2021</b>	No. Do documento <b>1531925/01</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>27/02/2021</b>	Nosso Número <b>02/00000069661-4</b>
Uso do Banco	Carteira <b>02</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>960,03</b>
Instruções  <b>NOTA FISCAL: 1531925</b>  <b>APOS VENCTO COBRAR JUROS DE R\$ 3,20 AO DIA</b> <b>SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS</b>					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 , 659 VARZEA Cep 89220000 ITAPEMA SC CNPJ/CPF:86324860000953				<b>Ficha de Compensação</b>	

Mecânica

Autenticação



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário EMBRAST EMBALAGENS  
CPF/CNPJ 04.310.364/0001-29  
Banco BANCO BRADESCO S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 08/03/2021 17:30:33  
Data Do Vencimento 19/03/2021  
Valor Título 960,03  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 516246  
Data Do Pagamento 08/03/2021  
Valor 960,03  
Linha Digitável 23792.65602 20000.006963 61000.167702 2 85640000096003  
Protocolo 584F.3A48.0108.0315.3F03.2704


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

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





RECEBEMOS DE GOEDERT LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL AO LADO. ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - R\$ 7.590,00			NF-e Nº 000.592.997 Série 1
DATA RECEBIMENTO	RG/CPF RECEBEDOR	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>GOEDERT LTDA</b> <b>GOEDERT GROUP</b> RUA EDGARD HOFFMANN nº 496, BEIRA RIO, GALPAO 1 Biguacu - SC. CEP: 88164-275 Fone: (48) 3205-2122		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> Nº 000.592.997 SÉRIE 1 PÁGINA 1/1	 4221 0379 8464 6500 0118 5500 1000 5929 9711 5682 7425 Consulta de autenticidade, portal nacional da NF-e em <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz autorizadora.
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadoria/Produto		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210037485934 02/03/2021	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 251.468.933	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 79.846.465/0001-18	

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53	DATA EMISSÃO 02/03/2021
ENDEREÇO R 700, 659,	BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 02/03/2021
MUNICÍPIO Itapema	FONE / FAX (47) 3308-7074	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA ENTRADA/SAÍDA 09:26:00

**FATURA**

PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR
001	01/04/2021	7590,00									

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF DEST.	VALOR DOS PRODUTOS
7.590,00	1.290,30	0,00	0,00	0,00	0,00	7.590,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.590,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL GOEDERT LTDA - Matriz	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE / 1-DESTINATÁRIO	0	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 79.846.465/0001-18
ENDEREÇO Rua Edgard Hoffmann (Loteamento)	MUNICÍPIO Biguacu	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 251468933			
QTDE. VOLUMES 10,00	ESPECIE	MARCA	VOLUME CÚBICO 0,135300	PESO BRUTO 59,680	PESO LÍQUIDO 56,960	

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNI	V. TOTAL	B. ICMS	ICMS %	V. ICMS	IPI %	V. IPI
33954	Luva latex para procedimento nao cirurgico com po c/100un. (nao esteril) "P/7" NOBRE CA 39556 98254C1	40151900	100	5102	UN	100,0000	75,9000	7.590,00	7590,00	17,00	1290,30		


**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
 Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 03/03/21  
 PRESTADO.  
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:  
 Cargo:  
 Assinatura: **Katielli M. Maculian**  
 Farmacêutica  
 CRF/SC 12076

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

Fantasia: (ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA) - Pedido: (792211) - Tipo Pagto:(Bloqueto) - Obs.:(Ordem de compra 62239 Local Entrega HSA - Farmacia) - Tributos Aprox.(RS 4718,70 Federal RS3428,40 Estadual RS1290,30 Fonte IBPT/empresometro.co D26078)	RESERVADO AO FISCO 
--	---

**Recibo do Pagador**

Beneficiário <b>GOEDERT LTDA CNPJ: 79.846.465/0001-18</b>		Agência/Código Beneficiário <b>3712-5/377045-1</b>	Vencimento <b>01/04/2021</b>	
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>		Número do Documento <b>0001329757</b>	Nosso Número <b>000010777860-2</b>	
Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>7.590,00</b>	(-) Desconto
<b>Demonstrativo:</b>			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
<b>Boleto Referente a Nota Nº 592997 série 1 Parcela 1 (Cod. Faturamento: 1195352 )</b> Sacado: 31324 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA				
<b>Dados da Fatura</b>				
Data de Emissão: 02/03/2021 Valor Total da Nota: <b>RS 7.590,00</b>				
<b>Dados Para Pagamento</b>				
Até o vencimento o título pode ser pago em <b>Qualquer Banco</b> e após o vencimento somente na agência do <b>BANCO SANTANDER BRASIL S.A.</b>				
CARO CLIENTE: Agora suas compras podem ser feitas em nossa "LOJA VIRTUAL". Acesse <a href="http://www.goedert.com.br">www.goedert.com.br</a> e faça o seu pedido.				
Abaixo colocamos a sua disposição, todos os nossos canais de comunicação: Endereço: Maria Cecília Sodre, 385 - Rio Caveiras - Biguaçu-88160-000 - SC Fone: (48)3205-2122 E-mail: <a href="mailto:goedert@goedert.com.br">goedert@goedert.com.br</a> Siga-nos: <a href="https://twitter.com/goederthigiene">twitter.com/goederthigiene</a> Curta: <a href="https://facebook.com/goederthigiene">facebook.com/goederthigiene</a>				
Boleto gerado pelo sistema IBS-ERP versão 1.0 (IBSCBX ver.: 1.0.0.073)				

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

		033-7   03399.37708 45100.001077 77860.201019 8 85770000759000			
Local de Pagamento <b>Até o vencimento pagável em qualquer banco do sistema de compensação</b>		Vencimento <b>01/04/2021</b>			
Beneficiário <b>GOEDERT LTDA CNPJ: 79.846.465/0001-18</b>		Agência/Código Beneficiário <b>3712-5/377045-1</b>			
Data Documento <b>02/03/2021</b>	Número do Documento <b>0001329757</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>02/03/2021</b>	Nosso Número <b>000010777860-2</b>
	Carteira <b>101-Rápida c/Registro</b>	Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>7.590,00</b>
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$151,80 e Juros de R\$25,05 ao Dia TÍTULO NEGOCIADO, SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO. ATUALIZE SEU BOLETO NO SITE <a href="http://www.santander.com.br/boletos">www.santander.com.br/boletos</a>					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b> R 700, 659 VARZEA Itapema SC 88220-000			CNPJ: 86.324.860/0009-53		
Sacador/Avalista			<b>Ficha de Compensação</b>		

Autenticação Mecânica



Corte Aqui



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário GOEDERT LTDA  
CPF/CNPJ 79.846.465/0001-18  
Banco BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 08/03/2021 17:30:34  
Data Do Vencimento 01/04/2021  
Valor Título 7.590,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 516256  
Data Do Pagamento 08/03/2021  
Valor 7.590,00  
Linha Digitável 03399.37708 45100.001077 77860.201019 8 85770000759000  
Protocolo 5B2C.4F18.0108.0315.3F03.305F

SAC 0800 647 2200 - 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  
**Rioclarensense**

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
AV. JOANNA RODRIGUES JONDIRAL, 250 BL.01 GAL. PAO 04 - CIL.0 2 - LONDRINA - PR  
CNPJ 80667-050 - 4330321050

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 0042891 FL 1/1  
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
4121 0367 7291 7800 0572 5500 1000 0428 9111 5752 6122

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  
141210044594623 01/03/2021 17:58:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
9077053317

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO  
258805692

CNPJ  
67.729.178/0005-72

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA**

ENDERECO  
RUA 700 659

MUNICIPIO  
ITAPEMA

BAIRRO / DISTRITO  
VARZEA

CNPJ / CPF  
86.324.860/0009-53

CEP  
88220-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO  
01/03/2021

DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
01/03/2021

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0042891/1	29/03/2021	10.584,91						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
10.584,91	1.153,92	0,00	0,00	10.584,91
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				10.584,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI	FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ 15.488.297/0001-53
ENDERECO R ZACARIAS DE PAULA XAVIER 407	MUNICIPIO COLOMBO	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9070312333	PESO BRUTO 18,208	PESO LIQUIDO 18,208
QUANTIDADE 4,00	ESPECIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERO 0,02136		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
028315	DEXTRCETAMINA 50MG/ML,CLORIDRATO 10ML (CRIST ALIA) L: 20110365 Q: 50,0000 F: 02/11/20 V: 02/11/2022 *** Portaria 344/98 C1	30049032	000	6108	FA	50,00	72,1979	3.609,90	3.609,90	433,19	0,00	12,00	0,00
031636	TRAMADOL 100MG/2ML,CLORIDRATO (HALEX ISTAR) (IT EM GENERICO) L: 0000143130 Q: 500,0000 F: 30/11/20 V: 30/11/2022 *** Portaria 344/98 A2	30049099	000	6108	AP	500,00	1,3841	692,05	692,05	83,05	0,00	12,00	0,00
031377	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML (CRISTALIA) L: A127 07C Q: 60,0000 F: 30/03/20 V: 28/02/2022	30049099	200	6108	SE	60,00	24,2222	1.453,33	1.453,33	58,13	0,00	4,00	0,00
026047	PREDNISOLONA 3MG/ML, FOSFATO SODICO 120ML (HIPOL ABOR) (ITEM GENERICO) L: 0973/20 Q: 50,0000 F: 30/08/2 0 V: 30/07/2022	30043999	000	6108	FR	50,00	6,9206	346,03	346,03	41,52	0,00	12,00	0,00
021223	NOREPINEFRINA 8MG, HEMITARTARATO (HIPOLABOR) (I TEM GENERICO) L: AB-096/20 Q: 200,0000 F: 30/09/20 V: 30/08/2022, nFCI: 91D0489B-DAC6-4E80-8171-5AA7E69CC121	30049099	500	6108	AP	200,00	8,00	1.600,00	1.600,00	192,00	0,00	12,00	0,00
030019	OMEPRAZOL 40MG F-A (UNIAO QUIMICA) L: 2101122 Q: 100,0000 F: 30/12/20 V: 30/12/2022	30049069	000	6108	FR	100,00	28,836	2.883,60	2.883,60	346,03	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 2396335	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CALCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
--------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. oc 62.233 DATA ENTREGA: 02/03/2021 Pedido: 1852766 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1852766 \*\*\* O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail bolotos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397.7 \*\* AE: 1.17718.2 \*\* ASS: 13390 Validade: 17/01/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 22530 Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 645,51 |

RESERVADO AO FISCO

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO  
 PRESTADO e aceito em 03/03/21  
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Recebedor: Katieli R. Maculan  
Assinatura: Farmacêutica  
CPF/SC 12076

FELHAS  
N. 250

**BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO**

VENCIMENTO <b>29/03/2021</b>	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE <b>5119-5 / 000206-2</b>	ESPECIE <b>R\$</b>	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO <b>10.584,91</b>	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO <b>3087779000006193</b>	Nº DO DOCUMENTO <b>0042891/01</b>	
SACADO <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

**BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA**

VENCIMENTO <b>29/03/2021</b>	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE <b>5119-5 / 000206-2</b>	ESPECIE <b>R\$</b>	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO <b>10.584,91</b>	NOSSO NÚMERO <b>3087779000006193</b>		
SACADO <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>			
ASSINATURA DO RECEBEDOR		DATA DE ENTREGA	

CORTE NA LINHA PONTILHADA

**BANCO DO BRASIL**

**| 001-9 | 00190.00009 03087.779009 00006.193171 3 85740001058491**

LOCAL DE PAGAMENTO <b>QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>						VENCIMENTO <b>29/03/2021</b>
CEDENTE <b>COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0005-72</b>						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE <b>5119-5 / 000206-2</b>
DATA DO DOCUMENTO <b>01/03/2021</b>	NÚMERO DO DOCUMENTO <b>0042891/01</b>	ESPECIE DO DOCUMENTO <b>DM</b>	ACEITE <b>N</b>	DATA DO PROCESSAMENTO <b>01/03/2021</b>	NOSSO NÚMERO <b>3087779000006193</b>	
USO DO BANCO	CARTEIRA <b>17-019</b>	ESPECIE <b>R\$</b>	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO <b>10.584,91</b>	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) <b>MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 30/03/21</b> <b>JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 211,69)</b> <b>PROTESTAR APOS 05 DIAS</b>						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
<b>PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO</b>						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
						(+) JUROS / MULTA
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
SACADO <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CNPJ 86.324.860/0009-53</b> <b>RUA 700, 659</b> <b>ITAPEMA - SC - CEP: 88220-000</b>						CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



**BANCO DO BRASIL**

**| 001-9 | 00190.00009 03087.779009 00006.193171 3 85740001058491**

LOCAL DE PAGAMENTO <b>QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>						VENCIMENTO <b>29/03/2021</b>
CEDENTE <b>COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0005-72</b>						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE <b>5119-5 / 000206-2</b>
DATA DO DOCUMENTO <b>01/03/2021</b>	NÚMERO DO DOCUMENTO <b>0042891/01</b>	ESPECIE DO DOCUMENTO <b>DM</b>	ACEITE <b>N</b>	DATA DO PROCESSAMENTO <b>01/03/2021</b>	NOSSO NÚMERO <b>3087779000006193</b>	
USO DO BANCO	CARTEIRA <b>17-019</b>	ESPECIE <b>R\$</b>	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO <b>10.584,91</b>	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) <b>MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 30/03/21</b> <b>JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 211,69)</b> <b>PROTESTAR APOS 05 DIAS</b>						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
<b>*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO</b>						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
						(+) JUROS / MULTA
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
SACADO <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CNPJ 86.324.860/0009-53</b> <b>RUA 700, 659</b> <b>ITAPEMA - SC - CEP: 88220-000</b>						CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO





## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS  
CPF/CNPJ 67.729.178/0005-72  
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 08/03/2021 17:30:36  
Data Do Vencimento 29/03/2021  
Valor Título 10.584,91  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 516277  
Data Do Pagamento 08/03/2021  
Valor 10.584,91  
Linha Digitável 00190.00009 03087.779009 00006.193171 3 85740001058491  
Protocolo 5C40.3C18.0108.0315.3F03.4500

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

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





Sancapel

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. 000.014.634  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4221 0308 9502 3100 0330 5500 1000 0146 3417 3766 0578

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA ESTADUAL DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210038035613 - 02/03/2021 17:42:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257620680

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

08.950.231/0003-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

02/03/2021

ENDEREÇO

RUA 700, 659

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

02/03/2021

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

FONE / FAX

SC

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:42:20

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 01/04/2021  
Valor R\$ 245,70

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
245,70	41,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,36	245,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	73,61	15,50	245,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
04041670003 2118	PT 2 DOBRAS 5000 FLS 24GRS TI 001 - ITW	48182000	000	5102	CX	3,0000	81,9000	245,70	245,70	41,77	7,0000	0,00	0,00

BOLETO EM  
ANEXO

CERTIFICO que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 03/03/21  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Recebedor:   
Cargo: **Katielli R. Maculan**  
Assinatura: **Farmacêutica**  
Visto: **CRF/SC 12076**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Trib aprox R\$: 31.84 Federal e 41.77 Estadual  
Fonte: IBPT/FECOMERCIO SC VERSAO 8F6CA7.  
Base de calculo do Pis e Cofins reduzida cfe RE-ICMS 574.706 - R\$ 203.93  
OC 62309 Email do Destinatário: diisette@dimapel.com.br

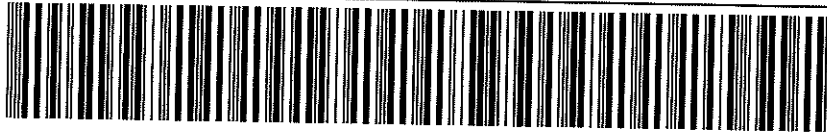
RESERVADO AO FISCO



Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO DO BRASIL					Vencimento <b>01/04/2021</b>
Beneficiário SANCAPEL SOLUCOES PARA HIGIENE PROFIS. EIRELI - CNPJ: 08.950.231/0003-30 RUA JOSÉ HONORATO DA SILVA - 740, NOVA ESPERANÇA, BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC 88336070 Fone: 4733682576					Agência / Código Beneficiário <b>0736-6/19011-X</b>
Data do Documento <b>02/03/2021</b>	Número do Documento <b>14634/1</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>02/03/2021</b>	Nosso Número <b>31688070000005372</b>
Uso do Banco	Carteira <b>17/019</b>	Especie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>245,70</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL SEGUE PROTESTO 5 DIAS APOS VENCIMENTO Cobrar juros de R\$ 0,25 por dia de atraso para pagamento a partir de 02/04/2021 Cobrar multa de R\$ 4,91 para pagamento a partir de 02/04/2021					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deducoes
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: 4227 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 659 - VARZEA, ITAPEMA / SC - 88220000					CPF / CNPJ <b>86.324.860/0009-53</b>
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa

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

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO DO BRASIL					Vencimento <b>01/04/2021</b>
Beneficiário SANCAPEL SOLUCOES PARA HIGIENE PROFIS. EIRELI - CNPJ: 08.950.231/0003-30 RUA JOSÉ HONORATO DA SILVA - 740, NOVA ESPERANÇA, BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC 88336070 Fone: 4733682576					Agência / Código Beneficiário <b>0736-6/19011-X</b>
Data do Documento <b>02/03/2021</b>	Número do Documento <b>14634/1</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>02/03/2021</b>	Nosso Número <b>31688070000005372</b>
Uso do Banco	Carteira <b>17/019</b>	Especie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>245,70</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL SEGUE PROTESTO 5 DIAS APOS VENCIMENTO Cobrar juros de R\$ 0,25 por dia de atraso para pagamento a partir de 02/04/2021 Cobrar multa de R\$ 4,91 para pagamento a partir de 02/04/2021					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deducoes
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: 4227 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 659 - VARZEA, ITAPEMA / SC - 88220000					CPF / CNPJ <b>86.324.860/0009-53</b>
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa



Autenticação - Ficha de Compensação



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 08/03/2021 17:30:35  
Data Do Vencimento 01/04/2021  
Valor Título 245,70  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 516266  
Data Do Pagamento 08/03/2021  
Valor 245,70  
Linha Digitável 00190.00009 03168.807000 00005.372172 3 85770000024570  
Protocolo 5833.0248.0108.0315.3F03.3B0C

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

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





**MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
 Rua José Afonso Filho, 951 Conj 101 - Humaitá - CEP:90250-180  
 Porto Alegre - RS  
 TEL: (51)3024-4144  
 NATUREZA DE OPERAÇÃO  
 VENDA

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
**Nº 000006789 - fl. 1 / 1**  
**SÉRIE 001**



CHAVE DE ACESSO  
 4321 0326 6274 6100 0182 5500 1000 0067 8910 0013 5780

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  
 143210040658360 01/03/2021 16:53:27

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 (489)  
 ENDEREÇO R 700, 659 CNPJ / CPE 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO 01/03/2021  
 MUNICÍPIO ITAPEMA BAIRRO / DISTRITO VARZEA CEP 88220-000 DATA SAÍDA / ENTRADA 01/03/2021  
 FONE / FAX 3562-0226 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS			DUPLICATAS			DUPLICATAS			DUPLICATAS		
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	22/03/2021	3.270,00									

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CALCULO DO ICMS	3.270,00	VALOR DO ICMS	322,80	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	3.270,00
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	3.270,00

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

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				1,000	1,000

CD	DESCRÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
5193	CIMETIDINA 150MG/ML 2ML (HYCIMET) C/100 HYPOFARMA - LOTE: 20040242 - QTD: 100,00 - FAB: 15/07/2020 - VAL: 30/04/2022 -	30049062	000	6108	UNID	100,00	15,000000	0,00	1.500,00	1.500,00	180,00	0,00	12,00	0,00
374	SALBUTAMOL 100MCG SPRAY 200 DOSES (AERODINI) TEUTO - C.P. ANVISA 1037000960033 - LOTE: 07641494 - QTD: 20,00 - FAB: 01/06/2020 - VAL: 30/06/2022 -	30049039	300	6108	UNID	20,00	29,000000	0,00	580,00	580,00	23,20	0,00	4,00	0,00
374	SALBUTAMOL 100MCG SPRAY 200 DOSES (AERODINI) TEUTO - C.P. ANVISA 1037000960033 - LOTE: 07641512 - QTD: 10,00 - FAB: 01/07/2020 - VAL: 31/07/2022 -	30049039	300	6108	UNID	10,00	29,000000	0,00	290,00	290,00	11,60	0,00	4,00	0,00
958	SUXAMETONIO 100MG (SUCCITRAT) PO LIOF BLAU - LOTE: 20070684 - QTD: 50,00 - FAB: 19/06/2020 - VAL: 30/06/2022 -	30049099	000	6108	UNID	50,00	18,000000	0,00	900,00	900,00	108,00	0,00	12,00	0,00

Dificuldades ou dúvida com a entrega, ligue: (51) 3024-4144 ou (51) 99883-1133 (whats)

**MEDPROX**

**Confira o material no ato da entrega e na presença do transportador.**

**NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES**

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMACOES COMPLEMENTARES  
 ICMs da UF de Destino: R\$ 249,45  
 CONFIRA O MATERIAL NO ATO DA ENTREGA E NA PRESENÇA DO TRANSPORTADOR  
 NÃO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES.  
 ORDEM DE COMPRA Nº 62.231  
 (Vendedor: MEDPROX)

RESERVADO AO FISCO



EMISSÃO: 01/03/2021 - DEST. / REM.: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (489) - VALOR TOTAL: R\$ 3.270,00

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 000006789 SÉRIE 001





# CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

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

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA

13

MODELO 5	SÉRIE 001	NÚMERO 000.006.789	MÊS / ANO DA EMISSÃO 03/21	
CHAVE DE ACESSO 21 0326 6274 6100 0182 5500 1000 0067 8910 0013 5780				

## CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

TIPO DE AMBIENTE PRODUÇÃO	DATA / HORA DO EVENTO 01/03/2021 17:55:53
CÓDIGO DO EVENTO 00110	DESCRIÇÃO DO EVENTO Carta de Correcao
SEQUÊNCIA DO EVENTO 1	VERSÃO DO EVENTO 1
TIPO DE REGISTRO 05 - Evento registrado e vinculado a NF-e	PROTÓCOLO 143210040729492
	DATA / HORA DO REGISTRO 01/03/2021 17:55:53

## REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		CNPJ / CPF 26.627.461/0001-82	
ENDEREÇO Av Jose Aloisio Filho, 951 Conj 101		BAIRRO / DISTRITO Humaita	CEP 90250-180
CIDADE / ESTADO Porto Alegre	FONE / FAX (51)3024-4144	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0963737333

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (489)		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53	
ENDEREÇO R 700, 659		BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000
CIDADE / ESTADO TAPEMA	FONE / FAX 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

A QUANTIDADE DE VOLUMES CORRETA E : 2

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
 Constante deste documento foi  
 RECEBIDO  PRESTADO e aceito em 03/03/21  
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:  
 Cargo:  
 Assinatura: *Thaysi C. Costa*  
 Visto:



LOCAL DO PAGAMENTO					VENCIMENTO	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE INTEGRADA BANRISUL					OFFICE BANKING ONLINE	
BENEFICIÁRIO					CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT - 26.627.461/0001-82 AV JOSE ALOISIO FILHO, 951, CONJ 10 - PORTO ALEGRE/RS - CEP: 90250180					0070 0945440 15	
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO	
01/03/2021	6789A	8050/DM		01/03/2021	6153537958	
USO DO BANCO	ESPÉCIE	QUANTIDADE	(X) VALOR		VALOR DOCUMENTO	
	R\$				R\$ 3.270,00	
INSTRUÇÕES/OBSERVAÇÕES					EMIÇÃO EM 01/03/2021	
A PARTIR DE 25/03/2021 JUROS MENSAL DE 2,00%					(-) DESCONTOS/ABATIMENTOS	
A PARTIR DE 25/03/2021 COBRAR MULTA DE R\$ 50,00						
					(+) MORA/MULTA	
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
					(=) VALOR COBRADO	
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA - CNPJ: 86324860000953						
RUA 700 659						
SACADOR/AVALISTA ITAPEMA/SC - CEP: 88220000						

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

LOCAL DO PAGAMENTO					VENCIMENTO	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE INTEGRADA BANRISUL					OFFICE BANKING ONLINE	
BENEFICIÁRIO					CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT - 26.627.461/0001-82 AV JOSE ALOISIO FILHO, 951, CONJ 10 - PORTO ALEGRE/RS - CEP: 90250180					0070 0945440 15	
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO	
01/03/2021	6789A	8050/DM		01/03/2021	6153537958	
USO DO BANCO	ESPÉCIE	QUANTIDADE	(X) VALOR		VALOR DOCUMENTO	
	R\$				R\$ 3.270,00	
INSTRUÇÕES/OBSERVAÇÕES					EMIÇÃO EM 01/03/2021	
A PARTIR DE 25/03/2021 JUROS MENSAL DE 2,00%					(-) DESCONTOS/ABATIMENTOS	
A PARTIR DE 25/03/2021 COBRAR MULTA DE R\$ 50,00						
					(+) MORA/MULTA	
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
					(=) VALOR COBRADO	
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA - CNPJ: 86324860000953						
RUA 700 659						
SACADOR/AVALISTA ITAPEMA/SC - CEP: 88220000						

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



FOLHAS  
Nº 258

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 08/03/2021 17:30:37  
Data Do Vencimento 22/03/2021  
Valor Título 3.270,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 516285  
Data Do Pagamento 08/03/2021  
Valor 3.270,00  
Linha Digitável 04192.10075 00945.440618 53537.940636 3 85670000327000  
Protocolo 5948.0114.0108.0315.3F03.4F13

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

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





Av. Gentil Reinaldo Cordioli, 391 Jardim Eldorado  
88.133-500 Palhoça - SC Fone/Fax: (48) 3348-2629  
CNPJ: 05.531.725/0001-20 Insc. Est.: 254.582.702  
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE  
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída  
2-Entrada   
No. 218406  
Série 1



Chave de Acesso  
4221.0305.5317.2500.0120.5500.1000.2184.0610.0379.6049

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  
342210037124376

Natureza Operação:  
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53	Data Emissão 01/03/2021
Endereço RUA 700		Bairro Distrito VARZEA	CEP 88.220-000
Município ITAPEMA	Fone/Fax 047 3380 3920	UF SC	Inscrição Estadual ISENTO
			Data Entrada/Saída
			Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA

218406-A											
29/03/2021											
3.340,00											

DADOS DO PEDIDO

Número 289886	Empenho:	Vendedor: 121	DADOS BANCÁRIOS Boleto Bancario Banco Itau S/A Ag: 6243 C/C: 39950-5
------------------	----------	------------------	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 3.340,00	Valor do ICMS 567,80	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 3.340,00
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 636,25
				Valor Total da Nota 3.340,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veiculo	UF: SC	CNPJ / CPF 00.428.307/0001-98
Endereço R PLINIO A. DE NES	Município CHAPECO			UF: SC	Inscrição Estadual 252936787
Quantidade / Volumes 6	Espécie	Marca 5040	Numeração	Peso Bruto (Kg) 14,800	Peso Líquido (Kg) 14,800
					Cubagem Total 0,040

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
10614	HIDROCORTISONA 100MG S/DIL FRASCO AMPOLA ANDROCORTIL TEUTO Lote: 2595490 10/02/2022 Fabr.: 12/08/2020 Cod.Fabr.: 10614 Reg. MS: 1037004630046 Cod.EAN13: Trib. Aprox R\$: 57,84 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30043933	000	5102	F/A	200	2,15000	430,00	430,00	73,10	0,00	0	17,00
12104	MORFINA (A1) 10MG/ML IML AMPOLA DIMORF CRISTALIA Lote: 20070563 01/07/2022 Fabr.: 01/07/2020 Cod.Fabr.: 490022 Reg. MS: 1029800970032 Cod.EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox R\$: 95,50 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30044990	000	5102	AMP	200	3,55000	710,00	710,00	120,70	0,00	0	17,00
11	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4G + 500MG FRASCO AMPOLA GENERICO MYLAN Lote: 7104806 31/08/2022 Fabr.: 31/08/2020 Cod.Fabr.: 11711 Reg. MS: 1883000020043 Cod.EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox R\$: 502,92 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30041019	200	5102	F/A	100	22,00000	2.200,00	2.200,00	374,00	0,00	0	17,00

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares  
ORDEM DE COMPRA 62.230  
Obs.Fiscal:  
| Alíquota 0% de PIS e COFINS cf. artigo 1º - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008

Reservado ao Fisco

CERTIFICO que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 02/03/21  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:  
Cargo:  
Assinatura: *Thayre C. Costa*  
Visto:

FOLHAS  
Nº 260



<b>Itaú</b> Banco Itaú S.A. [341-7]					<b>RECIBO DO PAGADOR</b>	
Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento <b>29/03/2021</b>	
Beneficiário <b>SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA</b> CNPJ: 05.531.725/0001-20					Agência/Código Beneficiário <b>6243/39950-5</b>	
Endereço Beneficiário Final <b>AV GENTIL REINALDO CORDIOLI 391 JARDIM ELDORADO PALHOCA SC 88133 500</b>						
Data do documento: <b>02/03/21</b>	No. do documento <b>218406-A</b>	Espécie doc. <b>DMI</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>02/03/21</b>	Nosso Número <b>112/77725105-2</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>112</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento <b>3.340,00</b>	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ ..... 10,02 AO DIA APOS 29/03/2021 MULTA DE ..... 66,80 PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO COBRANCA ESCRITURAL.					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFIC RUA 700, 659 88220-000 VARZEA ITAPEMA SC Beneficiário Final:					CNPJ/CPF 086324860000953	

Autenticação mecânica

<b>Itaú</b> Banco Itaú S.A. [341-7] <b>34191.12770 72510.526246 33995.050003 1 85740000334000</b>					<b>RECIBO DO PAGADOR</b>	
Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento <b>29/03/2021</b>	
Beneficiário <b>SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA</b> CNPJ: 05.531.725/0001-20					Agência/Código Beneficiário <b>6243/39950-5</b>	
Endereço Beneficiário Final <b>AV GENTIL REINALDO CORDIOLI 391 JARDIM ELDORADO PALHOCA SC 88133 500</b>						
Data do documento: <b>02/03/21</b>	No. do documento <b>218406-A</b>	Espécie doc. <b>DMI</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>02/03/21</b>	Nosso Número <b>112/77725105-2</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>112</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento <b>3.340,00</b>	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ ..... 10,02 AO DIA APOS 29/03/2021 MULTA DE ..... 66,80 PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO COBRANCA ESCRITURAL.					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFIC RUA 700, 659 88220-000 VARZEA ITAPEMA SC Beneficiário Final:					CNPJ/CPF 086324860000953	



Ficha de Compensação  
Autenticação Mecânica

03/03/2021 15:18  
FOLHAS  
Nº 261



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário SOMA SC PROD HOSPIT LTDA  
CPF/CNPJ 05.531.725/0001-20  
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 08/03/2021 17:30:39  
Data Do Vencimento 29/03/2021  
Valor Título 3.340,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 516313  
Data Do Pagamento 08/03/2021  
Valor 3.340,00  
Linha Digitável 34191.12770 72510.526246 33995.050003 1 85740000334000  
Protocolo 594A.525C.0108.0315.3F03.632D

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

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



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

Data do Recebimento: \_\_\_\_\_ Identificação e Assinatura do receptor: \_\_\_\_\_

NF-e No. 360765 Série 1

A PRAZO

Vr Total NF: 1.320,40



**Produtos médicos e Hospitalares**  
 Rod. RSC 287 KM 109+500 - Industrial - 96.880-000  
 Vera Cruz / RS Fone/Fax: (51) 3740-1450  
 CNPJ: 94.389.400/0001-84 Insc. Est.: 1560029886  
 Insc. Estadual Sub. Tributário:

**DANFE**  
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica  
 1-Saída  
 2-Entrada   
 No. 360765  
 Série 1



Chave de Acesso  
 4321.0394.3894.0000.0184.5500.1000.3607.6510.0842.6372

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: 143210040711786

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

Razão Social: **ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA** CNPJ / CPF: 86.324.860/0009-53 Data Emissão: 01/03/2021

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

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

**FATURA / DUPLICATA**

360765-A  
 29/03/2021  
 1.320,40

**DADOS DO PEDIDO** Número: 603826 Empenho: \_\_\_\_\_ Vendedor: 4

**DADOS BANCÁRIOS** Boleto Bancario

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

Base de Cálculo do ICMS	1.320,40	Valor do ICMS	158,45	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	1.320,40	
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	232,57	Valor Total da Nota	1.320,40

**TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS**

Razão Social: **1-EXPRESSO LEOMAR LTDA** Frete por Conta: 0-Remetente (CIF) Código ANTT: \_\_\_\_\_ Placa do Veículo: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CNPJ / CPF: 02.633.583/0001-13

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

Quantidade / Volumes: 1 Espécie: \_\_\_\_\_ Marca: \_\_\_\_\_ Numeração: \_\_\_\_\_ Peso Bruto (Kg): 3,000 Peso Líquido (Kg): 3,000 Cubagem Total: 0,000

**ENDEREÇO DE ENTREGA**

Endereço: R. 700, 659 Bairro Distrito: VAERZEA CEP: 88.220-000

Município: ITAPEMA UF: SC

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS**

Cód.	Descrição dos Produtos / Servicos	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Otdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
10149	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/1ML INJ HYPOFARMA CX/100 AMP HYFREN Lote: 20121747 31/12/2022 Fabr.: 30/12/2020 Cod.Fabr.: 10149 Reg. MS: 1038700820011 Cod.EAN13: 7898122914595 Lis2 Trib. Aprox R\$: 44,92 Federal e 23,38 Estadual Fonte:IBPT	30039099	000	6108	CX	2	167,00000	334,00	334,00	40,08	0,00	0	12,00
6185	CATETER INTRAVENOSO 22G X 0,9 SEGURANCA DESCARPACK Lote: SCSPAA004H 29/11/2024 Fabr.: 01/12/2019 Cod.Fabr.: 6185 Reg. MS: 10330660052 Cod.EAN13: 7898283813690 Trib. Aprox R\$: 35,11 Federal e 100,32 Estadual Fonte:IBPT	90183929	000	6108	UN	400	2,09000	836,00	836,00	100,32	0,00	0	12,00
73849	DIAZEPAN 10MG 2ML (B1)02904 GENERICO SANTISA CX C/100 AMP Lote: 20103820 30/11/2022 Fabr.: Cod.Fabr.: 76040 Reg. MS: 1018600300011 Cod.EAN13: 7898404220673 Lis2 Trib. Aprox R\$: 8,74 Federal e 4,55 Estadual Fonte:IBPT	30039074	500	6108	CX	1	65,00000	65,00	65,00	7,80	0,00	0	12,00
73849	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BALAO N. 7,5MM CIRUTI Lote: 20605 30/07/2025 Fabr.: 01/07/2020 Cod.Fabr.: 73849 Reg. MS: 81078910009 Cod.EAN13: 7898614931215 Trib. Aprox R\$: 5,29 Federal e 10,25 Estadual Fonte:IBPT	90183929	700	6108	UN	20	4,27000	85,40	85,40	10,25	0,00	0	12,00

OC: 62228

**DADOS ADICIONAIS**

Informações complementares

Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00  
 Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 66,02  
 Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00

Reservado ao Fisco

**CERTIFICADO** que o **LEOMAR**  **SERVIÇO**

Constante deste documento foi  RECEBIDO  PRESTADO e aceito em 02/03/21

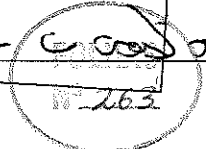
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:

Cargo:

Assinatura: *Thays*

Visto:



**Beneficiário**
**MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**

RODOVIA RSC 287, KM 109+500, 659 VERA CRUZ-RS

CNPJ: 94.389.400/0001-84

Vencimento	Valor do Documento
29/03/2021	1.320,40
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções
(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa
(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado

Data de emissão	Agência/Código do Beneficiário	Carteira / Nosso Número
01/03/2021	3683-8 / 448-0	2 / 00000168877-1

**Dados do Pagador**

Nome do Pagador	CNPJ: 86.324.860/0009-53	No. do Documento
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		360765-A
Endereço	Bairro / Distrito	
R. 700, 659	VAERZEA	
Município	UF	CEP
ITAPEMA	SC	88.220-000

Mensagem

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

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

**| 237 - 2 | 23793.68307 20000.016889 77000.044808 9 85740000132040**

Local de Pagamento:					Vencimento
Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					29/03/2021
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA					Agência/Código do Beneficiário
					3683-8 / 448-0
Data do Documento:	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Carteira / Nosso Número
01/03/2021	360765-A	DM	N	01/03/2021	2 / 00000168877-1
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	2	RS			1.320,40
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 1,98 Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa.					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador : ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53					
R. 700, 659		CEP : 88.220-000		ITAPEMA - SC	
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 08/03/2021 17:30:38  
Data Do Vencimento 29/03/2021  
Valor Título 1.320,40  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 516305  
Data Do Pagamento 08/03/2021  
Valor 1.320,40  
Linha Digitável 23793.68307 20000.016889 77000.044808 9 85740000132040  
Protocolo 585E.0404.0108.0315.3F03.591B

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

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



EcoQuality

COMÉRCIO INTER. DE PAPEIS LTDA  
 RUA HEITOR LIBERATO, 2001  
 EDIF. NEW CENTER AND 1 SL 2  
 SÃO JUDAS - ITAJAÍ-SC CEP: 88303101  
 FONE: (47)3348-7264

DANFE  
 DOCUMENTO AUXILIAR  
 DE NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1  
 1 - SAÍDA 1

Nº 000.080.140

SÉRIE: 0

PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO



OK

CHAVE DE ACESSO

4221 0208 0481 5300 0110 5500 0000 0801 4010 8034 0011

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210035514892 - 26/02/2021 11:00:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

255212364

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ

08.048.153/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA EMISSÃO

26/02/2021

ENDEREÇO

R 700 659

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

ITAPEMA

FONE / FAX

4735620226

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

Parcelamento a Prazo 080140-1/1 28/03/2021 2023,50 |

TÍTULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DOS PRODUTOS
2.023,50	344,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,80	1.927,14
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR ICMS UF DEST.	VALOR TOTAL TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	96,36	0,00	0,00	146,46	2.023,50

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
15,00	CX			351,600	350,100

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
98	PAPEL ECOQUALITY A4 75G EXTRA BRANCO - KPP Registro incluído via rotina 'Recalculo de custo medio'. - Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 618,62	48025610	100	5102	PC	150,0000	12,84762	1.927,14	2.023,50	344,00	96,36	17,00	5,00

**CERTIFICADO**

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 <DUPL> 080140-1/1 28/03/2021 2023,50 | <DUPL> Vendedor: 00041 S/Pedido: OC 61.985 - Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 618,62

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS  
 Nº 266



Linha Digitavel: 34191.09008 57666.040191 20120.110000 1 85730000202350  
Valor: R\$ 2023,50

Recibo do Pagador

**Itaú** Banco Itaú S.A. **341-7** 34191.09008 57666.040191 20120.110000 1 85730000202350

Beneficiário GCE COMERCIO INTERNACIONAL DE PAPEIS LTDA		Agência/Código beneficiário 0192/01201-1	Espécie RS	Quantidade	Noosso número 109/00576660-4
Endereço Beneficiário RUA HEITOR LIBERATO EDIF NEW CENTER 1o ANDAR SL 2 SAO JUDAS - ITAJAI/SC 88303-101					
Nº do documento 080140-1/1	CPF/CNPJ 08.048.153/0001-10	Vencimento 28/03/2021		Valor do documento 2023,50	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(-) Valor cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53					
Demonstrativo			Autenticação mecânica		

Corte na linha abaixo

**Itaú** Banco Itaú S.A. **341-7** 34191.09008 57666.040191 20120.110000 1 85730000202350

Local de pagamento ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU OU BANERJ APOS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU OU BANERJ					Vencimento 28/03/2021
Beneficiário GCE COMERCIO INTERNACIONAL DE PAPEIS LTDA - CNPJ: 08.048.153/0001-10 RUA HEITOR LIBERATO EDIF NEW CENTER 1o ANDAR SL 2 SAO JUDAS - ITAJAI/SC 883					Agência/Código beneficiário 0192/01201-1
Data do documento 26/02/2021	Nº documento 080140-1/1	Espécie doc. DM	Aceite N	Data de processamento 26/02/2021	Noosso número 109/00576660-4
Espécie do banco 109		Carteira 109	Espécie RS	Quantidade	Valor documento 2023,50
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) INSTRUCAO AUTOMATICA DE PROTESTO APOS 5 DIAS UTEIS DO VENCIMENTO. MULTA DE 2% APÓS O VENCIMENTO. COBRAR MORA DE 0,333% AO DIA. Valor de juros ao dia: 6,74 Valor de multa após vencimento: 40,47					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53 R 700, 659 - VARZEA ITAPEMA - SC - CEP: 88220-000					Cód.baixa
Sacador/Avalista					Autenticação mecânica - Ficha de compensação

Corte na linha abaixo



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário GCE COMERCIO I PAPEIS LTDA  
CPF/CNPJ 08.048.153/0001-10  
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 08/03/2021 17:30:40  
Data Do Vencimento 28/03/2021  
Valor Título 2.023,50  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 516323  
Data Do Pagamento 08/03/2021  
Valor 2.023,50  
Linha Digitável 34191.09008 57666.040191 20120.110000 1 85730000202350  
Protocolo 5916.1140.0108.0315.3F04.0922

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

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



OK

Recebemos de GRAFICA TIMBO LTDA ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 01/03/2021 Dest/Rem: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA Valor Total: 475,00

**NF-e**  
**Nº 000.008.233**  
**Série 001**

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**GRAFICA TIMBO LTDA ME**

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**

Nº 000.008.233  
Série 001  
Folha 1/1

RUA JAPAO, 105 - NACOES - TIMBO - SC - CEP: 89120-000  
Fone: (47)3333-4449  
gt@graficatimbo.com.br

CHAVE DE ACESSO  
**4221 0310 9057 1800 0180 5500 1000 0082 3313 8740 1036**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**5101 - VENDA NO ESTADO**

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**342210036499000 01/03/2021 07:19:08**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**255877420**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO  
**10.905.718/0001-80**

CNPJ / CPF  
**10.905.718/0001-80**

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA**

CNPJ / CPF  
**86.324.860/0009-53**

DATA DA EMISSÃO  
**01/03/2021**

ENDEREÇO  
**R 700, 659**

BAIRRO / DISTRITO  
**VARZEA**

CEP  
**88220-000**

DATA DA SAÍDA  
**01/03/2021**

MUNICÍPIO  
**ITAPEMA**

UF  
**SC**

TELEFONE / FAX  
**(47)98828-6220**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**07:19:09**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	475,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	<b>475,00</b>

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**1 - DESTINATARIO**

CÓDIGO ANTT  
**1 - DESTINATARIO**

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
7	CARIMBO MOD 303	96110000	0101	5101	UN	5,0000	25,000000	0,00	125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	PVC 8,5X5,5CM	39199090	0101	5101	UN	35,0000	10,000000	0,00	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CERTIFICADO**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
01 - DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL  
02 - NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ISS E IPI, CONFORME LC 123/2006. NOTA EMITIDA NOS TERMOS DO ARTIGO 58 PARAGRAFO 3 DA RESOLUCAO N 94/2011.  
PERMITE O APROVEIT. CREDITO ICMS NO VALOR DE R\$ 14,82 CORRESP. ALIQ. DE 3,12%, NOS TERMOS DO ART.23, LC123  
FECHAMENTO FEV/2021 - BOLETO PARA 19/MAR/2021  
Emissor: BIANCA

RESERVADO AO FISCO

Recibo do Beneficiário:

Beneficiário: GRAFICA TIMBO LTDA ME  
 Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
 Valor do Documento: 475,00  
 Número do Documento: AG -003962-01  
 Nosso Número: 07826583000013545  
 Vencimento: 19/03/2021  
 Sacador/Avalista: - CNPJ/CPF:

Recebi este boleto em: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Assinatura do Pagador

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking

08591.01073 10782.658305 00013.545017 2 85640000047500



085-1

Recibo do Pagador

Local de pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DO SISTEMA CECRED</b>					Vencimento <b>19/03/2021</b>
Beneficiário GRAFICA TIMBO LTDA ME - CNPJ: 10.905.718/0001-80 RUA JAPAO, DAS NACOES 89120-000 - TIMBO - SC					Agência / Código Beneficiário <b>1015-4/07826583</b>
Data do Documento <b>26/02/2021</b>	Número do Documento <b>AG -003962-01</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>S</b>	Data do Processamento <b>26/02/2021</b>	Nosso Número <b>07826583000013545</b>
Uso do Banco	Carteira <b>01</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>475,00</b>
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) *** VALORES EXPRESSOS EM REAIS *** Para atualizar 2ª via acesse, <a href="http://www.viacredi.coop.br">www.viacredi.coop.br</a> Negativar no SERASA após 12 dia(s) vencidos. Após o vencimento cobrar multa de R\$ 9,50. Após o vencimento cobrar juros de mora de R\$ 0,47 ao dia.					(-) Desconto / Abatimento  (+) Mora / Multa  (=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700, 659 Bairro: VARZEA 88220-000 - ITAPEMA / SC					CPF / CNPJ <b>86.324.860/0009-53</b>  Código de Baixa
Sacador/Avalista: - CNPJ:					
Recebemos através do cheque número _____ do banco _____				Autenticação Mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					



085-1

08591.01073 10782.658305 00013.545017 2 85640000047500

Local de pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DO SISTEMA CECRED</b>					Vencimento <b>19/03/2021</b>
Beneficiário GRAFICA TIMBO LTDA ME - CNPJ: 10.905.718/0001-80 RUA JAPAO, DAS NACOES - 89120-000 - TIMBO - SC					Agência / Código Beneficiário <b>1015-4/07826583</b>
Data do Documento <b>26/02/2021</b>	Número do Documento <b>AG -003962-01</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>S</b>	Data do Processamento <b>26/02/2021</b>	Nosso Número <b>07826583000013545</b>
Uso do Banco	Carteira <b>01</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>475,00</b>
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) *** VALORES EXPRESSOS EM REAIS *** Para atualizar 2ª via acesse, <a href="http://www.viacredi.coop.br">www.viacredi.coop.br</a> Negativar no SERASA após 12 dia(s) vencidos. Após o vencimento cobrar multa de R\$ 9,50. Após o vencimento cobrar juros de mora de R\$ 0,47 ao dia.					(-) Desconto / Abatimento  (+) Mora / Multa  (=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700, 659 VARZEA 88220-000 - ITAPEMA / SC					CPF / CNPJ <b>86.324.860/0009-53</b>  Código de Baixa
Sacador/Avalista: - CNPJ:					
Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação					



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário GRAFICA TIMBO  
CPF/CNPJ 10.905.718/0001-80  
Banco Cooperativa Central de Credito - Aílos

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 08/03/2021 17:30:42  
Data Do Vencimento 19/03/2021  
Valor Título 475,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 516335  
Data Do Pagamento 08/03/2021  
Valor 475,00  
Linha Digitável 08591.01073 10782.658305 00013.545017 2 85640000047500  
Protocolo 583C.1830.0108.0315.3F04.1D36

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

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





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

Emissão: 26/02/2021 Dest/Reme: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA Valor Total: 280,00

NF-e  
Nº 000.066.317  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

### DISTRIBUIDORA DE GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA

RUA 432 ESQUINA 418A, 394 - MORRETES - ITAPEMA - SC -  
CEP: 88220-000  
Fone:

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 000.066.317  
SÉRIE 001  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4221 0283 4722 5800 0118 5500 1000 0663 1710 0141 5642

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

342210035565957 26/02/2021 11:38:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
250546094

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

83.472.258/0001-18

#### DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

26/02/2021

ENDEREÇO

R 700, 659 ANDAR 8 SALA 805

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA

26/02/2021

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

SC

TELEFONE / FAX

(47)3268-5986

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:37:00

#### FATURA

VALORES DA FATURA

Número: 066317 - Valor Original: R\$ 280,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 280,00

#### DUPLICATAS

Número : 001

Vencimento: 25/03/2021

Valor : R\$ 280,00

#### CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	78,91 (21,92 %)	360,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	80,00	0,00	0,00	280,00

#### TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

#### DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
000004	GLP EM CILINDRO P45	27111910	060	5656	UN	1.00	360.00	80.00	280.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 25/02/21  
 PRESTADO  
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Servidor/Recebido: \_\_\_\_\_  
Cargo: \_\_\_\_\_  
Assinatura: Elizama F. Lima  
Visto Secretário: \_\_\_\_\_  
Nutricionista  
CRN10. 5910

#### DADOS ADICIONAIS

##### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor aprox. dos Tributos Federal: 78,91 Estadual: 0,00 Municipal: 0,00 Fonte: IBPT  
ONU 1075 GAS LIQUEFEITO DE PETROLEO. CLASSE 2.1 RISCO SUB. 23. DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE  
ACONDICIONADO PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DE CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E  
TRANSPORTE. DECRETO 96.044/88. ART. 22. II. ISENTOS ICMS CONF. ART. 2, INSISIO VII, ANEXO 2, DECRETO 3017/89.

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS

Nº 272

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

Beneficiário <b>GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA</b>		Agência / Código Beneficiário <b>2606.02.00169</b>		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>		Nosso Número <b>21/208999-2</b>		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento <b>25/03/2021</b>	Número do Documento <b>066317/01</b>	Espécie <b>R\$</b>	Valor do Documento <b>280,00</b>		
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI</b>				Data do processamento <b>26/02/2021</b>	

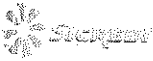
**748-X****Recibo do Pagador**

Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI</b>				Vencimento <b>25/03/2021</b>	
Beneficiário <b>GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA</b>		Logradouro <b>RUA 432 ESQUINA 418A 394</b>		CNPJ: <b>83.472.258/0001-18</b>	
Data do Documento <b>26/02/2021</b>		Número do Documento <b>066317/01</b>		Agência / Código Beneficiário <b>2606.02.00169</b>	
Espécie Doc. <b>DM</b>		Aceite <b>Não</b>		Nosso Número <b>21/208999-2</b>	
Data do Processamento <b>26/02/2021</b>		Espécie <b>R\$</b>		<input type="checkbox"/> Valor do Documento <b>280,00</b> <input type="checkbox"/> Desconto / Abatimento <input type="checkbox"/> Mora / Multa <input type="checkbox"/> Valor Cobrado	
Pagador: <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b> <b>R 700, 659</b> <b>VARZEA</b> <b>88.220-000 - ITAPEMA / SC</b>					
				CPF / CNPJ <b>86324860000953</b>	
				Código de Baixa	

Pagador/Avalista:

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

Autenticação Mecânica

**748-X****74891.12123 08999.226064 02001.691092 1 85700000028000**

Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI</b>				Vencimento <b>25/03/2021</b>	
Beneficiário <b>GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA</b>		Logradouro <b>RUA 432 ESQUINA 418A 394</b>		CNPJ: <b>83.472.258/0001-18</b>	
Data do Documento <b>26/02/2021</b>		Número do Documento <b>066317/01</b>		Agência / Código Beneficiário <b>2606.02.00169</b>	
Espécie Doc. <b>DM</b>		Aceite <b>Não</b>		Nosso Número <b>21/208999-2</b>	
Data do Processamento <b>26/02/2021</b>		Espécie <b>R\$</b>		<input type="checkbox"/> Valor do Documento <b>280,00</b> <input type="checkbox"/> Desconto / Abatimento <input type="checkbox"/> Mora / Multa <input type="checkbox"/> Valor Cobrado	
Pagador: <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b> <b>R 700, 659</b> <b>VARZEA</b> <b>88220000 - ITAPEMA / SC</b>					
				CPF / CNPJ <b>86324860000953</b>	
				Código de Baixa	

Sacador/Avalista:



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

### DADOS DO PAGAMENTO


Data/Hora Transação 08/03/2021 17:30:42  
Data Do Vencimento 25/03/2021  
Valor Título 280,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 516345  
Data Do Pagamento 08/03/2021  
Valor 280,00  
Linha Digitável 74891.12123 08999.226064 02001.691092 1 85700000028000  
Protocolo 5834.2D10.0108.0315.3F04.1D3C

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

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



OK

 <p style="text-align: center;">MUNICÍPIO DE BLUMENAU SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA DIRETORIA DE RECEITA GERENCIA DE TRIBUTOS MOBILIÁRIOS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</p>	 <p>NOTA BLU</p>		Número da Nota Fiscal <b>4135</b>
			Série: E
			Data Emissão: <b>01/03/2021</b>
			Certificação: <b>C7D39F119</b>
<b>DADOS DO PRESTADOR</b>			
	Nome/Razão Social: <b>SELMAR COMÉRCIO E ASSISTÊNCIA TÉCNICA LTDA</b>		Insc. Estadual:
	Nome Fantasia: <b>SELMAR COMÉRCIO E ASSISTÊNCIA TÉCNICA LTDA</b>		Nº: <b>670</b>
	CNPJ/CPF: <b>76.867.746/0001-69</b>		Insc. Municipal: <b>17677</b>
	Endereço: <b>THEODORO HOLTRUP</b>		Compl.:
	Bairro: <b>VILA NOVA</b>		UF: <b>SC</b> CEP: <b>89035-300</b>
	Município: <b>BLUMENAU</b>		Telefone: <b>4733239616</b>
E-mail: <b>selmar ltda@terra.com.br</b>			
País: <b>BRASIL</b>			
<b>DADOS DO TOMADOR</b>			
Nome/Razão Social: <b>ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÁ (ITAPEMA)</b>		Insc. Estadual:	
CNPJ/CPF: <b>86.324.860/0009-53</b>		Nº: <b>659</b>	
Endereço: <b>700</b>		Compl.:	
Bairro: <b>VÁRZEA</b>		UF: <b>SC</b> CEP: <b>88220-000</b>	
Município: <b>ITAPEMA</b>		Telefone:	
E-mail:		Nif:	
País: <b>BRASIL</b>			
<b>DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO</b>			
MÃO DE OBRA REFERENTE MANUTENÇÃO PREVENTIVA EM AUTOCLAVE PHOENIX E OSMOSE REVERSA CONFORME CONTRATO - REFERENTE AO MÊS DE MARÇO			
PAGAMENTO VIA BOLETO BANCÁRIO COM VENCIMENTO EM 10/04/2021			
VAL APROX TRIBUTOS R\$ 114,28 (18,14%) FONTE: IBPT			
			
<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 630,00</b>
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Incondicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Condicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 630,00</b>
PIS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	COFINS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	INSS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	Alíquota: <b>5,0000%</b>
		IR: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 31,50</b>
			Outras Retenções: <b>R\$ 0,00</b>
Valor Aproximado dos tributos R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>
			<b>R\$ 630,00</b>
<b>ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO</b>			
Atividade: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam s			
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>			
Mês de Competência: <b>03/2021</b>	Local do Recolhimento: <b>BLUMENAU/SC</b>	Data Geração: <b>01/03/2021 13:40:33</b>	
Recolhimento: <b>Sem Retenção</b>	Tributação: <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)</b>		
CNAE: <b>3314710</b>	Empresa Optante do Simples Nacional		
Observações:			
Impresso em: 01/03/2021 às 13:42:03		O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.	
Recebi(emos) de: <b>SELMAR COMÉRCIO E ASSISTÊNCIA TÉCNICA LTDA</b> Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 4135 Certificação C7D39F119	
_____ Data		_____ Assinatura do Recebedor	

FOLHAS  
Nº 2.75

-----

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking

08591.01073 00393.287701 00002.051019 8 85860000063000



085-0

### RECIBO DO PAGADOR

Nome do Beneficiário <b>SELMAR COMERCIO E ASSISTENCIA TECNICA LTDA - ME</b>		Agência / Código do Beneficiário <b>0101-5/393287-7</b>	Especie <b>R\$</b>	Quantidade	Nosso Número <b>03932877000002051</b>
Número do documento <b>4135/0001</b>	Contrato	CNPJ/CPF <b>76.867.746/0001-69</b>	Vencimento <b>10/04/2021</b>	Valor documento <b>630,00</b>	
Pagador <b>ASSO DA REDEH DE BENEF CRISTA ITAPEMA</b>					
Informações NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNE/GOLETO OU OUTRA(S) TAXA(S) SEMELHANTE(S); <b>0101-5/393287-7</b>					

Autenticação Mecânica



085-0

08591.01073 00393.287701 00002.051019 8 85860000063000

Local de Pagamento <b>Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.</b>					Vencimento <b>10/04/2021</b>
Beneficiário <b>SELMAR COMERCIO E ASSISTENCIA TECNICA LTDA - ME</b>			CNPJ/CPF <b>76.867.746/0001-69</b>	Agência / Código do Beneficiário <b>0101-5/393287-7</b>	
Data de Documento <b>01/03/2021</b>	Nº do Documento <b>4135/0001</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data de Processamento <b>01/03/2021</b>	Nosso Número / Cód. do Documento <b>03932877000002051</b>
Uso do Banco	Categoria <b>01</b>	Especie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento <b>630,00</b>
Instruções <b>APÓS VENCIMENTO, COBRAR: R\$ 1,00 JUROS AO DIA E MULTA DE R\$ 1,00 PROTESTAR APÓS 15 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO.</b>					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(-) Mora / Multa
					(-) Outras Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador <b>ASSO DA REDEH DE BENEF CRISTA ITAPEMA - 86.324.860/0009-53</b> <b>700, 659</b> <b>88220000 - VARZEA - ITAPEMA SC</b>					
Sacador: Avalista					Código de Barra

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO





## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário SELMAR COMERCIO E ASSISTENCIA  
CPF/CNPJ 76.867.746/0001-69  
Banco Cooperativa Central de Credito - Ailos

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 08/03/2021 17:30:44  
Data Do Vencimento 10/04/2021  
Valor Título 630,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 516363  
Data Do Pagamento 08/03/2021  
Valor 630,00  
Linha Digitável 08591.01073 00393.287701 00002.051019 8 85860000063000  
Protocolo 5842.2E20.0108.0315.3F04.3146

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

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



OK

RECEBEMOS DE I.G.I. INDUSTRIA DE GASES ITAJAI EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		<b>NF-e</b> <b>Nº 000.014.507</b> <b>SÉRIE: 001</b>
DATA DE RECEBIMENTO // /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR - ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTA	

<b>I.G.I. INDUSTRIA DE GASES ITAJAI EIRELI</b>  ROD. BR 101, 2650, GALPAO 04 - PARTE 1 BAIRRO/DISTRITO: SALSEIROS CEP: 88.311-600 Itajai - SC FONE/FAX: (47) 3348 9304	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	 CHAVE DE ACESSO <b>4221 0318 4871 4400 0180 5500 1000 0145 0714 5691 2449</b>
	Saída: 1 Entrada: 2	<b>1</b>

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210036950043 - 01/03/2021 02:43:06 PM
INSCRIÇÃO ESTADUAL 257.090.860	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 18.487.144/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTA		86.324.860/0009-53	01/03/2021
ENDEREÇO R 700, 659	BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 88.220-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 01/03/2021
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE / FAX (47) 3308 7074	UF SC	HORA DA SAÍDA 14:44:00
NATUREZA / DUPLICATA		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
INSCRIÇÃO		ISENTO	

INSCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR
001 - 15/03/2021	16.134,50						

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	16.134,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA 16.134,50

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		3 - Remetente				
QUANTIDADE		ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
411,00	CILINDROS			0	32.880,00	24.660,00

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: 19/2021, 20/2021, 21/2021, 22/2021, 24/2021, 25/2021, 28/2021, 30/2021, 31/2021, 32/2021, 33/2021, 34/2021, 35/2021, 36/2021, 37/2021, 38/2021, 41/2021	2804.40.00	0101	5.102	m3	2.519,00	5,50	13.854,50				
000103	OXIGENIO MEDICINAL PPU GASOSO ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO CLASSE DE RISCO 2.2 RISCO SUBSIDIARIO 5.1 GRUPO DE EMBALAGEM NAO APLICAVEL LOTE: 19/2021, 20/2021, 21/2021, 22/2021, 25/2021, 28/2021, 30/2021, 32/2021, 33/2021, 35/2021, 37/2021, 38/2021, 41/2021	2804.40.00	0101	5.102	m3	57,00	40,00	2.280,00				

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Não gera direito a crédito fiscal de IPI. Permite o aproveitamento do Crédito de ICMS no valor de R\$ 640,54, correspondente à alíquota de 3,9% nos termos do Artigo 23 da Lei Complementar 123/2006.

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES declaro que os produtos perigosos estão adequadamente embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos de transporte e que atendem as exigências da regulamentação. Número Interno: 27.887 Referência para Entrega: HOSPITAL SANTO ANTONIO - ITAPEMA REFERENTE AOS PEDIDOS Nº 30603, 30607, 30617, 30621, 30625, 30638, 30644, 30857, 30867, 30872, 30878, 30886, 30889, 30895, 30899, 30910, 30918, 30927, 30921, 30933, 30939, 30945, 30983	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

FOLHAS  
 Nº 278

Bradesco		237-2				<b>Comprovante de Entrega</b>	
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 09/00000207049-1			<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe n. indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento 15/03/2021	Nr do Documento 014507/A-01	Moeda R\$	Valor do documento R\$ 16.134,50				
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 01/03/2021	



## I.G.I. INDÚSTRIA

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

## Demonstrativo de Cobrança

À  
**ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA**  
 88.220-000 ITAPEMA SC

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

Fatura Valor Referente  
 014507/0A-1R\$ 16.134,50

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 90000.020702 49000.655305 1 85600001613450		<b>RECIBO DO PAGADOR</b>	
Beneficiário I.G.I. INDÚSTRIA DE GASES ITAJAÍ EIRELI - 18.487.144/0001-80 ROD. BR 101, 2650 - GALPÃO 04 - PARTE 1 - SALSEIROS - 88.311-600 - Itajaí - SC				Agência / Código Beneficiário 02227-6/0006553-6			
Data do Documento 01/03/2021		Número do Documento 014507/A-01		Espécie Doc. DM		Aceite N	
Vencimento 15/03/2021		Nosso Número 09/00000207049-1		Valor do Documento 16.134,50			
Instruções (todas informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) APÓS 15/03/2021 COBRAR MULTA DE R\$ 322,69 APÓS 15/03/2021 COBRAR R\$ 21,51 POR DIA DE ATRASO TÍTULO SUJEITO A PROTESTO.				(-) Desconto / Abatimento			
				(-) Outras Deduções			
				(+/-) Mora / Multa			
				(+/-) Outros Acréscimos			
				(=) Valor Cobrado			
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA 86.324.860/0009-53 R 700, 659 VARZEA 88.220-000 ITAPEMA - SC							

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 90000.020702 49000.655305 1 85600001613450			
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO</b>				Vencimento 15/03/2021			
Beneficiário I.G.I. INDÚSTRIA DE GASES ITAJAÍ EIRELI - 18.487.144/0001-80 ROD. BR 101, 2650 - GALPÃO 04 - PARTE 1 - SALSEIROS - 88.311-600 - Itajaí - SC				Agência / Código Beneficiário 02227-6/0006553-6			
Data do Documento 01/03/2021		Número do Documento 014507/A-01		Espécie Doc. DM		Aceite N	
Vencimento 15/03/2021		Nosso Número 09/00000207049-1		Valor do Documento 16.134,50			
Instruções (todas informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) APÓS 15/03/2021 COBRAR MULTA DE R\$ 322,69 APÓS 15/03/2021 COBRAR R\$ 21,51 POR DIA DE ATRASO TÍTULO SUJEITO A PROTESTO.				(-) Desconto / Abatimento			
				(-) Outras Deduções			
				(+/-) Mora / Multa			
				(+/-) Outros Acréscimos			
				(=) Valor Cobrado			
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA 86.324.860/0009-53 R 700, 659 VARZEA 88.220-000 ITAPEMA - SC							

Pagador / Avalista

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

### DADOS DO PAGAMENTO


Data/Hora Transação 08/03/2021 17:30:43  
Data Do Vencimento 15/03/2021  
Valor Título 16.134,50  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 516351  
Data Do Pagamento 08/03/2021  
Valor 16.134,50  
Linha Digitável 23792.22702 90000.020702 49000.655305 1 85600001613450  
Protocolo 5E56.3F38.0108.0315.3F04.2727

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

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





 <b>MUNICÍPIO DE SANTO AMARO DA IMPERATRIZ</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>	Número do RPS 207	Número da nota 2556
	Data da emissão da nota 28/02/2021 16:11:56	
	Data do fato gerador 28/02/2021 14:27:24	
	Código de verificação IQT8LFWXE	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: MVA AMBIENTAL  
 Nome/Razão social: MARIANE SOUZA DE ALBUQUERQUE  
 CPF/CNPJ: 21.138.527/0001-57 Inscrição municipal: 6187  
 Endereço: R GREGORIO TRIERWALLER Número: 191 Bairro: Centro CEP: 88140-000  
 Complemento:  
 Município: Santo Amaro da Imperatriz UF: SC  
 E-mail: mva.ambiental@gmail.com Site:

Inscrição estadual:  
 Telefone: (48) 3245-6362  
 Celular: (47) 99652-4790

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia:  
 Nome/Razão social: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
 CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53 Inscrição municipal:  
 Endereço: R 700 Número: 659 Bairro: VARZEA CEP: 88220-000  
 Complemento:  
 Município: Itapema UF: SC  
 E-mail: OPERACIONAL.HSAI@PORTALREDEH.ORG Telefone: (47) 3365-9779

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Fatura 215 SERVICO DE COLETA - RESIDUOS INFECTANTES 1762.099 KG R\$ 5.057, 22	5.057,2200	1,0000	5.057,2200	5.057,22x2,62 =	132,50

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	4.924,72								

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 5.057,22</b>		<b>Valor líquido = R\$ 4.924,72</b>		Crédito tributário = R\$ 0,00	

**Códigos dos serviços:**

07.09 - Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e outros resíduos quaisquer.

**CNAE:**

3812-2/00 - Coleta de resíduos perigosos

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	5.057,22	132,50

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar Municipal nº030/2004

O ISS desta NFS-e é devido fora deste município.

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.62%

Situação desta NFS-e: Retida

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

<https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=16145395161702556108113478658735701070681403612477644>

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 680,20 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 204,82 (4,05%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade





756-0

Recibo do Pagador

Beneficiário MARIANE SOUZA DE ALBUQUERQUE				CPF/CNPJ 21.138.527/0001-57	Vencimento 15/03/2021
Endereço RUA GREGÓRIO TRIERWEILER, N 191, 88140-000, CENTRO, SANTO AMARO DA IMPERATRIZ-SC				Agência / Código do Beneficiário 3236 / 0223689	
Data Documento	Número Documento 2556	Espécie Doc. DM	Aceite S	Data Processamento 28/02/2021	Nosso Número 00102102
Uso Banco	Carteira 01	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	Valor	(=) Valor do Documento 4.924,72
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras Deduções	(+) Multa / Mora / Juros		(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 Nº 659, VARZEA, Itapema , SC, 88220000				CPF / CNPJ 86.324.860/0009-53	
Beneficiário Final -					
Demonstrativo Faturamento #215				Autenticação Mecânica	

Corte na linha pontilhada



756-0

75691.32363 01022.368904 01021.020019 3 85600000492472

Local do Pagamento Pagável em qualquer banco até a data de vencimento.				Vencimento 15/03/2021	
Beneficiário MARIANE SOUZA DE ALBUQUERQUE RUA GREGÓRIO TRIERWEILER, N 191, 88140-000, CENTRO, SANTO				CPF/CNPJ 21.138.527/0001-57	Agência / Código do Beneficiário 3236 / 0223689
Data Documento	Número Documento 2556	Espécie Doc. DM	Aceite S	Data Processamento 28/02/2021	Nosso Número 00102102
Uso Banco	Carteira 01	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	Valor	(=) Valor do Documento 4.924,72
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)  COBRAR MULTA DE R\$98,49 A PARTIR DE 16/03/2021. COBRAR JUROS DE R\$1,48 AO DIA A PARTIR DE 16/03/2021.				(-) Desconto / Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+) Multa / Mora / Juros	
				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 Nº 659, VARZEA, Itapema , SC, 88220000				CPF / CNPJ 86.324.860/0009-53	
Beneficiário Final -					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário MARIANE SOUZA DE ALBUQUERQUE 0  
CPF/CNPJ 21.138.527/0001-57  
Banco BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 08/03/2021 17:30:45  
Data Do Vencimento 15/03/2021  
Valor Título 4.924,72  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 516367  
Data Do Pagamento 08/03/2021  
Valor 4.924,72  
Linha Digitável 75691.32363 01022.368904 01021.020019 3 85600000492472  
Protocolo 5A26.192C.0108.0315.3F04.3B48

SAC 0800 647 2200 - 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 LT** os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Data do Recebimento: \_\_\_\_\_ Identificação e Assinatura do receptor: \_\_\_\_\_

NF-e  
No. 110798  
Série 1



**STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA.**  
 CNPJ: 08.106.005/0001-80 - 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 1  
 2-Entrada  
 No. 110798  
 Série 1



Chave de Acesso  
 4321.0206.1060.0500.0180.5500.1000.1107.9810.0515.2710

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: 143210039354667

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

Razão Social: **ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA**

Endereço: **R 700** Nº: **659** Bairro Distrito: **VARZEA** CEP: **88.220-000**

Município: **ITAPEMA** Fone/Fax: **47 33087074** UF: **SC** Inscrição Estadual: **ISENTO**

Data Emissão: **26/02/2021**  
 Data Entrada/Saída: \_\_\_\_\_  
 Hora de Entrada/Saída: \_\_\_\_\_

FATURA / DUPLICATA	
110798-A	
28/03/2021	
2.688,60	

**DADOS DO PEDIDO**

Número: **257570** Empenho: \_\_\_\_\_ Vendedor: **4**

**DADOS BANCÁRIOS**

Boleto Bancário  
 SICREDI Ag: 015605 C/C: 58666-8

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

Cálculo do ICMS		Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
2.688,60		137,06	0,00	0,00	2.688,60
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: 458,00
					Valor Total da Nota: 2.688,60

**TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS**

Razão Social: **EXPRESSO LEOMAR LTDA**

Endereço: **RODOVIA RST 453** Nº: **1470** Município: **LAJEADO** UF: **RS** Inscrição Estadual: **0720086701**

Quantidade / Volumes: **4** Espécie: \_\_\_\_\_ Marca: \_\_\_\_\_

Frete por Conta: **0-Remetente (CIF)** Código ANTT: \_\_\_\_\_ Placa do Veículo: \_\_\_\_\_

UF: **RS** Inscrição Estadual: **0720086701**

Numeração: \_\_\_\_\_ Peso Bruto (Kg): **45,000** Peso Líquido (Kg): **45,000** Cubagem Total: **0,000**

**ENDEREÇO DE ENTREGA**

Endereço: **R 700** Nº: **659** Bairro Distrito: **VARZEA** CEP: **88.220-000**

Município: **ITAPEMA** UF: **SC**

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
92525	AGULHA 25X7 22GX1 CX/100 CXE/5000 LABOR IMPORT Lote: 27102020 27/03/2023 Fabr.: 27/12/2020 Cod.Fabr.: 80081 Reg. MS: 10369460064 Cod.EAN13: 17898157720908 nF05 Trib. Aprox R\$: 17,41 Federal e 25,20 Estadual Fonte:IBPT	90183219	100	6108	UN	2.000	0.10500	210.00	210.00	8.40	0.00	0	4.00
2259	AGULHA 40X12 CX/100 CXE/10000 DESCARPACK Lote: SAGAAA106B 31/05/2025 Fabr.: 30/06/2020 Cod.Fabr.: 2259 Reg. MS: 10330669063 Cod.EAN13: 7898283814253 nF05 Trib. Aprox R\$: 49,74 Federal e 72,00 Estadual Fonte:IBPT	90183219	100	6108	UN	6.000	0.10000	600.00	600.00	24.00	0.00	0	4.00
63	CATETER INTRAV 20G CX C/100 DESCARPACK Lote: SCTPAA041E 30/09/2025 Fabr.: 31/10/2020 Cod.Fabr.: 63 Reg. MS: 10330660066 Cod.EAN13: 7898283816868 Trib. Aprox R\$: 16,55 Federal e 32,04 Estadual Fonte:IBPT	90183929	100	6108	UN	300	0.89000	267.00	267.00	10,68	0.00	0	4.00
64	CATETER INTRAV 22G CX/100 DESCARPACK Lote: SCTPAA041J 30/09/2025 Fabr.: 31/10/2020 Cod.Fabr.: 64 Reg. MS: 10330660066 Cod.EAN13: 7898283812907 Trib. Aprox R\$: 16,55 Federal e 32,04 Estadual Fonte:IBPT	90183929	100	6108	UN	300	0.89000	267.00	267.00	10,68	0.00	0	4.00
2058	ELETRODO ADULTO/INFANTIL GEL PCT/50 SOLIDOR Lote: 3420506AAAA 31/12/2021 Fabr.: 31/01/2020 Cod.Fabr.: 2058 Reg. MS: 10369460179 Cod.EAN13: 7898157729829 Trib. Aprox R\$: 8,65 Federal e 10,15 Estadual Fonte:IBPT	90181990	100	6108	UN	300	0.28200	84.60	84.60	3,38	0.00	0	4.00
7932	EQUIPO MACRO COMP LS F-EMA 06 PCT/25 CXE/400 TKL	90189010	200	6108	UN	500	0.88500	442.50	442.50	17.70	0.00	0	4.00

62085

**DADOS ADICIONAIS**

Informações complementares  
 Atenção! Ao receber a mercadoria confira todos os volumes. Em caso de avaria, violação ou falta, fazer imediatamente a observação no verso da 2ª via do comprovante de entrega da transportadora e enviar e-mail p/ qualidade@stockmed.com.br. Não aceitamos reclamações posteriores.  
 Obrigado!  
 Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00  
 Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 320,01  
 Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 92525, 2259, 63, 64, 2058, 7932, 47589.

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO

Constante deste documento foi  RECEBIDO e aceito em **01/03/21**

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor: \_\_\_\_\_  
 Cargo: \_\_\_\_\_  
 Assinatura: **Katieli R. Maculan**  
 Visto: **FOLHAS Nº 284**

Reservado ao Fisco

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
	Lote: JCEMA06-200502 31/05/2025 Fabr.: 31/05/2020 Cod.Fabr.: 05100-011 Reg. MS: 80288090094 Cod.EAN13: 7898547241191 Trib. Aprox.R\$: 27,44 Federal e 53,10 Estadual Fonte:IBPT												
2362	MICROPOROS 50X10 C/CAPA PCT/06 CXE/96 MISSNER Lote: PAM01401 31/01/2023 Fabr.: 31/01/2021 Cod.Fabr.: PA.0577 Reg. MS: 80003300008 Cod.EAN13: 7896544900110 Trib. Aprox.R\$: 5,17 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30051090	500	6108	RL	30	4.10000	123.00	123.00	14,76	0,00	0	12.00
2362	MICROPOROS 50X10 C/CAPA PCT/06 CXE/96 MISSNER Lote: PAM01301 31/01/2023 Fabr.: 31/01/2021 Cod.Fabr.: PA.0577 Reg. MS: 80003300008 Cod.EAN13: 7896544900110 Trib. Aprox.R\$: 19,33 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30051090	500	6108	RL	60	4.10000	246.00	246.00	29,52	0,00	0	12.00
47589	SERINGA 10ML S/AG LS PCT/100 CX/2000 DESCARPACK Lote: SSSLA00573 30/09/2025 Fabr.: 01/10/2020 Cod.Fabr.: 47589 n05 Cod.EAN13: 7898283815069 Trib. Aprox.R\$: 27,81 Federal e 53,82 Estadual Fonte:IBPT	90183119	100	6108	UN	1.500	0.29900	448.50	448.50	17,94	0,00	0	4,00

Beneficiário <b>STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA</b> AV. PAUL HARRIS, 100 SANTA CRUZ DO SUL-RS CNPJ: 06.106.005/0001-80					Vencimento 28/03/2021	Valor do Documento 2.688,60
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado		
Data de emissão 26/02/2021	Agência/Código do Beneficiário 180-5 / 138163-6	Nosso Número 14563080000024253				

**Dados do Pagador**

Nome do Pagador ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53		No. do Documento 110798-A	
Endereço R 700, 659		Bairro / Distrito VARZEA	
Município ITAPEMA	UF SC	CEP 88.220-000	

Mensagem

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

Autenticação mecânica - **Recibo do Pagador**

**BANCO DO BRASIL | 001 - 9 | 00190.00009 01456.308004 00024.253171 1 85730000268860**

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 28/03/2021
Beneficiário <b>STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA</b>					Agência/Código do Beneficiário 180-5 / 138163-6
Data do Documento: 26/02/2021	No. do Documento 110798-A	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite N	Data Processamento 26/02/2021	Nosso Número 14563080000024253
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 2.688,60
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 6,99 impago sujeito a protesto					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador : ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53 R 700, 659 CEP : 88.220-000 ITAPEMA - SC Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação





## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 08/03/2021 17:30:46  
Data Do Vencimento 28/03/2021  
Valor Título 2.688,60  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 516378  
Data Do Pagamento 08/03/2021  
Valor 2.688,60  
Linha Digitável 00190.00009 01456.308004 00024.253171 1 85730000268860  
Protocolo 5930.5144.0108.0315.3F04.454C

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

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



Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do receptor

NF-e

No. 360391

Série 1

Vr Total NF: 675,86

A PRAZO



**Produtos médicos e Hospitalares**  
 Rod. RSC 287 KM 109+500 - Industrial - 96.880-000  
 Vera Cruz / RS Fone/Fax: (51)3740-1450  
 CNPJ: 94.389.400/0001-84 Insc. Est.: 1560029886  
 Insc. Estadual Sub. Tributário:

**DANFE**  
 Documento Auxiliar de  
 Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída   
 2-Entrada  **1**  
 No. 360391  
 Série 1



Chave de Acesso  
 4321.0294.3894.0000.0184.5500.1000.3603.9110.0841.0136

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  
 143210039002058

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

Razão Social <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>		CNPJ / CPF <b>86.324.860/0009-53</b>	Data Emissão <b>26/02/2021</b>
Endereço <b>R. 700</b>	<b>659</b>	Bairro Distrito <b>VAERZEA</b>	CEP <b>88.220-000</b>
Município <b>ITAPEMA</b>	Fone/Fax <b>47 3308 7074</b>	UF <b>SC</b>	Inscrição Estadual <b>ISENTO</b>
			Data Entrada/Saída
			Hora de Entrada/Saída

**FATURA / DUPLICATA**

<b>360391-A</b>									
<b>28/03/2021</b>									
<b>675,86</b>									

**DADOS DO PEDIDO**

Número <b>602798</b>	Empenho:	Vendedor: <b>4</b>	<b>DADOS BANCÁRIOS</b> Boleto Bancario
-------------------------	----------	-----------------------	---

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

Base de Cálculo do ICMS <b>675,86</b>	Valor do ICMS <b>81,10</b>	Base de Cálculo do ICMS Substituição <b>0,00</b>	Valor do ICMS Substituição <b>0,00</b>	Valor Total dos Produtos <b>675,86</b>
Valor do Frete <b>0,00</b>	Valor do Seguro <b>0,00</b>	Valor do Desconto <b>0,00</b>	Outras Despesas Acessórias <b>0,00</b>	Valor do IPI <b>0,00</b>
			Valor aprox de Tributos <b>50,87</b>	Valor Total da Nota <b>675,86</b>

**TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS**

Razão Social <b>1-EXPRESSO LEOMAR LTDA</b>	Frete por Conta <b>0-Remetente (CIF)</b>	Código ANTT	Placa do Veículo	UF: <b>RS</b>	CNPJ / CPF <b>02.633.583/0001-13</b>
Endereço <b>ROD. RST 453</b>	Município <b>LAJEADO</b>			Inscrição Estadual <b>0720086701</b>	
Quantidade / Volumes <b>2</b>	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) <b>8,000</b>	Peso Líquido (Kg) <b>8,000</b>
				Cubagem Total <b>0,000</b>	

**ENDEREÇO DE ENTREGA**

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

**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
8958	ATAD. CREPOM 10CM X 4,5M(1,8M EM REPOUSO) POLARFIX EUROPA Lote: 46149 21/01/2026 Fabr.: 21/01/2021 Cod.Fabr.: 8958 Reg. MS: 8003400068 Cod.EAN13: 7898010920202 AAA Trib. Aprox R\$: 3.82 Federal e 0.00 Estadual Fonte:IBPT	30059090	500	6108	RL	204	0,44600	90,98	90,98	10,92	0,00	0	12,00
8960	ATAD. CREPOM 15CM X 4,5M(1,8M EM REPOUSO) POLARFIX EUROPA Lote: 46519 04/02/2026 Fabr.: 04/02/2021 Cod.Fabr.: 8960 Reg. MS: 8003400068 Cod.EAN13: 7898010920196 AAA Trib. Aprox R\$: 5.74 Federal e 0.00 Estadual Fonte:IBPT	30059090	500	6108	RL	204	0,67000	136,68	136,68	16,40	0,00	0	12,00
	BOLSA COLETORA URINA SISTEMA FECHADO DESCARPACK COM PONTO DE COLETA Lote: SBSPAA012D 31/08/2025 Fabr.: 01/09/2020 Cod.Fabr.: 6209 Reg. MS: 10330669136 Cod.EAN13: 7898283810361 Trib. Aprox R\$: 11.98 Federal e 13.52 Estadual Fonte:IBPT	39269030	700	6108	UN	60	3,22000	193,20	193,20	23,18	0,00	0	12,00
6055	TIRA P/ GLICOSE C/50 TESTE ON CALL PLUS Lote: 1290688 15/06/2022 Fabr.: 01/06/2020 Cod.Fabr.: 6055 Reg. MS: 80011990002 Cod.EAN13: 7908007901173 Trib. Aprox R\$: 15.81 Federal e 0.00 Estadual Fonte:IBPT	38220090	700	6108	CX	12	21,25000	255,00	255,00	30,60	0,00	0	12,00

OC: 62.083

**DADOS ADICIONAIS**

Informações complementares

Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00  
 Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 33,79  
 Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00

Reservado ao Fisco  
**CERTIFICO** que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
 Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em **01/03/21**  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
 Recebedor:  
 Cargo:  
 Assinatura:  
 Visto: **Katielli R. Maculan**  
 Farmacêutica  
 CRF/SC 12071



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

(-) Descontos/Abatimentos		(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	Vencimento 28/03/2021	Valor do Documento 675,86
				(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data de emissão 26/02/2021	Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0		Carteira / Nosso Número 2 / 00000168275-7		

**Dados do Pagador**

Nome do Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53		No. do Documento 360391-A
Endereço R. 700, 659		Bairro / Distrito VAERZEA
Município ITAPEMA	UF SC	CEP 88.220-000

Mensagem

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

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

**237 - 2 | 23793.68307 20000.016822 75000.044802 6 85730000067586**

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 28/03/2021
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA					Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0
Data do Documento: 26/02/2021	No. do Documento 360391-A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/02/2021	Carteira / Nosso Número 2 / 00000168275-7
Uso do Banco	Carteira 2	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 675,86
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 1,01 Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa.					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53 R. 700, 659					
Sacador/Avalista		CEP: 88.220-000		ITAPEMA - SC	

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 08/03/2021 17:30:47  
Data Do Vencimento 28/03/2021  
Valor Título 675,86  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 516390  
Data Do Pagamento 08/03/2021  
Valor 675,86  
Linha Digitável 23793.68307 20000.016822 75000.044802 6 85730000067586  
Protocolo 5844.1F30.0108.0315.3F04.4604


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

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





RECEBEMOS DE GOEDERT LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL AO LADO. ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - R\$ 4.140,00			NF-e Nº 000.591.847 Série 1
DATA RECEBIMENTO	RG/CPF RECEBEDOR	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>GOEDERT LTDA</b> <b>GOEDERT GROUP</b> RUA EDGARD HOFFMANN nº 496, BEIRA RIO, GALPAO 1 Biguacu - SC. CEP: 88164-275 Fone: (48) 3205-2122		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº 000.591.847 SÉRIE 1 PÁGINA 1/1	 4221 0279 8464 6500 0118 5500 1000 5918 4711 5682 5427 Consulta de autenticidade, portal nacional da NF-e em www.nfe.fazenda.gov.br/nortal ou no site da Sefaz autorizadora.
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadoria/Produto		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210034963854 25/02/2021	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 251.468.933	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 79.846.465/0001-18	

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53	DATA EMISSÃO 25/02/2021
ENDEREÇO R 700, 659,	BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 25/02/2021
MUNICÍPIO Itapema	FONE / FAX (47) 3308-7074	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA ENTRADA/SAÍDA 16:16:00

PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR
001	27/03/2021	4140,00									

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>							
BASE CÁLCULO ICMS 4.140,00	VALOR ICMS 703,80	BASE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO 0,00	V. ICMS UF DEST. 0,00	VALOR DOS PRODUTOS 4.140,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR DO FCP 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 4.140,00	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>	
RAZÃO SOCIAL GOEDERT LTDA - Matriz	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE / 1-DESTINATÁRIO
0	CODIGO ANTT
PLACA DO VEICULO	UF
CNPJ / CPF 79.846.465/0001-18	INSCRIÇÃO ESTADUAL 251468933
ENDEREÇO Rua Edgard Hoffmann (Loteamento)	MUNICÍPIO Biguacu
UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QTD. VOLUMES 6,00	ESPECIE
MARCA	VOLUME CUBICO
	0,081180
PESO BRUTO 35,808	PESO LIQUIDO 34,176

<b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO</b>													
CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNI	V. TOTAL	B. ICMS	ICMS %	V. ICMS	IPI %	V. IPI
33954	Luva latex para procedimento nao cirurgico com po c/100un. (nao esteril) "P/7" NOBRE CA 39556 98254C1	40151900	100	5102	UN	60,0000	69,0000	4.140,00	4140,00	17,00	703,80		

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 08/02/21  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:  
Cargo:  
Assinatura: Katielli R. Maciel  
Farmacêutica  
CRF/SC 12076

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00	0,00
BASE DO CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
Fantasia: (ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA) - Pedido: (789886) - Tipo Pagto: (Bloqueto) - Obs.: (Ordem de compra 62086 Local Entrega HSA - Farmacia) - Tributos Aprox. (RS 2573,84 Federal RS1870,04 Estadual RS703,80 Fonte IBPT/empresometro.co D26078)	RESERVADO AO FISCO







Beneficiário			Recibo do Pagador	
GOEDERT LTDA CNPJ: 79.846.465/0001-18			Agência/Código Beneficiário	Vencimento
			3712-5/377045-1	27/03/2021
Pagador			Número do Documento	Nosso Número
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			0001326418	000010775912-8
Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	(-) Desconto
RS			4.140,00	
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

**Boleto Referente a Nota N° 591847 série 1 Parcela 1 (Cod. Faturamento: 1193229 )**  
Sacado: 31324 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

#### Dados da Fatura

Data de Emissão: 25/02/2021 Valor Total da Nota: R\$ 4.140,00

#### Dados Para Pagamento

Até o vencimento o título pode ser pago em **Qualquer Banco**  
e após o vencimento somente na agência do **BANCO SANTANDER BRASIL S.A.**

CARO CLIENTE: Agora suas compras podem ser feitas em nossa "LOJA VIRTUAL".  
Acesse [www.goedert.com.br](http://www.goedert.com.br) e faça o seu pedido.

Abaixo colocamos a sua disposição, todos os nossos canais de comunicação:

Endereço: Maria Cecilia Sodre, 385 - Rio Caveiras - Biguaçu-88160-000 - SC

Fone: (48)3205-2122

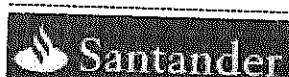
E-mail: [goedert@goedert.com.br](mailto:goedert@goedert.com.br)

Siga-nos: [twitter.com/goederthigiene](https://twitter.com/goederthigiene)

Curta: [facebook.com/goederthigiene](https://facebook.com/goederthigiene)

Boleto gerado pelo sistema IBS-ERP versão 1.0 (IBSCBX ver.: 1.0.0.073)

Autenticação Mecânica



033-7

03399.37708 45100.001077 75912.801018 1 85720000414000

Corte Aqui

Local de Pagamento						Vencimento
Até o vencimento pagável em qualquer banco do sistema de compensação						27/03/2021
Beneficiário						Agência/Código Beneficiário
GOEDERT LTDA CNPJ: 79.846.465/0001-18						3712-5/377045-1
Data Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
25/02/2021	0001326418	DM	N	25/02/2021	000010775912-8	
	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	
	101-Rápida	RS			4.140,00	
	c/Registro					
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)						(-) Desconto
Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$82,80 e Juros de R\$13,66 ao Dia						(+) Mora/Multa
TÍTULO NEGOCIADO, SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO. ATUALIZE SEU BOLETO NO						(+) Outros Acréscimos
SITE <a href="http://www.santander.com.br/boletos">www.santander.com.br/boletos</a>						(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA						CNPJ: 86.324.860/0009-53
R 700, 659 VARZEA Itapema SC 88220-000						
Sacador/Avalista						

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



Corte Aqui



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário GOEDERT LTDA  
CPF/CNPJ 79.846.465/0001-18  
Banco BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 08/03/2021 17:30:48  
Data Do Vencimento 27/03/2021  
Valor Título 4.140,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 516398  
Data Do Pagamento 08/03/2021  
Valor 4.140,00  
Linha Digitável 03399.37708 45100.001077 75912.801018 1 85720000414000  
Protocolo 5A06.5838.0108.0315.3F04.5009

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

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



RECEBEMOS DE **Cointer Material Medico Hospitalar Ltda - Joinville - 03.800.317/0001-09**  
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR VALOR DA NOTA: 1.871,76  
DATA DE EMISSÃO: 25/02/2021 Nº **132813**  
SÉRIE 1



**Cointer Material Medico Hospitalar Ltda**  
Rua Tupy, 1723, Bloco A - Nova Brasilia  
Joinville - SC - CEP: 89.214-505 - FONE: (47) 3433-2065

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**  
Nº **132813**  
SÉRIE **1**  
FOLHA **1/1**



CHAVE DE ACESSO 4221 0203 8003 1700 0169 5500 1000 1328 1310 7182 5240

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E  
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL  
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Venda de mercadoria destinada a nao contribuinte**  
CRT (Código de Regime Tributário): **3 - Regime Normal**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **254038220**  
INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA: **342210034919151**  
PROT. DE AUTORIZAÇÃO: **25/02/2021 15:41:49**  
CNPJ/CPF: **03.800.317/0001-09**

DESTINATÁRIO/REMETENTE: **Associacao da Redeh de Benefencia Crista**  
NOME / RAZÃO SOCIAL: **Associacao da Redeh de Benefencia Crista**  
ENDEREÇO: **Rua 700, 659**  
MUNICÍPIO: **Itapema** UF: **SC** PAIS: **Brasil** BAIRRO: **Varzea**  
FONE/FAX: **(47)3562-0226** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **88.220-000**  
CNPJ/CPF: **86.324.860/0009-53** DATA DE EMISSÃO: **25/02/2021**  
HORA DE ENTRADA/SAÍDA: **25/02/2021**

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
132813	1.871,76	0,00	1.871,76

DUPLICATA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	25/03/2021	1.871,76				

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.871,76		
		VALOR TROCO	

CÁLCULO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR DO ICMS	1.871,76	VALOR DO ICMS	318,19	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.871,76
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VALOR APROX DOS TRIBUTOS	318,19
DESCONTO	0,00							VALOR TOTAL DA NOTA	1.871,76

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS: **B. Transportes LTDA**  
RAZÃO SOCIAL: **B. Transportes LTDA**  
ENDEREÇO: **Rua dos Carijos 101 Nova Brasilia**  
QUANTIDADE: **1** ESPECIE:  MARCA:  NUMERAÇÃO: **0**  
FRETE POR CONTA: **REMETENTE** CÓDIGO ANTT:  PLACA DO VEÍCULO:  UF: **SC** CNPJ: **04.353.469/0032-61**  
MUNICÍPIO: **Joinville** UF: **SC** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **254942300**  
PESO BRUTO: **3,000** PESO LIQUIDO: **3,000**

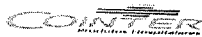
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
I001052	Monosof Covidien 2-0 com Agulha 3,0cm CT NP45320 LT:2014192CE Val:24/05/25 EN:48	30061090	5/00	5102	EN	48,0000	2,7100		130,08	22,11	130,08	22,11	0,00	17,00 0,00
I001065	Monosof Covidien 3-0 com Agulha 3,0cm CT NP45330 LT:2023777CB Val:29/07/25 EN:144	30061090	5/00	5102	EN	144,0000	2,7100		390,24	66,34	390,24	66,34	0,00	17,00 0,00
I001084	Monosof Covidien 4-0 com Agulhada 2,0cm CT NP43340 LT:2006597CE Val:13/04/25 EN:48	30061090	5/00	5102	EN	48,0000	2,7100		130,08	22,11	130,08	22,11	0,00	17,00 0,00
I001090	Monosof Covidien 5-0 com Agulha 2,0cm CT NP43350 LT:2007226CE Val:16/04/25 EN:24	30061090	5/00	5102	EN	24,0000	2,7100		65,04	11,06	65,04	11,06	0,00	17,00 0,00
I001530	Ti-Cron Covidien 5 com Agulha 4,7cm MTR PL88705 LT:2003874CE Val:18/02/25 EN:24	30061090	5/00	5102	EN	24,0000	48,1800		1.156,32	196,57	1.156,32	196,57	0,00	17,00 0,00

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
OC 62.087  
Pedido: 5233

**RECEBEMOS DE B. TRANSPORTES LTDA**

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
Constante deste documento foi  RECEBIDO  PRESTADO e aceito em **26/02/21**  
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Recebedor: **Xatielli R. Maculan**  
Cargo: **Farmacêutica**  
Assinatura: **CRF/SC 12076**  
Visto:

**FOLHAS Nº 294**



Beneficiário			Recibo do Pagador	
COINTER MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA CNPJ:03.800.317/0001-09 Rua Tupy, 1723, Bloco A, CEP: 89214505 - Nova Brasília, Joinville - SC			Agência / Código Beneficiário	Vencimento
			3176 / 3210731	25/03/2021
Pagador			Número do Documento	Nosso Número
Associação da Redeh de Beneficencia Crista CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53			132813-1	00050660
Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	(-) Desconto
REAL			1.871,76	
Demonstrativo :			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 132813_1				

Ficha de Compensação  
Autenticação Mecânica

Corte Aqui



033-7

03399.32105 73100.000006 05066.001016 9 85700000187176

Local de Pagamento					Vencimento
Pagavel em qualquer banco					25/03/2021
Beneficiário					Agência / Código Beneficiário
COINTER MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA CNPJ:03.800.317/0001-09 Rua Tupy, 1723, Bloco A, CEP: 89214505 - Nova Brasília, Joinville - SC					3176 / 3210731
Data Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceito	Data Processamento	Nosso Número
25/02/2021	132813-1	DM	NAO	25/02/2021	00050660
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	101-Rápida c/Registro	REAL			1.871,76
Informações de responsabilidade do beneficiário.					(-) Desconto
Apos o vencimento cobrar Juros de R\$ 6,18 ao dia					(+) Mora / Multa
Apos o vencimento cobrar Multa de R\$ 18,72					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador Associação da Redeh de Beneficencia Crista					CPF / CNPJ: 86.324.860/0009-53
Rua 700, 659, , Varzea, CEP: 88220000 - Itapema - SC					
Sacador / Avalista					CPF / CNPJ

Ficha de Compensação  
Autenticação Mecânica



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário COINTER MATERIAL MEDICO HOSPIT  
CPF/CNPJ 03.800.317/0001-09  
Banco BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 08/03/2021 17:30:49  
Data Do Vencimento 25/03/2021  
Valor Título 1.871,76  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 516404  
Data Do Pagamento 08/03/2021  
Valor 1.871,76  
Linha Digitável 03399.32105 73100.000006 05066.001016 9 85700000187176  
Protocolo 5910.0F60.0108.0315.3F04.5A0A

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

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







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

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
 1-SAÍDA

Nº. 20862323  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
 4221.0282.8730.6800.0140.5500.1020.8623.2319.9011.1963

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e  
**www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou**  
**nfe.sef.sc.gov.br**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 342210035187137 25/02/2021 22:28:39

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE		DATA DE EMISSAO	
NOME / RAZÃO SOCIAL		25/02/2021	
45291/1 - ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		DATA ENTRADA / SAÍDA	
ENDEREÇO		26/02/2021	
R 700 ,659		HORA DE SAÍDA	
MUNICÍPIO		03:00:00	
ITAPEMA			
FONE / FAX			
4735620226			
UF			
SC			
INSCR. ESTADUAL			

FATURA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	18/03/2021	3560,00							

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO ICMS		VALOR ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		3560,00		605,20		0,00		0,00		3560,00	
VALOR FRETE		VALOR SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		3560,00	

TRANSPORTADOR		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA VEÍCULO /REBOQUE		UF		CNPJ / CPF	
RAZÃO SOCIAL		0-EMITENTE		ETC09227644		IUN1321		RS		04.381.959/0002-56	
JOAO DA COSTA ARAUJO LTDA		1-DEST./REMET		MUNICÍPIO		TUBARAO		SC		INSCR. ESTADUAL	
ENDEREÇO										255768605	
RUA SAO LUIZ 127 SALA 01										PESO BRUTO	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO LÍQUIDO			
1		CAIXAS		988803		1 151 3007 1515/SCV5		1,118		1,118	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
0458423	KETAMIN.S 50MG 25FA 10ML (POS) (C1) DESC:0,18% PF:1783,13. FABRICANTE: CRISTALIA PMC:2465,00 LT:20120059 VAL:01/12/2022	30049032	000	5102	CX	2	1780,00	3560,00	3560,00	605,20	17,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

\* TRANSBORDO EM : CAMBURIU - SC PARA CNPJ 04.169.737/0001-93 / MULTSCV TRANSPORTES EIRELE PLACA : EML2340,EMM4199,MAT1422,MJI6974,MLJ8752,QT4391.PED.FORNECEDOR OC 62.056 TRANSMISSAO SIMONE.MEN-387272.B.C. COM DED.DO FIS COPINS CONV.ICMS 34 2006. POS 3560 NEG NEU .FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. PASSE UM FAX DA REVALIDACAO. (48)3621-8301.CERTIFICADOS EMPRESA AFE 1048619 AE 1209050 VISA 66/PCERTIFICADO CLIENTE AFE 0

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

\* REDUCAO BASE DE CALCULO NOS TERMOS DOS ARTIGOS 90 E 91 ANEXO 2 RICMS-SC-01.TTD N. 19500000667082. VIG.01.01.2021.

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

**RESERVADO AO FISCO**

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO

Constante deste documento foi  RECEBIDO  PRESTADO e aceito em 26/02/21 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:  
 Cargo:  
 Assinatura: *Katieli R. Maculan*  
 Visto: **Katieli R. Maculan**  
 Farmacêutica  
 CNPJ/SC 12076

**FOLHAS**  
 Nº 297

**Genesio A. Mendes & Cia. Ltda.****Medicamentos**

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

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

FONE : 048 3621 8000  
FAX : 0800 643 6688

## INFORMAÇÕES AO CLIENTE

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

NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor
20862323	3560,00								

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

- Destacar Aqui -

<b>BANCO DO BRASIL</b>				<b>001-9</b>		Recibo do Pagador	
Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190				Agência/Código Beneficiário 3125-9/2037-0		Vencimento <b>18/03/2021</b>	
Data do documento 25/02/2021		Nº do documento 1208623231		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 25/02/2021	Nosso Número 11870810035713906
Uso do Banco		CIP	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade	Valor 3.560,00	(-) Valor do Documento 3.560,00
Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 14,24							(-) Desconto
							(-) Outras Deduções/Abatimento
							(+) Mora/Multa/Juros
							(+) Outros Acréscimos
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.							(-) Valor Cobrado
Pagador: ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 88220000 ITAPEMA SC				CNPJ:8632486000953 SETOR:3007 ROT: 11			
Pagador/Avalista						Código da Baixa Autenticação Mecânica	

- car Aqui -

<b>BANCO DO BRASIL</b>				<b>001-9</b>		00190.00009 01187.081003 35713.906176 1 85630000356000	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR				Vencimento <b>18/03/2021</b>			
Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190				Agência/Código Beneficiário 3125-9/2037-0			
Data do documento 25/02/2021		Nº do documento 1208623231		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 25/02/2021	Nosso Número 11870810035713906
Uso do Banco		CIP	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade	Valor 3.560,00	(-) Valor do Documento 3.560,00
Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 14,24							(-) Desconto
							(-) Outras Deduções/Abatimento
							(+) Mora/Multa/Juros
							(+) Outros Acréscimos
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.							(-) Valor Cobrado
Pagador: ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 88220000 ITAPEMA SC				CNPJ: 8632486000953 SETOR:3007 ROT: 11			
Pagador/Avalista						Código da Baixa	

Ficha de Compensação

Autenticação no Verso



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 08/03/2021 17:30:51  
Data Do Vencimento 18/03/2021  
Valor Título 3.560,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 516412  
Data Do Pagamento 08/03/2021  
Valor 3.560,00  
Linha Digitável 00190.00009 01187.081003 35713.906176 1 85630000356000  
Protocolo 5953.4530.0108.0315.3F05.1361

SAC 0800 647 2200 - 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 ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
1

CHAVE DE ACESSO  
4221 0294 5166 7100 0234 5502 0000 2509 3410 2723 2636

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda Mercadoria Tribut./Venda Mercadoria Sujeita ST

Nº: 250934  
SÉRIE: 20  
FL.: 1 / 2

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 255934807  
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 94.516.671/0002-34  
CNPJ 94.516.671/0002-34

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
342210035098551 25/02/2021 18:16:23

NOME RAZÃO SOCIAL 14085 - ASSOCIAÇÃO DA REDE DE BENEFICENCIA CRISTA  
ENDEREÇO RUA 700, --- - N 659  
MUNICÍPIO ITAPEMA

CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53  
BAIRRO VARZEA  
UF SC

CEP 88220-000

DATA DA EMISSÃO 25/02/2021  
DATA DA ENTRADA/SAÍDA 25/02/2021  
HORA DA ENTRADA/SAÍDA 18:15

VALOR DO ICMS 1.142,00  
VALOR DO SEGURO 0,00  
DESCONTO 0,00  
OUTRAS DESPESAS 0,00  
VALOR DO ICMS ST 0,00  
VALOR TOTAL DO IPI 0,00  
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.207,00  
VALOR TOTAL DA NOTA 1.207,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 194,14  
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST  
VALOR DO ICMS 0,00  
VALOR DO ICMS ST 0,00  
VALOR TOTAL DO IPI 0,00  
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.207,00  
VALOR TOTAL DA NOTA 1.207,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME/RAZÃO SOCIAL MULTISCV TRANSPORTES EIRELI  
ENDEREÇO BR 282 KM 376 4 N 1100 GALPAO 1 LINHA PACIFICO  
QUANTIDADE 2 VOLUMES(S)  
ESPECIE  
MARCA  
MUNICÍPIO HERVAL D OESTE  
UF SC  
PESO BRUTO 15,380  
PESO LÍQUIDO 15,380

FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo  
NÚMERO DA FATURA 250934  
VALOR 1.207,00  
VALOR ORIGINAL 1.207,00  
VALOR DE DESCONTO 0,00  
VALOR LÍQUIDO 1.207,00  
NÚMERO ORDEM 001  
VALOR 1.207,00  
VALOR 1.207,00  
VALOR 1.207,00  
NÚMERO ORDEM 001  
VALOR 1.207,00  
VALOR 1.207,00

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NOM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR	DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS IPI
12050	COMPRESSA GAZ 7 5X7 5 13E EST ENV/05 C/80 C/1200-1013100001 HERRIKA AMERICANA - Valor de impostos nesse item: R\$ 49 61 LOTE: 046 QTD: 420,000 VAL.D:01/08/2025	30050980	000	5102	EV	540,0000	0,3500	189,00	0,00	189,00	32,13	0,00	0,00	0,00	0,00	17,00
7894	LANCEIA SEGURANÇA 21G (2 2 MM) AMARELA C/100-LAN21GNV-CRAL - Valor de impostos nesse item: R\$ 29 92 LOTE: 2009184-01 QTD: 600,000 VAL.D:15/10/2023	90183999	200	5102	UN	800,0000	0,2200	176,00	0,00	176,00	29,92	0,00	0,00	0,00	0,00	17,00
9890	LENÇOL BRANCO SIELAST 0 9 X 2 1M 20GR C/10 C.-PROTDESC- Valor de impostos nesse item: R\$ 203 96 LOTE: 44251 QTD: 300,000 VAL.D:30/12/2022	63023900	000	5102	UN	300,0000	2,5900	777,00	0,00	777,00	132,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS  
INSCRIÇÕES COMPLEMENTARES  
35352 No. Pedido :35352atendente :12737 ICMS retido por substituição Tributaria cfe. Preconolo 16/85 \*\*\*ATENÇÃO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA CONFIRA TODOS OS VOLUMES. IDENTIFICADA QUALQUER AVARIA VIOLACA O OU FALTA FACA Imediatamente a observação no verso da 2 via do comprovante de entrega da transportadora. EM CASO DE D EXISTENCIA O PRAZO PARA RECLAMAÇÃO E DE ATÉ 15 DIAS APÓS EMISSÃO DA NOTA. N AO ACERTARMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. OBRIGADO!\*\*\* OC 62081 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 289 50 Base de Calculo Previsto:189 Valor do ICMS Previsto:0 Base de ICMS ST Previsto:0 Valor de ICMS ST Previsto:0 .5.102 Venda Mercadoria Tribut. 1.142 00 5.405 Venda Mercadoria Sujeita ST 65 00

RESERVADO para este documento foi RECEBIDO e aceito em 25/02/21 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Assinatura: [assinatura]  
Visto: [assinatura]





001-9		<b>RECIBO DO SACADO</b>				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 25/03/2021	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC					Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
					Nosso Número / Cód. Documento 16970500000450541	
Data do Documento 25/02/2021	Número do Documento 0250934 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 25/02/2021	Valor do Documento 1.207,00	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO  APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 2,41 ao dia.					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC	

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

Autenticação Mecânica

001-9		<b>FICHA DE CAIXA</b>				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 25/03/2021	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC					Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
					Nosso Número / Cód. Documento 16970500000450541	
Data do Documento 25/02/2021	Número do Documento 0250934 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 25/02/2021	Valor do Documento 1.207,00	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO  APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 2,41 ao dia.					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora / Multa 0,00	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC	

Autenticação Mecânica

001-9		<b>00190.00009 01697.050001 00450.541172 6 85700000120700</b>				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 25/03/2021	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC					Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
					Nosso Número / Cód. Documento 16970500000450541	
Data do Documento 25/02/2021	Número do Documento 0250934 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 25/02/2021	Valor do Documento 1.207,00	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO  APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 2,41 ao dia.					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora / Multa 0,00	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC	

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 08/03/2021 17:30:51  
Data Do Vencimento 25/03/2021  
Valor Título 1.207,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 516418  
Data Do Pagamento 08/03/2021  
Valor 1.207,00  
Linha Digitável 00190.00009 01697.050001 00450.541172 6 85700000120700  
Protocolo 5859.3954.0108.0315.3F05.0A17

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

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



Recebemos de MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

NF-e  
No. 360243  
Série 1

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do receptor

A PRAZO

Vr Total NF: 677,68



Produtos Médicos e Hospitalares  
Rod. RSC 287 KM 109+500 - Industrial - 96.880-000  
Vera Cruz / RS Fone/Fax: (51)3740-1450  
CNPJ: 94.389.400/0001-84 Insc. Est.: 1560029886  
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE  
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica  
1-Saída  
2-Entrada  
No. 360243  
Série 1



Chave de Acesso  
4321.0294.3894.0000.0184.5500.1000.3602.4310.0840.6446

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  
143210038419283

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53	Data Emissão 25/02/2021
Endereço R. 700		Bairro Distrito VAERZEA	CEP 88.220-000
Município ITAPEMA		UF SC	Inscrição Estadual ISENTO
Fone/Fax 47 3308 7074		Data Entrada/Saída	
Hora de Entrada/Saída			

FATURA / DUPLICATA

360243-A										
27/03/2021										
677,68										

DADOS DO PEDIDO

Número 602851	Empenho:	Vendedor: 4
------------------	----------	----------------

DADOS BANCÁRIOS

Boleto Bancario
-----------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

Bar	Cálculo do ICMS 677,68	Valor do ICMS 47,62	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 677,68
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 141,70
					Valor Total da Nota 677,68

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social 1-EXPRESSO LEOMAR LTDA	Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF: RS	CNPJ / CPF 02.633.583/0001-13
Endereço ROD. RST 453	Município LAJEADO	Inscrição Estadual 0720086701			
Quantidade / Volumes 1	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 2,000	Peso Líquido (Kg) 2,000
				Cubagem Total 0,000	

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Otdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
9074	AZITROMICINA 500MG CX/150CPR GENERICO PRATI DONADUZZI Lote: 201396 04/09/2022 Fabr.: 01/09/2020 Cod.Fabr.: 9074 Rez. MS: 1256801830102 Cod.EAN13: 7899547502138 red Trib. Aprox RS: 34,50 Federal e 17,96 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nº 13/12. Número da FCI:27A95974-66EF-419D-AB32-161DB854DE3B	30042029	500	6108	CX	1	256,50000	256,50	256,50	30,78	0,00	0	12,00
85049	GARROTE P/ FLEBOTOMIA ADULTO GRANDE CRAL Lote: 191607 30/12/2025 Fabr.: 01/12/2019 Cod.Fabr.: 85049 Rez. MS: 10379869005 Cod.EAN13: 7898599570973 Trib. Aprox RS: 1,69 Federal e 2,01 Estadual Fonte:IBPT	90189099	200	6108	UN	2	8,38000	16,76	16,76	0,67	0,00	0	4,00
85049	GARROTE P/ FLEBOTOMIA ADULTO GRANDE CRAL Lote: 191607 31/12/2025 Fabr.: 31/07/2019 Cod.Fabr.: 85049 Rez. MS: 10379869005 Cod.EAN13: 7898599570973 Trib. Aprox RS: 11,84 Federal e 14,08 Estadual Fonte:IBPT	90189099	200	6108	UN	14	8,38000	117,32	117,32	4,69	0,00	0	4,00
9300	LANCETA DE SEGURANCA 23G CX/100UN CRAL Lote: 20091844-02 17/10/2023 Fabr.: 17/10/2020 Cod.Fabr.: 9300 Rez. MS: 10379860156 Cod.EAN13: 789993533996 Trib. Aprox RS: 6,42 Federal e 12,43 Estadual Fonte:IBPT	90183999	200	6108	CX	4	25,90000	103,60	103,60	4,14	0,00	0	4,00
73261	MASCARA OXIGENIO C/ RESERV. ALTA CONCENTRACAO ADULTO GOODCOME Lote: 20200815 30/12/2025 Fabr.: 01/12/2020 Cod.Fabr.: 73261 Rez. MS: 10150470368 Cod.EAN13: 7899780112347 Trib. Aprox RS: 18,75 Federal e 22,02 Estadual Fonte:IBPT	90192010	200	6108	UN	10	18,35000	183,50	183,50	7,34	0,00	0	4,00

OC: 62.100

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00  
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 67,59  
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 | Código produtos enquadrados na Resolução 2012: 85049, 85049, 9300, 73261.

CERTIFICADO que o  MATERIAL  SERVIÇO  
Constante deste documento foi  RECEBIDO e aceito em 25/02/2021  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:  
Cargo:  
Assinatura:  
Visto:

*Thaíse*

Reservado ao Fisco

Assinatura:  
Cargo:  
Recebedor:  
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
 PRESTADO  
 RECEBIDO  
Constante deste documento foi  MATERIAL  SERVIÇO

FOLHAS  
Nº 304

**Beneficiário**
**MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**  
 RODOVIA RSC 287, KM 109+500, 659 VERA CRUZ-RS

CNPJ: 94.389.400/0001-84

Vencimento	Valor do Documento
27/03/2021	677,68

(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data de emissão		Agência/Código do Beneficiário	Carteira / Nosso Número	
25/02/2021		3683-8 / 448-0	2 / 00000168044-4	

**Dados do Pagador**

Nome do Pagador		No. do Documento
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53		360243-A
Endereço		Bairro / Distrito
R. 700, 659		VAERZEA
Município	UF	CEP
ITAPEMA	SC	88.220-000

Mensagem

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

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

**| 237 - 2 | 23793.68307 20000.016806 44000.044808 1 85720000067768**

Local de Pagamento:					Vencimento
Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					27/03/2021
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA					Agência/Código do Beneficiário
					3683-8 / 448-0
Data do Documento:	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Carteira / Nosso Número
25/02/2021	360243-A	DM	N	25/02/2021	2 / 00000168044-4
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	2	RS			677,68
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 1,02 Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa.					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53					
R. 700, 659		CEP: 88.220-000		ITAPEMA - SC	
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 08/03/2021 17:30:52  
Data Do Vencimento 27/03/2021  
Valor Título 677,68  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 516420  
Data Do Pagamento 08/03/2021  
Valor 677,68  
Linha Digitável 23793.68307 20000.016806 44000.044808 1 85720000067768  
Protocolo 5844.2844.0108.0315.3F05.1418

SAC 0800 647 2200 - 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 ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA   
 1 - SAIDA   
 Nº: 250932  
 SERIE: 20  
 FL: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
 4221 0294 5166 7100 0234 5502 0000 2509 3210 2723 2402  
 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  
 342210035094384 25/02/2021 18:10:53

DATA DE RECEBIMENTO  
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
 RECEBEMOS DE CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO

DESTINATÁRIO REMETENTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL 255934807  
 NOME/RAZÃO SOCIAL 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
 ENDEREÇO RUA 700, -- - N 659  
 MUNICÍPIO ITAPEMA FONE/FAX (47)3380-3920 UF SC  
 CNPJ 94.516.671/0002-34  
 CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53  
 BAIRRO VARZEA  
 CEP 88220-000  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 88220-000  
 DATA DA EMISSÃO 25/02/2021  
 DATA DA ENTRADA/SAIDA 25/02/2021  
 HORA DA ENTRADA/SAIDA 18:10

CÁLCULO DO IMPOSTO  
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.038,00 VALOR DO ICMS 176,46 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00  
 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS 0,00  
 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00  
 VALOR TOTAL DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 1.038,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL MULTISCI TRANSPORTES EIRELI  
 ENDEREÇO BR 282 KM 375 4 N 1100 GALPAO 1 LINHA PACIFICO  
 QUANTIDADE 2 (VOLUMES/S) ESPECIE MARCA  
 FRETE POR CONTA  
 0 - Contratação do frete por conta do Remetente (CIF);  
 CNPJ/CPF 04.169.737/0001-93  
 UF SC  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 254530630  
 PLACA DO VEÍCULO  
 MUNICÍPIO HERVAL D OESTE  
 NÚMERAÇÃO  
 PESO BRUTO  
 PESO LÍQUIDO 3,700

FATURA DUPLICATA  
 FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo  
 NÚMERO DA FATURA 250932  
 VALOR 1.038,00  
 VALOR ORIGINAL 1.038,00  
 VALOR DE DESCONTO 0,00  
 VALOR LÍQUIDO 1.038,00  
 NÚMERO ORDEM 001  
 VENCIMENTO 25/03/2021  
 VALOR 1.038,00  
 NÚMERO ORDEM 001  
 VENCIMENTO 25/03/2021  
 VALOR 1.038,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS																
CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CRUP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESG.	VALOR TOTAL	B.CAIC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CAIC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS IPI	
8673	CEFTRIAXONA 1G S/DIL C/100FR-AMP IV AD/PED-TRIAKTON-BLAU - Valor de impostos nesse item: R\$ 118,66 LOTE: 20090951 QTD: 100,000 VALID:03/08/2022	30042059	000	5102	FR	100,0000	6,9800	0,00	698,00	698,00	118,66	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
12342	MASCARHA HESP- N95 PFF2 S/ VAL VDLA BRANCA C20-79171-00000-00-NEVE - Valor de impostos nesse item: R\$ 89,25 LOTE: 2102000064 QTD: 100,000 VALID:30/01/2026	63079010	000	5102	UN	100,0000	3,4000	0,00	340,00	340,00	57,80	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 355258 N.º Pedido: 1355258Atendente: 12737 \*\*\*ATENÇÃO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA CONFIRA TODOS OS VOLUMES. IDENTIFIQUE O VALOR AVARIA VIOLAÇÃO OU FALTA PACO IMEDIATAMENTE A OBSERVAÇÃO NO VERSO DA 2 VIA DO CONPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. EM CASO D EXISTÊNCIA O PRAZO PARA RECLAMAÇÃO É DE ATÉ 15 DIAS APÓS EMISSÃO DA NOTA. NÃO ACETEMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. ORRI GAD01\*\*\* OC 6209 9 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS:: R\$ 207 91 Base de Cálculo Previsto:698 Valor do ICMS ST Previsto:0 Valor de ICMS ST Previsto:0

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
 Constante deste documento foi  PRESTADO e aceito em 25/02/2021  
 Recebedor: cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
 Cargo: *Imagem*  
 Assinatura: *Imagem*  
 Visto: *Imagem*

AL VTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NF-e. Consulte a validade no site da Secret. Fazenda.

NF-e Nº: 250932  
 SÉRIE: 20

14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

001-9		<b>RECIBO DO SACADO</b>				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 25/03/2021
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC						Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9
						Nosso Número / Cód. Documento 16970500000450538
Data do Documento 25/02/2021	Número do Documento 0250932 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 25/02/2021	Valor do Documento 1.038,00	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO  APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 2,08 ao dia.						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(-) Valor Cobrado
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista						86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

Autenticação Mecânica

001-9		<b>FICHA DE CAIXA</b>				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 25/03/2021
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC						Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9
						Nosso Número / Cód. Documento 16970500000450538
Data do Documento 25/02/2021	Número do Documento 0250932 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 25/02/2021	Valor do Documento 1.038,00	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO  APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 2,08 ao dia.						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa 0,00
						(+) Outros Acréscimos
						(-) Valor Cobrado
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista						86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC

Autenticação Mecânica

001-9		<b>00190.00009 01697.050001 00450.538178 7 85700000103800</b>				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 25/03/2021
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC						Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9
						Nosso Número / Cód. Documento 16970500000450538
Data do Documento 25/02/2021	Número do Documento 0250932 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 25/02/2021	Valor do Documento 1.038,00	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO  APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 2,08 ao dia.						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa 0,00
						(+) Outros Acréscimos
						(-) Valor Cobrado
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista						86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	08/03/2021 17:30:53
Data Do Vencimento	25/03/2021
Valor Título	1.038,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	516422
Data Do Pagamento	08/03/2021
Valor	1.038,00
Linha Digitável	00190.00009 01697.050001 00450.538178 7 85700000103800
Protocolo	5852.5208.0108.0315.3F05.1E14

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

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





RECEBEMOS DE GOEDERT LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL AO LADO.

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - RS 1.359,55

NF-e  
Nº 000.591.067  
Série 1

DATA RECEBIMENTO RG/CPF RECEBEDOR IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL



4221 0279 8464 6500 0118 5500 1000 5910 6711 5682 5426

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de Mercadoria/Produto

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
34221003324315 23/02/2021

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
251.468.933

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ  
79.846.465/0001-18

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CPF  
86.324.860/0009-53

DATA EMISSÃO  
23/02/2021

ENDEREÇO  
R 700, 659,

BAIRRO/DISTRITO  
VARZEA

CEP  
88220-000

DATA ENTRADA/SAÍDA  
23/02/2021

MUNICÍPIO  
Itapema

FONE / FAX  
(47) 3308-7074

UF  
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA  
17:52:00

FATURA

PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR
001	25/03/2021	1359,55									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF DEST.	VALOR DOS PRODUTOS
1.359,55	231,13	0,00	0,00	0,00	0,00	1.359,55
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.359,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ELISA SILVANA DE GOES	0-EMITENTE / 1-DESTINATÁRIO	0		SC	24.233.923/0001-51
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
Avenida Thiago Antunes Teixeira,329 -	Palhoca	SC	257887288		
QTD. VOLUMES	ESPECIE	MARCA	VOLUME CÚBICO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12,00			0,191804	99,948	98,583

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNI	V. TOTAL	B. ICMS	ICMS %	V. ICMS	IPI %	V. IPI
39928	Água sanitária 5l (cloro ativo 2,0% a 2,5%) - Jasmim	28289011	000	5102	BB	10,0000	7,5300	75,30	75,30	17,00	12,80		
36588	Detergente líquido lava louças 5l neutro - Brilho Mágico	34022000	000	5102	BB	5,0000	13,8992	69,50	69,50	17,00	11,82		
38042	Disco limp./verde p/encerad. 510mm NOBRE	68053090	100	5102	UN	6,0000	34,9100	209,46	209,46	17,00	35,61		
38043	Disco remov./preto p/encerad. 350mm. NOBRE	68053090	100	5102	UN	5,0000	26,0547	130,27	130,27	17,00	22,15		
43227	Luva de borracha/latex "M" (c/protecao interna hipoalergenica) VOLK SILVER amarelo	40151900	200	5102	PARE	10,0000	5,7300	57,30	57,30	17,00	9,74		
34457	Luva de borracha/latex "P" (c/protecao interna hipoalergenica) VOLK SILVER SLIM amarelo	40151900	200	5102	PR	10,0000	6,5010	65,01	65,01	17,00	11,05		
29439	Pastilhas adesivas (cartela c/3un) lavanda - SANY	38089919	000	5102	CJ	50,0000	4,2907	214,54	214,54	17,00	36,47		
37600	Saco plastico p/lixo hosp. 100L 75X105cm c/100unid - GOEDERT	39232190	000	5102	PC	4,0000	61,9100	247,64	247,64	17,00	42,10		
37597	Saco plastico p/lixo hosp. 50L 63X80cm c/100unid - GOEDERT	39232190	000	5102	PC	4,0000	42,7000	170,80	170,80	17,00	29,04		
46714	Saco plastico p/ lixo preto pesado 150L 90x90cm c/50 unid. micra 09 - NOBRE	39232190	000	5102	PC	3,0000	39,9100	119,73	119,73	17,00	20,35		

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Fantasia: (ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA) - Pedido: (785515) - Tipo Pagto: (Bloquete) - Obs.: (Ordem de compra 61967 Local Entrega: HSA - Allmoxarifado) - Tributos Aprox. (RS 400,23 Federal RS218,37 Estadual RS181,85 Fonte IBPT/empresometro.co D26078)

CERTIFICO que o  MATERIAL  SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 25/02/21  
 PRESTADO  
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:

Cargo:

Assinatura:

Visto:

Katelli R. Maculan

RECEBIDO AO FISCO





Recibo do Pagador

Beneficiário <b>GOEDERT LTDA CNPJ: 79.846.465/0001-18</b>		Agência/Código Beneficiário <b>3712-5/377045-1</b>	Vencimento <b>25/03/2021</b>
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>		Número do Documento <b>0001324303</b>	Nosso Número <b>000010774755-3</b>
Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>1.359,55</b>
		(+) Outros Acréscimos	(-) Desconto
<b>Demonstrativo:</b>			(=) Valor Cobrado

**Boleto Referente a Nota Nº 591067 série 1 Parcela 1 (Cod. Faturamento: 1191732 )**  
Sacado: 31324 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

**Dados da Fatura**

Data de Emissão: 23/02/2021 Valor Total da Nota: R\$ 1.359,55

**Dados Para Pagamento**

Até o vencimento o título pode ser pago em **Qualquer Banco**  
e após o vencimento somente na agencia do **BANCO SANTANDER BRASIL S.A.**

CARO CLIENTE: Agora suas compras podem ser feitas em nossa "LOJA VIRTUAL".  
Acesse [www.goedert.com.br](http://www.goedert.com.br) e faça o seu pedido.

Abaixo colocamos a sua disposição, todos os nossos canais de comunicação:  
Endereço: Maria Cecilia Sodre, 385 - Rio Caveiras - Biguaçu-88160-000 - SC  
Fone: (48)3205-2122  
E-mail: [goedert@goedert.com.br](mailto:goedert@goedert.com.br)  
Siga-nos: [twitter.com/goederthigiene](https://twitter.com/goederthigiene)  
Curta: [facebook.com/goederthigiene](https://facebook.com/goederthigiene)

Boleto gerado pelo sistema IBS-ERP versão 1.0 (IBSCBX ver.: 1.0.0.073)

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

					033-7  03399.37708 45100.001077 74755.301012 9 85700000135955		
Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco do sistema de compensação					Vencimento <b>25/03/2021</b>		
Beneficiário <b>GOEDERT LTDA CNPJ: 79.846.465/0001-18</b>					Agência/Código Beneficiário <b>3712-5/377045-1</b>		
Data Documento <b>23/02/2021</b>	Número do Documento <b>0001324303</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>23/02/2021</b>	Nosso Número <b>000010774755-3</b>		
	Carteira <b>101-Rápida c/Registro</b>	Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>1.359,55</b>		
<b>Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)</b> Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$27,19 e Juros de R\$4,49 ao Dia TÍTULO NEGOCIADO. SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO. ATUALIZE SEU BOLETO NO SITE <a href="http://www.santander.com.br/boletos">www.santander.com.br/boletos</a>					(-) Desconto		
					(+) Mora/Multa		
					(+) Outros Acréscimos		
					(=) Valor Cobrado		
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700, 659 VARZEA Itapema SC 88220-000 Sacador/Avalista					CNPJ: 86.324.860/0009-53 <b>Ficha de Compensação</b>		

Autenticação Mecânica



Corte Aqui





### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário GOEDERT LTDA  
CPF/CNPJ 79.846.465/0001-18  
Banco BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 08/03/2021 17:30:54  
Data Do Vencimento 25/03/2021  
Valor Título 1.359,55  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 516424  
Data Do Pagamento 08/03/2021  
Valor 1.359,55  
Linha Digitável 03399.37708 45100.001077 74755.301012 9 85700000135955  
Protocolo 585F.4428.0108.0315.3F05.282C

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

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



**GENÉSIO A. MENDES & CIA LTDA.**

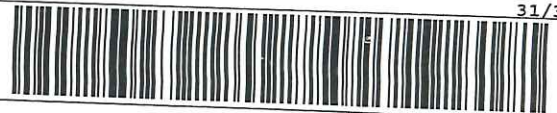
RUA SAO LUIZ, 127 - AEROPORTO  
 TUBARAO - SC - 88705190  
 FONE: (48)3621-8000 - WWW.GAM.COM.BR  
 TELEGRAM: 0800 979 6666 / 0800 48 6666  
 HOSPITALAR: 0800 643 6666 / 0800 709 6666

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0-ENTRADA  
1-SAÍDA

1

Nº. SÉRIE 20871370  
FOLHA 1/1

31/37



CHAVE DE ACESSO

4221.0282.8730.6800.0140.5500.1020.8713.7019.9002.6159

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou  
[nfe.sef.sc.gov.br](http://nfe.sef.sc.gov.br)PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
342210036447376 28/02/2021 21:51:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

CFOP

5102

INSCR. ESTADUAL

250064111

INSCR. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

82.873.068/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

45291/1 - ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

ENDEREÇO

R 700 ,659

BAIRRO

VARZEA

CEP

88220000

MUNICÍPIO

ITAPEMA

FONE / FAX

4735620226

UF

SC

INSCR. ESTADUAL

DATA DE EMISSAO

28/02/2021

DATA ENTRADA / SAÍDA

28/02/2021

HORA DE SAÍDA

23:00:00

FATURA

NUMERO

001

VENCIMENTO

22/03/2021

VALOR

1406,40

NUMERO

VENCIMENTO

VALOR

NUMERO

VENCIMENTO

VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS

1406,40

VALOR ICMS

239,09

BASE DE CALCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1406,40

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1406,40

TRANSPORTADOR

RAZÃO SOCIAL

JOAO DA COSTA ARAUJO LTDA

ENDEREÇO

RUA SAO LUIZ 127 SALA 01

FRETE POR CONTA

DE REMETENTE

CÓDIGO ANTT

0 ETC09227644

PLACA VEÍCULO /REBOQUE

JAG6E17

UF

RS

CNPJ / CPF

04.381.959/0002-56

MUNICÍPIO

TUBARAO

UF

SC

INSCR. ESTADUAL

255768605

QUANTIDADE

6

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

997384

NUMERAÇÃO

1 151 3007 1515/SCV5

PESO BRUTO

15,819

PESO LÍQUIDO

15,819

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
0482715	CETOPROFENO IV 100MG 50FA 2ML (POS) DESC:65,48% PF:376,64. FABRICANTE:CRISTALIA PMC:520,67 LT:20100312 VAL:01/10/2022	30049039	000	5102	CX	1	130,00	130,00	130,00	22,10	17,00	0,00	0,00
0461222	CLORETO SODIO SAMTEC 0.9% 200X10ML (POS) DESC:42,28% PF:98,76. FABRICANTE:SAMTEC PMC:136,53 LT:CNL VAL:31/08/2022	30049099	000	5102	CX	2	57,00	114,00	114,00	19,38	17,00	0,00	0,00
0428486	AMPLOSPEC IV 1GR C/50FA (POS) DESC:36,04% PF:395,31. FABRICANTE:CRISTALIA PMC:546,48 LT:009086 VAL:31/08/2023	30042059	500	5102	AM	2	252,84	505,68	505,68	85,97	17,00	0,00	0,00
0136233	ARTRINID IM 50MG/ML 50A 2ML (POS) DESC:53,78% PF:138,76. FABRICANTE:U.Q.HOSPITALAR PMC:191,82 LT:2040792 VAL:31/10/2022	30049029	500	5102	CX	3	64,13	192,39	192,39	32,71	17,00	0,00	0,00
0499479	DICLOF SODICO 75MG 50AMP 3ML (POS) DESC:23,07% PF:69,56. FABRICANTE:NOVAFARMA PMC:96,16 LT:78NI3535 VAL:02/09/2021 QT:1 LT:78NK3996 VAL:04/10/2021 QT:4	30049037	500	5102	CX	5	53,51	267,55	267,55	45,48	17,00	0,00	0,00
026	GLICOSE SAMTEC 50% 200X10ML (POS) DESC:42,24% PF:117,34. FABRICANTE:SAMTEC PMC:162,21 LT:XFV VAL:30/11/2022	30049099	500	5102	CX	1	67,78	67,78	67,78	11,52	17,00	0,00	0,00
0517196	METOCLOSANTISA 10MG C/100 AMP 2ML (NEG) PF:43,00. FABRICANTE:SANTISA PMC:57,21 LT:12500621 VAL:01/01/2023	30039051	500	5102	AM	3	43,00	129,00	129,00	21,93	17,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

\* TRANSBORDO EM : CAMBURIU - SC PARA CNPJ 04.169.737/0001-93 / MULTSCV TRANSPORTES EIRELE PLACA : EML2340,EMM4199,MAT1422,MJI6974,MLJ8752,QTMA391.PED.FORNECEDOR OC 62.049 TRANSMISSAO SIMONE.MEN-417262.B.C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS 1277.4 NEG 129 NEU .FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. PASSE UM FAX DA REVALIDACAO. (48)3621-8301.CERTIFICADOS EMPRESA AFE 1048619 AE 1209050 VISA 66/FCERTIFICADO CLIENTE AFE 0

\* DISPENSADO DA EMISSAO DO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGAS CFE. ART. 67 DO ANEXO 5 DO RICMS/SC ART. 67.

\* REDUCAO BASE DE CALCULO NOS TERMOS DOS ARTIGOS 90 E 91 ANEXO 2 RICMS-SC-01.TTD N. 19500000667082. VIG.01.01.2021.

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

RESERVADO AO FISCO

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
 Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 01/03/21  
 PRESTADO  
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:

Cargo:

Assinatura:

Visto:

Kadell R. Maciel  
 Farmacêutico  
 CRFSC 11.111

FOLHAS  
 Nº 3/3

**Genesio A. Mendes & Cia. Ltda.****Medicamentos**

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

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

FONE : 048 3621 8000  
FAX : 0800 643 6688

## INFORMAÇÕES AO CLIENTE

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

NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor
20871370		1406,40							

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

-- Destacar Aqui

<b>BANCO DO BRASIL</b>		<b>001-9</b>			Recibo do Pagador	
Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ, 127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190				Agência/Código Beneficiário 3125-9/2037-0		Vencimento <b>22/03/2021</b>
Data do documento 28/02/2021	Nº do documento 1208713701		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 28/02/2021	Nosso Número 11870810035751205
Uso do Banco	CIP	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade	Valor 1.406,40	(=) Valor do Documento 1.406,40
Instruções: Taxa de permanência p/ dia R\$ 5,62						(-) Desconto
						(-) Outras Deduções/Abatimento
						(+) Mora/Multa/Juros
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.						
Pagador: ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 88220000			ITAPEMA		SC	CNPJ:86324860000953 SETOR:3007 ROT: 11
Pagador/Avalista						Código da Baixa Autenticação Mecânica

-- Destacar Aqui

<b>BANCO DO BRASIL</b>		<b>001-9</b>			00190.00009 01187.081003 35751.205176 1 85670000140640	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR				Vencimento <b>22/03/2021</b>		
Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ, 127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190				Agência/Código Beneficiário 3125-9/2037-0		
Data do documento 28/02/2021	Nº do documento 1208713701		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 28/02/2021	Nosso Número 11870810035751205
Uso do Banco	CIP	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade	Valor 1.406,40	(=) Valor do Documento 1.406,40
Instruções: Taxa de permanência p/ dia R\$ 5,62						(-) Desconto
						(-) Outras Deduções/Abatimento
						(+) Mora/Multa/Juros
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.						
Pagador: ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 88220000			ITAPEMA		SC	CNPJ: 86324860000953 SETOR:3007 ROT: 11
Pagador/Avalista						Código da Baixa



Ficha de Compensação

Autenticação no Verso

FOLHAS  
Nº 316

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 08/03/2021 17:30:55  
Data Do Vencimento 22/03/2021  
Valor Título 1.406,40  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 516436  
Data Do Pagamento 08/03/2021  
Valor 1.406,40  
Linha Digitável 00190.00009 01187.081003 35751.205176 1 85670000140640  
Protocolo 5861.383C.0108.0315.3F05.3221

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

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



**OLIMED MATERIAL HOSPITALAR LTDA**

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

Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - Entrada  1  
1 - Saída  1  
Nº 90.428  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
4221 0203 0335 8900 0112 5500 1000 0904 2810 3876 8944

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
Venda merc. adq. receb. de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
342210035869312 26/02/2021 16:15:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
253.869.366

INSC. EST. SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ  
03.033.589/0001-12

**DESTINATÁRIO REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL  
**ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA**

ENDEREÇO  
RUA 700, 659 \*\*\*\*\*

MUNICÍPIO  
Itapema

BAIRRO / DISTRITO  
VARZEA

CEP  
88220-000

FONE / FAX  
(47) 3562-0226

UF  
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA EMISSÃO  
26/02/2021

DATA ENTRADA/SAÍDA  
26/02/2021

HORA SAÍDA  
16:15:00

31/03/2021 998,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 249,00	VALOR DO ICMS 42,33	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 998,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA 998,00

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA  
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE  
1

ESPECIE  
CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
1,400

PESO LÍQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Aliquota	
												ICMS	IPI
7255	CATETER DUPLO LUMEN 7.0 FR 20 CM Lote: 37057 VI: 30/01/2026 Valor Aprox. Trib. R\$27,34 Federal e R\$0,00 Estadual	90183929	540	5102	UN	10,0000	74,9000	749,00			0,00		0,00
2255	GUIA ENTUBAÇÃO 5.0 A 8.0 MM PORTEX Lote: 3973893 VI: 30/04/2025 Valor Aprox. Trib. R\$7,54 Federal e R\$42,33 Estadual	90183929	700	5102	UN	5,0000	49,8000	249,00	249,00	42,33	0,00	17,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:  
OC Cliente: 62.126  
Valor Aprox. Tributos: R\$ 34,88 Federal e R\$ 42,33 Estadual  
MDS: d3b25307038b0f0c13b9e0ec0bca545  
ICMS ISENTO CFME ANEXO 2, ART. 2, XV

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL

SERVIÇO

Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 01/03/21  
 PRESTADO  
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:  
Cargo:  
Assinatura:   
Visto:   
Katielli R. Maculim  
CRF/SC 1276  
Farmácia

RESERVADO AO FISCO:

FOLHAS  
Nº 316

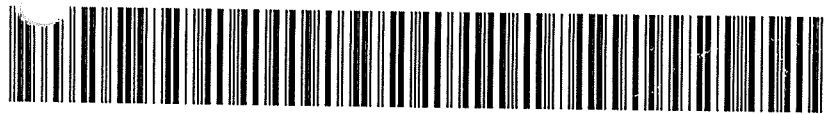




Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 31/03/2021
Cedente OLIMED MATERIAL HOSPITALAR LTDA					Agência/Código Cedente 8525/12053-4
Data do Documento 26/02/2021	Num. de Documento 90428-1/1	Espécie Doc. DM	Aceite Sim	Data do Processamento 26/02/2021	Nosso Número 109/00053131-7
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 998,00
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.) Após o vencimento cobrar JUROS de Após o vencimento cobrar MULTA de R 0,00 JUROS DE MORA 6% AO MÊS PROTESTAR APOS 5 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Sacado: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA Endereço: RUA 700 CEP: 88220-000 Bairro: VARZEA Município: Itapema					CNPJ: 86.324.860/0009-53 Nro.: 659 UF: SC
Sacador/Avalista					Código de Baixa 109/00053131-7 Autenticação mecânica
Recabimento através do cheque num. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					



Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 31/03/2021
Cedente OLIMED MATERIAL HOSPITALAR LTDA					Agência / Código Cedente 8525/12053-4
Data do Documento 26/02/2021	N. do Documento 90428-1/1	Espécie Doc. DM	Aceite Sim	Data Proces. 26/02/2021	Nosso Número 109/00053131-7
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 998,00
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.) Após o vencimento cobrar JUROS de Após o vencimento cobrar MULTA de R 0,00 JUROS DE MORA 6% AO MÊS PROTESTAR APOS 5 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Sacado: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA Endereço: RUA 700 CEP: 88220-000 Bairro: VARZEA Município: Itapema					CNPJ: 86.324.860/0009-53 Nro.: 659 UF: SC
Sacador / Avalista:					Código de Baixa 109/00053131-7 Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



FOLHAS Nº 317

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 08/03/2021 17:30:56  
Data Do Vencimento 31/03/2021  
Valor Título 998,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 516447  
Data Do Pagamento 08/03/2021  
Valor 998,00  
Linha Digitável 34191.09008 05313.178526 51205.340006 1 85760000099800  
Protocolo 5851.1740.0108.0315.3F05.3C26

SAC 0800 647 2200 - 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: 251253  
 SÉRIE: 20  
 FL: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
 4221 0394 5166 7100 0234 5502 0000 2512 5310 2725 0125

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

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO  
 342210037236080 01/03/2021 19:15:19

DESTINATARIO/REMETENTE  
 NOME/RAZAO SOCIAL: 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
 ENDEREÇO: RUA 700, --- - N 659  
 MUNICIPIO: ITAPEMA FONE/FAX: (47)3380-3920 UF: SC  
 CNPJ/CPF: 94.516.671/0002-34  
 CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53  
 BAIRRO: VARZEA  
 CEP: 88220-000  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 88220-000  
 DATA DA EMISSÃO: 01/03/2021  
 DATA DA ENTRADA/SAIDA: 01/03/2021  
 HORA DA ENTRADA/SAIDA: 19:14

VALOR DO IMPOSTO	3.847,50	VALOR DO ICMS	654,08	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	4.612,50
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	4.612,50		
TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS	MULTISCV TRANSPORTES EIRELI												
NOME/RAZAO SOCIAL	BR 282 KM 376 4 N 1100 GALPAO 1 LINHA PACIFICO												
ENDEREÇO	4 VOLUMES(S)												
QUANTIDADE	MARCA: HERVAL D OESTE												
FATURA/DUPLICATA	PESO BRUTO: 6,712												
FORMA DE PAGAMENTO	Pagamento a prazo												
NÚMERO DA FATURA	251253												
NÚMERO ORDEM	001												
VENCIAMENTO	29/03/2021												
VALOR	4.612,50												
NÚMERO ORDEM	001												
VENCIAMENTO	29/03/2021												
VALOR	4.612,50												

CODIGO	DESCRICAO DOS PRODUTOS/SERVICOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR	DESC	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALICUOTAS IPI
5512	CATEETER VENOSO CENTRAL 2 LUMEN 7FR 20CM C/10-MAXX232X20X70M-SMITHS- Valor de impostos nesse item: R\$ 0,00 LOTE: 3838543 QTD: 10,000 VAL.ID:100072023	90183929	040	5102	UN	10,0000	76,5000	0,00	0,00	765,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1118	ETOMIDATO 2%IGAL 10ML GEN C/25 - P-344-98-C1-GENERRICO-CRISTALIA - Valor de Impostos nesse item: R\$ 261,38 LOTE: 20090350 QTD: 75,000 VAL.ID:01/08/2022	30049069	000	5102	AM	75,0000	20,5000	0,00	0,00	1.537,50	1.537,50	261,38	0,00	0,00	0,00	0,00
11544	FILTRO CIRCUITO RESPIRATORIO AD HERA BARREIRA C/30-14280T-BE CARE - Valor de impostos nesse item: R\$ 608,38 LOTE: 200420 QTD: 60,000 VAL.ID:20/04/2025	90192010	200	5102	UN	60,0000	38,5000	0,00	0,00	2.310,00	2.310,00	392,70	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 355734 Nro. Pedido: 355734Atendente: 12737 CST 040 - ICMS isento c/cf. Anexo 2 Art. 2 inciso XIII do RICMS-SC \*\*\*ATENCAO PRAZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA CONFIRA TODOS OS VOLUMES. IDENTIFICADA QUALQUER AVARIA VIOLACA O OU FALTA FAÇA IMEDIATAMENTE A OBSERVACAO NO VERS TA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. OBRI GADO!\*\*\* VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 867,76 Base de Calculo Previsto:1537,5 Valor do ICMS Previsto:0 Base de ICMS ST Previsto:0 Valor de ICMS ST Previsto:0.

RESERVA DE FRENTE que o  MATERIAL  SERVIÇO

Constante deste documento foi:  RECEBIDO  PRESTADO e aceito em 02/03/21 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor: **Katellin R. Maculan** Farmacêutica CPF: 53.12076

001-9							<b>RECIBO DO SACADO</b>	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO							Vencimento 29/03/2021	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC							Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
							Nosso Número / Cód. Documento 16970500000451235	
Data do Documento 01/03/2021	Número do Documento 0251253 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 01/03/2021	Valor do Documento 4.612,50			
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento			
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO  APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 9,23 ao dia.					(-) Outras Deduções			
					(+ ) Mora / Multa			
					(+ ) Outros Acréscimos			
					(-) Valor Cobrado			
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista							86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC	

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

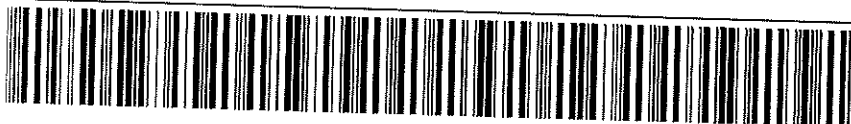
Autenticação Mecânica

001-9							<b>FICHA DE CAIXA</b>	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO							Vencimento 29/03/2021	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC							Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
							Nosso Número / Cód. Documento 16970500000451235	
Data do Documento 01/03/2021	Número do Documento 0251253 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 01/03/2021	Valor do Documento 4.612,50			
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento			
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO  APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 9,23 ao dia.					(-) Outras Deduções			
					(+ ) Mora / Multa 0,00			
					(+ ) Outros Acréscimos			
					(-) Valor Cobrado			
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista							86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC	

Autenticação Mecânica

001-9		00190.00009 01697.050001 00451.235170 1 85740000461250						
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO							Vencimento 29/03/2021	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC							Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
							Nosso Número / Cód. Documento 16970500000451235	
Data do Documento 01/03/2021	Número do Documento 0251253 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 01/03/2021	Valor do Documento 4.612,50			
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento			
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO  APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 9,23 ao dia.					(-) Outras Deduções			
					(+ ) Mora / Multa 0,00			
					(+ ) Outros Acréscimos			
					(-) Valor Cobrado			
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista							86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC	

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 08/03/2021 17:30:58  
Data Do Vencimento 29/03/2021  
Valor Título 4.612,50  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 516459  
Data Do Pagamento 08/03/2021  
Valor 4.612,50  
Linha Digitável 00190.00009 01697.050001 00451.235170 1 85740000461250  
Protocolo 5A19.5224.0108.0315.3F05.5052

SAC 0800 647 2200 - 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 000.275.673

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4121 0200 3392 4600 0192 5500 1000 2756 7314 5506 5066

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

141210042300835 26/02/2021 11:24:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA

CNPJ/CPP/IdEstrangeiro

86.324.860/0009-53

DATA DE EMISSÃO

26/02/2021

ENDEREÇO

RUA 700, 679

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

ITAPEMA

FONE/FAX

(48)3562-0226

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 28/03/21 R\$ 802,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

802,40

VALOR DO ICMS

84,10

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS

257,50

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

802,40

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

802,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

00.428.307/0013-21

AV. JEROMEZ DE DEZEMBRO, 7130

MUNICÍPIO

LONDRINA

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

907.25478-00

QUANTIDADE

5

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

10,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
22834	EXTENSOR P/EQUIPO 2VIAS ADULTO C/CLAMP L.SLIP 1711G COD-265835 UN EMBRAMEM cProdANVISA=0010252420088 PMC=0,00 Lote=2000021354 Qtd=400 Fab=15/06/2020 Val=30/05/2023 Cod Barras (cEan): 17891800265832	90189010	000	6108	UN	400	0,8250	330,00	330,00	39,60	12	105,90
24526	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº.7,5 - SENSITEX PAR MUCAMBO cProdANVISA=0010092410023 PMC=0,00 Lote=2034 Qtd=200 Fab=01/08/2020 Val=01/08/2023 Cod Barras (cEan): 57896098801067	40151100	500	6108	PAR	200	1,6000	320,00	320,00	38,40	12	102,69
23082	SÉRINGA DESC INSULINA 01ML S/AG SLIP UN SR cProdANVISA=0080026180028 PMC=0,00 Lote=H933 Qtd=1.000 Fab=22/11/2020 Val=30/11/2025 Cod Barras (cEan): 7898259490207	90183111	200	6108	UN	1.000	0,1524	152,40	152,40	6,10	4	48,91

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$52,31.  
 INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SC DE Numero 26.043.786-7, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE 30/D  
 PED: 491039 Vendedor: JENIFFER DOS REIS FERNANDES  
 Sep: VANILDA Conf: KLEICIELI ALVES SIQUEIRA  
 ORDEM DE COMPRA 62.082  
 ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017  
 Val aprox dos tributos R\$ 257,50 (32,09%) Fonte:IBPT  
 PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(22834, 23082, 24526) -  
 Partilha ICMS operacao interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 52,31. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor

CERTIFICO que o

MATERIAL  
 SERVIÇO

Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 01/3/21  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:

Cargo:

Assinatura: *Thayse C. Costa*

Visto:

FOLHAS

NF-e 320

Nº 000.275.673

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 26/02/2021, Valor Total: R\$802,40, Destinatário: ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA RUA 700, 679 - VARZEA - ITAPEMA/SC

**Banco do Brasil**

001-9

00190.00009 02090.228004 00083.131177 9 85730000080240

**Recibo de Entrega**

Beneficiário:

LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA

CNPJ/CPF:  
00.339.246/0001-92

Sacador Avalista:

Vencimento  
28/03/2021

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista

AV TIRADENTES, 7100, GLP 03 MODULO 06 E 07-LONDRINA-PR

Nosso Número

2090228000083131

Carteira

17

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

Agência/Código do Beneficiário

2755-3 / 121550-7

Data do Documento

26/02/2021

Número Documento

275673/01

Espécie Documento

DM

Aceite

N

Data Processamento

26/02/2021

( = ) Valor do Documento

802,40

Pagador: ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA -ITAPEMA

CNPJ: 86.324.860/0009-53

RUA 700 679

VARZEA

88220000

ITAPEMA

SC

Sacador / Avalista:

Assinatura do Recebedor

Código de Baixa

Data de Entrega

**Banco do Brasil**

001-9

00190.00009 02090.228004 00083.131177 9 85730000080240

**Recibo do Pagador**

Beneficiário:

LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA

CNPJ/CPF:  
00.339.246/0001-92

Sacador Avalista:

Vencimento  
28/03/2021

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista

AV TIRADENTES, 7100, GLP 03 MODULO 06 E 07-LONDRINA-PR

Nosso Número

2090228000083131

Carteira

17

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

Agência/Código do Beneficiário

2755-3 / 121550-7

Data do Documento

26/02/2021

Número Documento

275673/01

Espécie Documento

DM

Aceite

N

Data Processamento

26/02/2021

( = ) Valor do Documento

802,40

Pagador: ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA -ITAPEMA

CNPJ: 86.324.860/0009-53

Autenticação Mecânica

**Banco do Brasil**

001-9

00190.00009 02090.228004 00083.131177 9 85730000080240

Local de Pagamento:

**PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO**

Beneficiário:

LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA

CNPJ/CPF:  
00.339.246/0001-92Vencimento  
28/03/2021

Data do Documento

26/02/2021

No. do Documento

275673/01

Espécie Doc.

DM

Aceite

N

Data Processamento

26/02/2021

Agência/Código do Beneficiário

2755-3 / 121550-7

Uso do Banco

Carteira

17

Espécie Moeda

R\$

Quantidade

Valor

Nosso Número

2090228000083131

( = ) Valor do Documento

802,40

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\$ 2,14

( = ) Valor Cobrado

ESTE BOLETO SERÁ ENCAMINHADO PARA PROTESTO APÓS 3 DIAS DO VENCIMENTO.

NÃO AUTORIZADO O PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE.

Pagador: ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA -ITAPEMA

CNPJ: 86.324.860/0009-53

RUA 700 679

VARZEA

88220000

ITAPEMA

SC

Sacador / Avalista:

CNPJ:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

FOLHAS  
Nº 323

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 08/03/2021 17:31:01  
Data Do Vencimento 28/03/2021  
Valor Título 802,40  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 516484  
Data Do Pagamento 08/03/2021  
Valor 802,40  
Linha Digitável 00190.00009 02090.228004 00083.131177 9 85730000080240  
Protocolo 5849.2B38.0108.0315.3F06.0A5D

SAC 0800 647 2200 - 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 <b>PHARMA LOG PROD FARM EIRELI CNPJ: 13.485.130/0001-03 AVENIDA MARINGA 3592/, PINHAIS, VILA PERNETA (PR)</b>			Agência/Código Beneficiário <b>00900/00124809-4</b>	Recibo do Pagador Vencimento <b>01/04/2021</b>	
Pagador <b>0406325 ASSOC DE REDEH DE BENEF CRISTA CNPJ: 86324860/0009-53 NF: 443681</b>			Número do Documento <b>443681</b>	Nosso Número <b>00283671-8</b>	
Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>4.859,85</b>	(-) Desconto	
<b>Demonstrativo:</b>			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado	

Após o Vencimento Cobrar Juros de R\$24,30 ao Dia  
 SO RECEBER ATE 7 DIAS APOS VCTO. APOS ESTE PRAZO SUJ A PROTESTO  
 PROIBIDO PAGTO A REPRES COML. VALIDO SOMENTE COM AUTENTIC BANC.



**Seu boleto venceu?**

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

**Rota: 294K**

**DOCUMENTOS VALOR**

443681          4859.85

Autenticação Mecânica

**Banco Safra S.A.**

Corte Aqui

**422-7**

42297.00903 00012.480943 00283.671824 1 85770000485985

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE BANCÁRIO</b>						Vencimento <b>01/04/2021</b>
Beneficiário <b>PHARMA LOG PROD FARM EIRELI CNPJ: 13.485.130/0001-03 AVENIDA MARINGA 3592/, PINHAIS, VILA PERNETA (PR)</b>						Agência/Código Beneficiário <b>00900/00124809-4</b>
Data Documento <b>02/03/2021</b>	Número do Documento <b>443681</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>01/03/2021</b>	Nosso Número <b>00283671-8</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>01</b>	Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>4.859,85</b>	
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Juros de R\$24,30 ao Dia SO RECEBER ATE 7 DIAS APOS VCTO. APOS ESTE PRAZO SUJ A PROTESTO PROIBIDO PAGTO A REPRES COML. VALIDO SOMENTE COM AUTENTIC BANC.					(-) Desconto	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador <b>0406325 ASSOC DE REDEH DE BENEF CRISTA CNPJ: 86324860/0009-53 NF: 443681</b>						CNPJ: <b>86.324.860/0009-53</b>
Sacador/Avalista <b>R 700, 659/ MEIA PRAIA ITAPEMA SC 88220-000</b>						

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica





### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário PHARMA LOG PRODUTOS F LTDA  
CPF/CNPJ 13.485.130/0001-03  
Banco BANCO SAFRA S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 08/03/2021 17:30:57  
Data Do Vencimento 01/04/2021  
Valor Título 4.859,85  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 516453  
Data Do Pagamento 08/03/2021  
Valor 4.859,85  
Linha Digitável 42297.00903 00012.480943 00283.671824 1 85770000485985  
Protocolo 5A23.4728.0108.0315.3F05.463C

SAC 0800 647 2200 - 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 ASAMED IMP E DISTRIB DE PROD MEDICOS FARM LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

5406 - ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

DATA DO RECEBIMENTO CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº: 000.178.201  
Série: 001

 <p><b>ASAMED IMP E DISTRIB DE PROD MEDICOS FARM LTDA</b> RUA DA INDEPENDENCIA, Nº 1163 - SALA 1 - AREIAS SAO JOSE/SC CEP: 88113-280 FONE/FAX: (48) 3034-5714</p>	<p><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>1 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº: 000.178.201 SÉRIE: 001 PÁGINA 1/1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p> 
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA</b></p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 254952844 INSC. EST. DO SUBST. TRIB. CNPJ 07.281.329/0001-17</p> <p>DESTINATÁRIO / REMETENTE</p>	

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>5406 - ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>		CNPJ/CPF <b>86.324.860/0009-53</b>	DATA EMISSÃO <b>01/03/2021</b>
ENDEREÇO <b>RUA 700, Nº 659</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>VARZEA</b>	CEP <b>88220-000</b>
MUNICÍPIO <b>ITAPEMA</b>	FONE / FAX <b>(47) 3562-0226</b>	UF <b>SC</b>	DATA SAÍDA / ENTRADA <b>01/03/2021</b>
FATURA			HORA SAÍDA <b>15:53</b>

DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO
001	999,20	31/03/2021						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BC ICMS		VALOR DO ICMS	BC ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
		999,20		169,86	0,00	0,00	999,20
ICMS DESONERADO	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	999,20	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL <b>MULTISCV TRANSPORTES EIRELI</b>		FRETE POR CONTA 0 0 ou 3 - Emitente 2 - Terceiros 1 ou 4 - Destinatário 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
		ENDEREÇO <b>BR 282 KM 376,4, 1100 - GALPAO 1</b>		MUNICÍPIO <b>HERVAL D OESTE</b>		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA		NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
1	VOLUME(S)			8642	0,252	0,208		

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR ST
4436	OXIMETRO DE DEDO ADULTO LEMON LOTE: 202006 QTD LOTE: 4 03/07/2025 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 184.65 (18.48%) FONTE: IBPT	90273020	200	5102	UN	4	249,80	0,0000	999,20	999,20	169,86	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>SIGLA: VGX PEDIDO:8642 PED. CLIENTE:62234 ROTA:CAMBORIU FORMA DE PGTO:BANCO ITAU S.A. VAL APROX TRIBUTOS R\$184.65 (18.48%) FONTE IBPT</p>		

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 01/03/2021 15:50:54

Target Sistemas - www.targetistemas.com.br

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
Constante deste documento foi  RECEBIDO  PRESTADO e aceito em 02/03/21  
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

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

RECLAMAÇÕES E DEVOLUÇÕES  
ATÉ 24 HORAS CONFERIR OS  
VOLUMES NO ATO DA ENTREGA

FOLHAS  
Nº 328



Banco Itaú S.A.

341-7

## Recibo do Pagador

Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento 31/03/2021
Beneficiário ASAMED IMP E DISTRIB DE PROD MEDICOS FARM LTDA - 07.281.329/0001-17 RUA DA INDEPENDÊNCIA, 1163 - SALA 1 - AREIAS - SÃO JOSÉ - SC - 88113-280						Agência/Código do Beneficiário 0289/69866-4
Data do documento 01/03/2021	Nº do Documento 178201	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 01/03/2021		Nosso Número 109/00158877-7
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 999,20	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO MORA DIARIA DER\$ 2,66 Multa no valor de R\$ 19,98 para pagamento após o dia 31/03/2021. Ped.: 8642 NF: 178201						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador 5406 - ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (ASSOC. DA REDEH DE B) RUA 700, 659 - VÁRZEA 88220-000 - ITAPEMA - SC						86.324.860/0009-53
Sacador/Avalista						Código de baixa

Autenticação Mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

## Ficha do Caixa

Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento 31/03/2021
Beneficiário ASAMED IMP E DISTRIB DE PROD MEDICOS FARM LTDA - 07.281.329/0001-17 RUA DA INDEPENDÊNCIA, 1163 - SALA 1 - AREIAS - SÃO JOSÉ - SC - 88113-280						Agência/Código do Beneficiário 0289/69866-4
Data do documento 01/03/2021	Nº do Documento 178201	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 01/03/2021		Nosso Número 109/00158877-7
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 999,20	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO MORA DIARIA DER\$ 2,66 Multa no valor de R\$ 19,98 para pagamento após o dia 31/03/2021. Ped.: 8642 NF: 178201						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador 5406 - ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (ASSOC. DA REDEH DE B) RUA 700, 659 - VÁRZEA 88220-000 - ITAPEMA - SC						86.324.860/0009-53
Sacador/Avalista						Código de baixa

Autenticação Mecânica



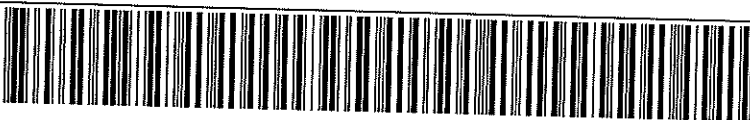
Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 15887.770285 96986.640009 1 85760000099920

Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento 31/03/2021
Beneficiário ASAMED IMP E DISTRIB DE PROD MEDICOS FARM LTDA - 07.281.329/0001-17 RUA DA INDEPENDÊNCIA, 1163 - SALA 1 - AREIAS - SÃO JOSÉ - SC - 88113-280						Agência/Código do Beneficiário 0289/69866-4
Data do documento 01/03/2021	Nº do Documento 178201	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 01/03/2021		Nosso Número 109/00158877-7
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 999,20	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO MORA DIARIA DER\$ 2,66 Multa no valor de R\$ 19,98 para pagamento após o dia 31/03/2021. Ped.: 8642 NF: 178201						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador 5406 - ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (ASSOC. DA REDEH DE B) RUA 700, 659 - VÁRZEA 88220-000 - ITAPEMA - SC						86.324.860/0009-53
Sacador/Avalista						Código de baixa

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

FOLHAS  
Nº 329

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário ASAMED DISTRIB P M F LTDA ME  
CPF/CNPJ 07.281.329/0001-17  
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 08/03/2021 17:30:59  
Data Do Vencimento 31/03/2021  
Valor Título 999,20  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 516463  
Data Do Pagamento 08/03/2021  
Valor 999,20  
Linha Digitável 34191.09008 15887.770285 96986.640009 1 85760000099920  
Protocolo 5851.1D28.0108.0315.3F05.5A46

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

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







PONTAMED FARMACEUTICA LTDA  
RUA PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452 - CARÁ-CARÁ  
CEP: 84032-300 PONTA GROSSA - PARANÁ  
FONE: (42) 2101-5151 pontamed@pontamed.com.br

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  1  
Nº 169544  
Série: 1  
Folha: 1 / 1



Chave de acesso

4121 0202 8166 9600 0154 5500 1000 1695 4416 0190 0254

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

Protocolo de autorização de uso

141210041646629 - 25/02/2021 17:08:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda Adquirida Terc

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
9018057929

IE SUBST. TRIBUTÁRIO  
258434872

CNPJ  
02.816.696/0001-54

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DE EMISSÃO

25/02/2021

ENDEREÇO

RUA 700, 659

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88.220-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

Itapema

FONE / FAX

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 25/03/2021 Valor: 8.988,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

8.988,50

VALOR DO ICMS

926,78

BC ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

8.988,50

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

8.988,50

PORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

FRETE POR CONTA

0-Contrat. Remet.C

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

00.428.307/0001-98

ENDEREÇO

AC PLINIO ARLINDO DE NES 2180-D BELVEDERE 89810-460

MUNICÍPIO

Chapeco

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252936787

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

15,00 Kg

PESO LÍQUIDO

15,00 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	IPI
104776	CLORETO DE SUXAMETONIO 100MG NOME COMERCIAL: SUCCITRAT - FABRICANTE: BLAU Lote 20091354 Qrde: 50,00 Venc. 14/08/2022	3004.90.99	5.00	6108	F/A	50,00	17,9700	898,50	898,50	107,82	0,00	12,00	0,00
102339	HEPARINA SODICA 5000UI/ML 5ML NOME COMERCIAL: HEPAMAX-S - FABRICANTE: BLAU Lote 20100886 Qrde: 100,00 Venc. 31/10/2022	3004.90.99	3.00	6108	F/A	100,00	18,9800	1.898,00	1.898,00	75,92	0,00	4,00	0,00
102905	MIDAZOLAM 50MG 10ML (B1) (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: HIPOLABOR Lote AP-003/21 Qrde: 200,00 Venc. 31/12/2022	3004.90.99	5.00	6108	AMP	200,00	23,9800	4.796,00	4.796,00	575,52	0,00	12,00	0,00
103025	NOREPINEFRINA HEMITART 2MG/ML 4ML (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: HIPOLABOR Lote AB-113/20 Qrde: 200,00 Venc. 31/10/2022	3004.90.99	0.00	6108	AMP	200,00	6,9800	1.396,00	1.396,00	167,52	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ordem de Compra - 62.057 Numero do pedido: 49096 \*\*\* LOCAL DE ENTREGA \*\*\* ENTREGA -  
RUA 700, 659, VARZEA Itapema / SC CEP: 88.220-000

ICMS Destino: R\$ 601,27

ICMS Remetente: R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO que o  MATERIAL  
 SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 01/03/21

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:

Cargo:

Assinatura: *Thayse*

Visto:

FOLHAS

331

Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 1.528,05

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 169544

SÉRIE: 1



## INFORMATIVO


**748-X**

## Recibo do Pagador

Local de pagamento						Vencimento	
<b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA</b>						25/03/2021	
Beneficiário						Agência / Código do Beneficiário	
<b>PONTAMED FARMACEUTICA LTDA - CNPJ: 02.816.696/0001-54</b>						0730.04.58109	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Acerto	Data Processamento	Nosso Número		
25/02/2021	169544/1	DMI	N	25/02/2021	21/103796-2		
Espécie		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento		
REAL					R\$ 8.988,50		
Instruções						(-) Descontos / Abatimentos	
APOS O VENCIMENTO ENVIADO AO SERASA						(-) Outras deduções	
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%.						(+/-) Mora / Multa	
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 17,98.						(+/-) Outros acréscimos	
Pagador						(+/-) Valor Cobrado	
<b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS - CNPJ: 86.324.860/0009-53</b>							
RUA 700,659							
ITAPEMA SC - 88220-000							
Beneficiário Final						Código de Barra	
						Autenticação Mecânica	

Recibimento através do cheque Nº  
Do banco  
Este 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**

74891.12115 03796.207300 04581.091081 4 85700000898850

Local de pagamento						Vencimento	
<b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA</b>						25/03/2021	
Beneficiário						Agência / Código do Beneficiário	
<b>PONTAMED FARMACEUTICA LTDA - CNPJ: 02.816.696/0001-54</b>						0730.04.58109	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Acerto	Data Processamento	Nosso Número		
25/02/2021	169544/1	DMI	N	25/02/2021	21/103796-2		
Espécie		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento		
REAL					R\$ 8.988,50		
Instruções						(-) Descontos / Abatimentos	
APOS O VENCIMENTO ENVIADO AO SERASA						(-) Outras deduções	
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%.						(+/-) Mora / Multa	
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 17,98.						(+/-) Outros acréscimos	
Pagador						(+/-) Valor Cobrado	
<b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS - CNPJ: 86.324.860/0009-53</b>							
RUA 700,659							
ITAPEMA SC - 88220-000							
Beneficiário Final						Código de Barra:	
						Autenticação Mecânica	



FICHA DE COMPENSAÇÃO


 FOLHAS  
Nº 332

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário PONTAMED FARMACEUTICA LTDA  
CPF/CNPJ 02.816.696/0001-54  
Banco BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 08/03/2021 17:31:01  
Data Do Vencimento 25/03/2021  
Valor Título 8.988,50  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 516481  
Data Do Pagamento 08/03/2021  
Valor 8.988,50  
Linha Digitável 74891.12115 03796.207300 04581.091081 4 85700000898850  
Protocolo 5C00.5750.0108.0315.3F06.0A4C

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

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

RECEBEMOS DE: MATRIZ - NUTRICLIN SAÚDE COM. DE PROD. NUTRICIONAIS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

data de recebimento: \_\_\_\_\_ identificação e assinatura do recebedor: \_\_\_\_\_

nfe  
Nº 000.039.421  
SÉRIE: 001

**MATRIZ - NUTRICLIN SAÚDE COM. DE PROD. NUTRICIONAIS LTDA**  
Rua Fagundes Varela, 962 - Jardim Social, Curitiba, PR - CEP: 82520-040 - Fone: 41 - 3264-8910

**danfe**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - entrada  
1 - saída  
Nº 000.039.421  
SÉRIE: 001  
Página 1 de 1

chave de acesso: **4121 0312 6947 4700 0176 5500 1000 0394 2115 0521 4804**

natureza da operação: **Venda de mercadoria destinada a não contribuinte**

inscrição estadual: 9053687536      inscrição estadual do subst. trib.: \_\_\_\_\_      cnpj: 12.694.747/0001-76

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**14121004479545 - 01/03/2021 16:35**

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

**destinatário/remetente**

nome/razão social: **HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA**      cnpj/cpf: 86.324.860/0009-53      data da emissão: 01/03/2021

endereço: **RUA SETECENTOS, 679**      bairro/distrito: **VARZEA**      esp: 88220-000      data de entrada/saida: \_\_\_\_\_

município: **Itapema**      fone/fax: 47 35620226      uf: **SC**      inscrição estadual: \_\_\_\_\_      hora de entrada/saida: \_\_\_\_\_

**fatura**  
1. 31/03/2021 R\$ 825,96

**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
825,96	38,06	0,00	0,00	825,96
valor aproximado dos tributos	valor do frete	valor do seguro	desconto	outras despesas acessórias
152,04	0,00	0,00	0,00	0,00
valor do ipi	valor total da nota			
0,00	825,96			

**transportador/volumes transportados**

razão social: **ATIVALOG TRANSPORTES LOGISTICA ARMAZEM LTDA**      frete por conta: **0 - REMETENTE**      código antt: \_\_\_\_\_      placa do veículo: \_\_\_\_\_      uf: \_\_\_\_\_      cnpj/cpf: 82.467.531/0001-53

endereço: **RODOVIA br 116, 7100 - - TARUMA CEP: 82590300**      município: **Curitiba**      uf: **PR**      inscrição estadual: 9038209776

quantidade: **4**      espécie: **VOL**      marca: \_\_\_\_\_      numeração: **0**      peso bruto: **0,00**      peso líquido: **0,00**

**dados do produto/serviço**

código	descrição do produto/serviço	nem/sh	est	efop	unid	qtd.	vlr. unit.	vlr. total	bc. icms	vlr. icms	vlr. ipi	aliq. icms	aliq. ipi	ind. tot
A0472	EQUIPO GRAVITACIONAL MAX INFUSOR VIAS MP Lote: 2006023 Qtd: 12,0000, Data Fabricacao: 10-06-2020, Data Validade: 10-06-2023, Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 10,17 (16,20%) Fonte: IBPT	9018.90.10	0,00	6108	UN	12,000	5,2300	62,76	62,76	7,53	0,00	12,00	0,00	1
A0016	GLUCERNA PO BAUNILHA 400G Lote: 20468QU Qtd: 2,0000, Data Fabricacao: 14-08-2020, Data Validade: 31-08-2023, Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 19,33 (18,59%) Fonte: IBPT	2106.90.90	2,00	6108	UN	2,000	52,0000	104,00	104,00	4,16	0,00	4,00	0,00	1
A0022	JEVITY HICAL RTH - 1000ML Lote: 22746NR Qtd: 8,0000, Data Fabricacao: 01-10-2020, Data Validade: 31-10-2021, Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 42,85 (18,59%) Fonte: IBPT	2106.90.90	2,00	6108	UN	8,000	28,8000	230,40	230,40	9,22	0,00	4,00	0,00	1
A0030	OSMOLITE PLUS HN RTH - 1000ML Lote: 18713NR Qtd: 16,0000, Data Fabricacao: 01-06-2020, Data Validade: 30-06-2021, Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 79,71 (18,59%) Fonte: IBPT	2106.90.90	2,00	6108	UN	16,000	26,8000	428,80	428,80	17,15	0,00	4,00	0,00	1

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

**cálculo do issqn**

inscrição municipal: \_\_\_\_\_      valor total dos serviços: \_\_\_\_\_      base de cálculo do issqn: \_\_\_\_\_      valor do issqn: \_\_\_\_\_

**dados adicionais**

informações complementares: **Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$102,35 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00.**

reservado ao fisco: \_\_\_\_\_

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 31/03/2021
Beneficiário MATRIZ - NUTRICLIN SAÚDE COM. DE PROD. NUTRICIONAIS LTDA CNPJ: 12.694.747/0001-76 Fagundes Varela,962-Jardim Social-Curitiba/PR-CEP:82520-040					Agência / Código Beneficiário 3041-129872-0
					Nosso Número 25644590100004411
Data do Documento 01/03/2021	Núm. do documento 39421/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 01/03/2021	(=) Valor do documento 825,96
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / abatimento
Instrução (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). Multa de 2% a partir do vencimento					(+) Juros (Mora) / multa
Após o Vencimento Cobrar 0,26% Mora Diário					(=) Valor cobrado
Pagador HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA - CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53 RUA SETECENTOS,679 88220-000, VARZEA, Itapema - SC					
Sacador / Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 31/03/2021
Beneficiário MATRIZ - NUTRICLIN SAÚDE COM. DE PROD. NUTRICIONAIS LTDA CNPJ: 12.694.747/0001-76 Fagundes Varela,962-Jardim Social-Curitiba/PR-CEP:82520-040					Agência / Código Beneficiário 3041-129872-0
					Nosso Número 25644590100004411
Data do Documento 01/03/2021	Núm. do documento 39421/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 01/03/2021	(=) Valor do documento 825,96
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / abatimento
Instrução (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). Multa de 2% a partir do vencimento					(+) Juros (Mora) / multa
Após o Vencimento Cobrar 0,26% Mora Diário					(=) Valor cobrado
Pagador HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA - CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53 RUA SETECENTOS,679 88220-000, VARZEA, Itapema - SC					
Sacador / Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 31/03/2021
Beneficiário MATRIZ - NUTRICLIN SAÚDE COM. DE PROD. NUTRICIONAIS LTDA CNPJ: 12.694.747/0001-76 Fagundes Varela,962-Jardim Social-Curitiba/PR-CEP:82520-040					Agência / Código Beneficiário 3041-129872-0
					Nosso Número 25644590100004411
Data do Documento 01/03/2021	Núm. do documento 39421/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 01/03/2021	(=) Valor do documento 825,96
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / abatimento
Instrução (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). Multa de 2% a partir do vencimento					(+) Juros (Mora) / multa
Após o Vencimento Cobrar 0,26% Mora Diário					(=) Valor cobrado
Pagador HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA - CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53 RUA SETECENTOS,679 88220-000, VARZEA, Itapema - SC					
Sacador / Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário NUTRICLIN SAUDE COMERCIO DE PR  
CPF/CNPJ 12.694.747/0001-76  
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 08/03/2021 17:31:02  
Data Do Vencimento 31/03/2021  
Valor Título 825,96  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 516488  
Data Do Pagamento 08/03/2021  
Valor 825,96  
Linha Digitável 00190.00009 02564.459010 00004.411179 7 85760000082596  
Protocolo 584A.2608.0108.0315.3F06.1503

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

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





Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do recebedor

NF-e

No. 218297

Série 1



Av. Gentil Rainaldo Cordioli, 381 Jardim Eldorado  
88.133-500 Palhoça - SC Fone/Fax: (48) 3348-2629  
CNPJ: 05.531.725/0001-20 Insc. Est.: 254.582.702  
Insc. Estadual Sub. Tributário:

**DANFE**  
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica  
1-Saída  
2-Entrada **1**  
No. 218297  
Série 1



Chave de Acesso

4221.0205.5317.2500.0120.5500.1000.2182.9710.0379.4801

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  
342210035747147

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social  
**ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA**

Endereço  
**RUA 700**

Município  
**ITAPEMA**

CNPJ / CPF  
**86.324.860/0009-53**

Data Emissão  
**26/02/2021**

Bairro Distrito  
**VARZEA**

CEP  
**88.220-000**

Data Entrada/Saída

Fone/Fax  
**047 3380 3920**

UF  
**SC**

Inscrição Estadual  
**ISENTO**

Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA

218297-A  
26/03/2021  
952,50

DADOS DO PEDIDO

Número  
**289684**

Empenho:

Vendedor:  
**121**

DADOS BANCÁRIOS  
Boleto Bancario  
Banco Itau S/A Ag: 6243 C/C: 39950-5

CÁLCULO DO IMPOSTO

Valor do ICMS  
**952,50**

Valor do ICMS Substituição  
**0,00**

Valor Total dos Produtos  
**952,50**

Valor do Frete  
**0,00**

Valor do Seguro  
**0,00**

Valor do Desconto  
**0,00**

Outras Despesas Acessórias  
**0,00**

Valor do IPI  
**0,00**

Valor aprox de Tributos  
**128,11**

Valor Total da Nota  
**952,50**

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social  
**EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA**

Endereço  
**R PLINIO A. DE NES**

Município  
**CHAPECO**

UF  
**SC**

Inscrição Estadual  
**252936787**

Quantidade / Volumes  
**2**

Especie

Marca  
**5040**

Numeração

Peso Bruto (Kg)  
**5,280**

Peso Líquido (Kg)  
**5,280**

Cubagem Total  
**0,010**

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço  
**RUA 700**

Município  
**ITAPEMA**

UF  
**SC**

Bairro Distrito  
**VARZEA**

CEP  
**88.220-000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Otdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
10927	BENZILPENICILINA G BENZATINA 1.200.000UI SEM DILUENTE FRASCO AMPOLA BEPEBEN TEUTO Lote: 2505605 13/01/2022 Fabr.: 14/01/2020 Cod.Fabr.: 2505 Reg. MS: 1037001000092 Cod.EAN13: Trib. Aprox RS: 59,85 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30041013	000	5102	F/A	50	8,90000	445,00	445,00	75,65	0,00	0	17,00
11251	BROMOPRIDA (10MG/2ML) 5MG/ML 2ML AMPOLA GENERICO UNIAO QUIMICA Lote: 1931137 31/08/2022 Fabr.: 02/08/2019 Cod.Fabr.: 0255639 Reg. MS: 1049713420039 Cod.EAN13: Trib. Aprox RS: 25,56 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30049045	000	5102	AMP	200	0,95000	190,00	190,00	32,30	0,00	0	17,00
11	DIPIRONA 500MG/ML 2ML AMPOLA DIPIFARMA FARMACE Lote: DP20F259 07/06/2022 Fabr.: 07/06/2020 Cod.Fabr.: 07040015 Reg. MS: 1108500180048 Cod.EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox RS: 34,97 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30039099	000	5102	AMP	500	0,52000	260,00	260,00	44,20	0,00	0	17,00
10722	ONDANSETRONA 2MG/ML 4ML AMPOLA GENERICO HYPOFARMA Lote: 21010024 31/01/2023 Fabr.: 25/01/2021 Cod.Fabr.: 4101.0215 Reg. MS: 1038700580061 Cod.EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox RS: 7,73 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30049041	000	5102	AMP	50	1,15000	57,50	57,50	9,78	0,00	0	17,00

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares  
ORDEM DE COMPRA 62.050  
Obs.Fiscal:

Aliquota 0% de PIS e COFINS c/cf. artigo 1º - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008

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

Reservado ao Fisco

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em **26/02/21**  
 PRESTADO  
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:

Cargo:

Assinatura:

Visto:

*Thayse Costa*

FOLHAS  
Nº 337

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 <b>26/03/2021</b>	
Beneficiário <b>SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA</b>						Agência/Código Beneficiário <b>6243/39950-5</b>	
Endereço Beneficiário Final <b>AV GENTIL REINALDO CORDIOLI 391 JARDIM ELDORADO PALHOCA SC 88133 500</b>						CNPJ: 05.531.725/0001-20	
Data do documento: <b>01/03/21</b>	No. do documento <b>218297-A</b>	Espécie doc. <b>DMI</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>01/03/21</b>	Nosso Número <b>112/77326567-6</b>		
Uso do Banco	Carteira <b>112</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento <b>952,50</b>		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ ..... 2,86 AO DIA APOS 26/03/2021 MULTA DE ..... 19,05 PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO COBRANCA ESCRITURAL.						(-) Descontos/Abatimento	
						(+) Mora/Multa	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFIC RUA 700, 659 88220-000 VARZEA ITAPEMA SC Beneficiário Final:						CNPJ/CPF 08632486000953	

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A.  341-7						34191.12770 32656.766246 33995.050003 3 85710000095250	
Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO						Vencimento <b>26/03/2021</b>	
Beneficiário <b>SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA</b>						Agência/Código Beneficiário <b>6243/39950-5</b>	
Endereço Beneficiário Final <b>AV GENTIL REINALDO CORDIOLI 391 JARDIM ELDORADO PALHOCA SC 88133 500</b>						CNPJ: 05.531.725/0001-20	
Data do documento: <b>01/03/21</b>	No. do documento <b>218297-A</b>	Espécie doc. <b>DMI</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>01/03/21</b>	Nosso Número <b>112/77326567-6</b>		
Uso do Banco	Carteira <b>112</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento <b>952,50</b>		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ ..... 2,86 AO DIA APOS 26/03/2021 MULTA DE ..... 19,05 PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO COBRANCA ESCRITURAL.						(-) Descontos/Abatimento	
						(+) Mora/Multa	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFIC RUA 700, 659 88220-000 VARZEA ITAPEMA SC Beneficiário Final:						CNPJ/CPF 08632486000953	

Ficha de Compensação  
Autenticação Mecânica

02/03/2021 16:37

FOLHAS  
Nº 338

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário SOMA SC PROD HOSPIT LTDA  
CPF/CNPJ 05.531.725/0001-20  
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO


Data/Hora Transação 08/03/2021 17:31:03  
Data Do Vencimento 26/03/2021  
Valor Título 952,50  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 516490  
Data Do Pagamento 08/03/2021  
Valor 952,50  
Linha Digitável 34191.12770 32656.766246 33995.050003 3 85710000095250  
Protocolo 584F.2C24.0108.0315.3F06.1F07

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


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



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

<b>CENTRALIS GERENCIAMENTO LTDA</b> CNPJ: 24.778.480/0001-84 RUA FAXINAL DOS GUEDES, 70 - SALA 02 CEP: 89120-000 - Bairro: QUINTINO Município: TIMBO - SC Telefone: (47) 33808300 Email: controladoria@institutovida.org Insc. Municipal: 13550	Número da NFS-e	
	562	
Situação		Emitido

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

 Estado de Santa Catarina Prefeitura Municipal de Timbó Secretaria da Fazenda e Administração	Autenticidade	
	0183570039612675	
Data Emissão		Hora Emissão
01/03/2021		15:02:36

#### TOMADOR DO SERVIÇO

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

#### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
1712	8357	4.6315 %	TI	25.000,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço: Serviços de central de compras, contas a pagar/receber, gestão de pessoas e apoio administrativo no mês de Fevereiro/2021						

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

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03  
1712 - Administração em geral, inclusive de bens e negócios de terceiros.

Legenda do local da prestação do serviço  
8357 - TIMBO - SC

#### Outras Informações

TI - Tributada Integralmente.  
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.  
 Não gera direito a crédito fiscal de IPI  
 (1712) Serviço Tributado no município do prestador.  
 Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 103/2016 de 27/05/2016.  
 A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/04/2021.  
 A veracidade das informações declaradas na NFs-e podem ser consultadas no site: .  
 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 3.362,50 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 700,00 (2.8000%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

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

FOLHAS  
 Nº 340



### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

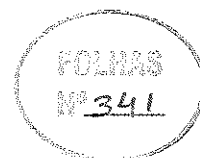
Banco Favorecido 136 - UNICRED  
ISPB Favorecido 315557  
Agência Favorecido 1207 - PAC TIMBO  
Conta/Nome Favorecido 60380.5 - CENTRALIS GERENCIAMENTO  
CNPJ Favorecido 24.778.480/0001-84

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA



Documento 72927637  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 5238  
Valor a Pagar 25.000,00  
Data/Hora Transação 09/03/2021 06:44:10  
Identificador Não Informado  
Protocolo 032E.4B01.1001.0903.1518.1900.05


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

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





<b>SOUZA SOS SALVAR AMBULANCIAS 24 HORAS EIRELI</b> RUA 260 A, Nº 915, MEIA PRAIA SALA 01, ITAPEMA SC, 88220000 FONE: 47 33431280 CMC: 20057 - CPF/CNPJ: 19.004.658/0001-08 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	 <b>NFS-e</b> <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> <b>NOTA FISCAL</b> <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO <b>NOTA FISCAL</b>	
		NÚMERO NOTA FISCAL <b>0000078</b>	

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA</b> <b>SECRETARIA DE FINANÇAS</b> Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO <b>25/02/2021 15:50:10</b>	NATUREZA OPERAÇÃO <b>Tributado no Município</b>	TRIBUTADO MUNICÍPIO <b>SIM</b>
--	--	--	-----------------------------------

## DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	1	SERVIÇO DE AMBULÂNCIA USA PRESENCIAL DAS 07:00 ÀS 00:00 - PERÍODO DO DIA 16/02/2021 A 02/03/2021	10.000,00	10.000,00



OBSERVAÇÕES: SERVIÇO DE AMBULÂNCIA USA PRESENCIAL DAS 07:00 A 00:00 - PERÍODO DO DIA 16/02/2021 A 02/03/2021 - CENTRO DE TRIAGEM

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALIQUOTA <b>8621601 - UTI MÓVEL</b>					
RETIDO <b>NÃO</b>	ALIQUOTA <b>2,00 %</b>	BASE DE CÁLCULO <b>10.000,00</b>	TOTAL ISS <b>200,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL <b>10.000,00</b>	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL <b>10.000,00</b>
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: <b>ITAPEMA - SC</b>		

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 1.633,00 (16.33%) - Fonte: IBPT

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE <a href="http://www.prefeituramoderna.com.br">www.prefeituramoderna.com.br</a>
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 1c0a114dc1d64aff79d471b14d944996 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - d0c1514155693a3bfd55cc7a0b395de

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

Recebi(emos) de <b>SOUZA SOS SALVAR AMBULANCIAS 24 HORAS EIRELI</b> Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado:  _____ <small>Data do Recebimento</small>	 <b>NFS-e</b> <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> <b>NOTA FISCAL</b> <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO <b>NOTA FISCAL</b>	
		NÚMERO NOTA FISCAL <b>0000078</b>	

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE <a href="http://www.prefeituramoderna.com.br">www.prefeituramoderna.com.br</a>
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 1c0a114dc1d64aff79d471b14d944996 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - d0c1514155693a3bfd55cc7a0b395de

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 1.633,00 (16.33%) - Fonte: IBPT

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

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

FOLHAS  
 Nº 342

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

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

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

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 72927638  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 5241  
Valor a Pagar 10.000,00  
Data/Hora Transação 09/03/2021 06:44:10  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0328.4B01.2001.0903.1518.1900.06

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

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




22/02/2021

NFS-E

OK

<b>ISABELLAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA</b> RUA 418, Nº 330, MORRETES SALA 01, ITAPEMA SC, 88220000 FONE: 47 33633992 CMC: 17516 - CPF/CNPJ: 30.964.000/0001-72 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: SIM	 <b>NFS-e</b> <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> <b>NOTA FISCAL</b> <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO <b>NOTA FISCAL</b>	
		NÚMERO NOTA FISCAL <b>0000058</b>	

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA</b> <b>SECRETARIA DE FINANÇAS</b> Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO <b>22/02/2021</b> <b>09:41:34</b>	NATUREZA OPERAÇÃO <b>Tributado no Município</b>	TRIBUTADO MUNICÍPIO <b>SIM</b>
--	--	--	-----------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

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

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	Serviços de análises laboratoriais 24hs e Gasometria Fevereiro/2021	24.900,00	24.900,00


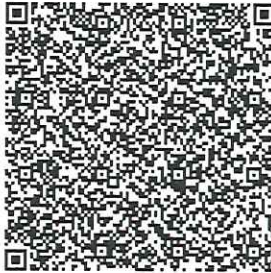
OBSERVAÇÕES:


DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALIQUOTA <b>9900854 - LABORATÓRIOS CLÍNICOS- ANEXO III</b>						
RETIDO <b>NÃO</b>	ALIQUOTA <b>5,00 %</b>	BASE DE CÁLCULO <b>24.900,00</b>	TOTAL ISS <b>1.245,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL <b>24.900,00</b>	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL <b>24.900,00</b>	
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: <b>ITAPEMA - SC</b>			

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 4.594,05 (18.45%) - Fonte: IBPT

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE <a href="http://www.prefeituramoderna.com.br">www.prefeituramoderna.com.br</a> <b>CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 40cc0783585abd9382fe6dc1424a1c10</b> ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 2b303a08b34b50a5589c4eff910e5970
--	---

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

Recebi(emos) de <b>ISABELLAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA</b> Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado:  _____ <small>Data do Recebimento</small>	 <b>NFS-e</b> <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> <b>NOTA FISCAL</b> <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO <b>NOTA FISCAL</b>	
		NÚMERO NOTA FISCAL <b>0000058</b>	

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE <a href="http://www.prefeituramoderna.com.br">www.prefeituramoderna.com.br</a> <b>CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 40cc0783585abd9382fe6dc1424a1c10</b> ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 2b303a08b34b50a5589c4eff910e5970
--	---

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 4.594,05 (18.45%) - Fonte: IBPT

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

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

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

[https://itapema-sc.prefeituramoderna.com.br/meuiss\\_new/nfe/print\\_nota.php?nr\\_nf=58&id=2b303a08b34b50a5589c4eff910e5970&cidade=itapema](https://itapema-sc.prefeituramoderna.com.br/meuiss_new/nfe/print_nota.php?nr_nf=58&id=2b303a08b34b50a5589c4eff910e5970&cidade=itapema)

FOLHAS  
 Nº 344

**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

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

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 72927639  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 5243  
Valor a Pagar 24.900,00  
Data/Hora Transação 09/03/2021 06:44:10  
Identificador Não Informado  
Protocolo 032E.4701.2C01.0903.1518.1900.07

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

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







PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal  
7

Série: E

Data Emissão: 26/02/2021

Certificação: CBB5B-3D73A

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: ZHC EXCELENCIA EM REABILITACAO LTDA  
Nome Fantasia: ZHC EXCELENCIA EM REABILITACAO LTDA  
CNPJ/CPF: 39.764.046/0001-12 Insc. Municipal: 181842  
Endereço: PANAMA Insc. Estadual:  
Bairro: DAS NACOES N°: 289  
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ Compl.:  
E-mail: admexcellenza@gmail.com UF: SC CEP: 88338-185  
Telefone: 47991706219

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICAMENTO CRISTÃ  
CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53 Insc. Municipal:  
Endereço: RUA 700 Insc. Estadual:  
Bairro: VARZEA N°: 659  
Município: ITAPEMA Compl.:  
E-mail: diretor.hsai@portalredeb.org UF: SC CEP: 88220-000  
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO FISIOTERAPIA HOSPITALAR - 01/02/2021 À 28/02/2021

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇO FISIOTERAPIA HOSPITALAR - 01/02/2021 À 28/02/2021	Sim	224,00	50,0000	11.200,00

**CERTIFICADO**

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

Valor Tributável: R\$ 11.200,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 11.200,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 11.200,00	Aliquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 224,00
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 11.200,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 02/2021 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 26/02/2021 15:51:11  
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)  
CNAE: 8650004 Empresa Optante do Simples Nacional  
Observações: DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO  
BANCO ITAU - AG. 8490 - C.C. 45602-0

Impresso em: 02/03/2021 às 10:06:48

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

Recebi(emos) de: ZHC EXCELENCIA EM REABILITACAO LTDA  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 7  
Certificação  
CBB5B-3D73A





**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
ISPB Favorecido 60701190  
Agência Favorecido 8490 - BALNEARIO CAMBORIU CENTRO  
Conta/Nome Favorecido 45602.0 - ZHC EXCELENCIA EM REALIBILITACAO  
CNPJ Favorecido 39.764.046/0001-12

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**


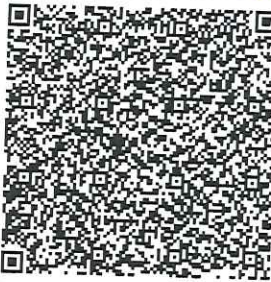
Documento 72927640  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 5245  
Valor a Pagar 11.200,00  
Data/Hora Transação 09/03/2021 06:44:11  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0329.1701.3801.0903.1518.190A.08

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


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

01/03/2021

NFS-E

<b>F.P.A. SERVICOS</b> <b>FERNANDO CASTANHEIRA &amp; CIA LTDA - ME</b> RUA 246, Nº 460, MEIA PRAIA ITAPEMA SC, 88220000 FONE: (47) 336890 CMC: 10839 - CPF/CNPJ: 18.899.497/0001-97 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: SIM	 <b>NFS-e</b> www.prefeituramoderna.com.br <b>NOTA FISCAL</b> Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO <b>NOTA FISCAL</b>	
		NÚMERO NOTA FISCAL <b>0000111</b>	

OK

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA</b> <b>SECRETARIA DE FINANÇAS</b> Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO <b>01/03/2021</b> <b>09:01:08</b>	NATUREZA OPERAÇÃO <b>Tributado no Município</b>	TRIBUTADO MUNICÍPIO <b>SIM</b>
--	--	--	-----------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

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


SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	1	SERVIÇOS DE RAO X E GESSO ORTOPÉDICO	35.000,00	35.000,00



OBSERVAÇÕES: CONTRATO Nº 019/2019 ITAPEMA - SC


DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA <b>8640205 - SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE, EXCETO TOMOGRAFIA</b>					
RETIDO <b>NÃO</b>	ALÍQUOTA <b>3,24 %</b>	BASE DE CÁLCULO <b>35.000,00</b>	TOTAL ISS <b>1.134,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL <b>35.000,00</b>	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL <b>35.000,00</b>
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: <b>ITAPEMA - SC</b>		

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

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE <a href="http://www.prefeituramoderna.com.br">www.prefeituramoderna.com.br</a> <b>CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - a1c1ab3e398b4b3d18920b7eac48f2bb</b> ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - a304089a14d1ddcbbb957cb458511d3
---	--

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

Recebi(emos) de <b>FERNANDO CASTANHEIRA &amp; CIA LTDA - ME</b> Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado:  _____ Data do Recebimento	 <b>NFS-e</b> www.prefeituramoderna.com.br <b>NOTA FISCAL</b> Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO <b>NOTA FISCAL</b>	
		NÚMERO NOTA FISCAL <b>0000111</b>	

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE <a href="http://www.prefeituramoderna.com.br">www.prefeituramoderna.com.br</a> <b>CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - a1c1ab3e398b4b3d18920b7eac48f2bb</b> ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - a304089a14d1ddcbbb957cb458511d3
---	--

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

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

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

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

[https://itapema-sc.prefeituramoderna.com.br/meuiss\\_new/nfe/print\\_nota.php?nrnota=0000111&idnota=2330901](https://itapema-sc.prefeituramoderna.com.br/meuiss_new/nfe/print_nota.php?nrnota=0000111&idnota=2330901)

1/1  
 FOLHAS  
 Nº 348

## ESCALA TÉCNICOS RADIOLOGIA - MARÇO 2021

DATA	HORARIO	TECNICO	TELEFONES
01.03.2021	07:00 - 19:00	KIKO	JENIFER 98904-8894
	19:00 - 07:00	FERNANDO	
02.03.2021	07:00 - 19:00	PRICILA	PRICILA 99922-0403
	19:00 - 07:00	MICHELI	
03.03.2021	07:00 - 19:00	KIKO	KIKO 99979-2090
	19:00 - 07:00	JENIFER	
04.03.2021	07:00 - 19:00	PRICILA	MICHELI 99761-9611
	19:00 - 07:00	MARGA	
05.03.2021	07:00 - 19:00	KIKO	FERNANDO 99636-6570
	19:00 - 07:00	FERNANDO	
06.03.2021	07:00 - 19:00	PRICILA	MARGA 99117-6494
	19:00 - 07:00	MICHELI	
07.03.2021	07:00 - 19:00	KIKO	
	19:00 - 07:00	JENIFER	
08.03.2021	07:00 - 19:00	PRICILA	
	19:00 - 07:00	JENIFER	
09.03.2021	07:00 - 19:00	KIKO	
	19:00 - 07:00	MICHELI	
10.03.2021	07:00 - 19:00	PRICILA	
	19:00 - 07:00	MARGA	
11.03.2021	07:00 - 19:00	KIKO	
	19:00 - 07:00	MICHELI	
12.03.2021	07:00 - 19:00	PRICILA	
	19:00 - 07:00	JENIFER	
13.03.2021	07:00 - 19:00	KIKO	
	19:00 - 07:00	JENIFER	
14.03.2021	07:00 - 19:00	PRICILA	
	19:00 - 07:00	JENIFER	
15.03.2021	07:00 - 19:00	KIKO	
	19:00 - 07:00	MICHELI	
16.03.2021	07:00 - 19:00	PRICILA	
	19:00 - 07:00	MARGA	
17.03.2021	07:00 - 19:00	KIKO	
	19:00 - 07:00	JENIFER	
18.03.2021	07:00 - 19:00	PRICILA	
	19:00 - 07:00	JENIFER	
19.03.2021	07:00 - 19:00	KIKO	
	19:00 - 07:00	JENIFER	
20.03.2021	07:00 - 19:00	PRICILA	
	19:00 - 07:00	MICHELI	
21.03.2021	07:00 - 19:00	KIKO	
	19:00 - 07:00	JENIFER	
22.03.2021	07:00 - 19:00	PRICILA	
	19:00 - 07:00	JENIFER	
23.03.2021	07:00 - 19:00	KIKO	
	19:00 - 07:00	MICHELI	
24.03.2021	07:00 - 19:00	PRICILA	
	19:00 - 07:00	MARGA	
25.03.2021	07:00 - 19:00	KIKO	
	19:00 - 07:00	MICHELI	
26.03.2021	07:00 - 19:00	PRICILA	
	19:00 - 07:00	MARGA	
27.03.2021	07:00 - 19:00	KIKO	
	19:00 - 07:00	JENIFER	
28.03.2021	07:00 - 19:00	PRICILA	
	19:00 - 07:00	JENIFER	
29.03.2021	07:00 - 19:00	KIKO	
	19:00 - 07:00	MICHELI	
30.03.2021	07:00 - 19:00	PRICILA	
	19:00 - 07:00	MARGA	
31.03.2021	07:00 - 19:00	PRICILA	
	19:00 - 07:00	MICHELI	

### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 001 - BANCO DO BRASIL S.A.  
ISPB Favorecido 0  
Agência Favorecido 3164 - ITAPEMA  
Conta/Nome Favorecido 25270.0 - FERNANDO CASTANHEIRA E CIA  
CNPJ Favorecido 18.899.497/0001-97

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 72927641  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 5247  
Valor a Pagar 35.000,00  
Data/Hora Transação 09/03/2021 06:44:11  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0332.4B01.4401.0903.1518.190A.0A


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

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



## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

OK

SERVIÇOS	INTERNOS	EXTERNOS
REF.LOCAÇÃO EQUIPAMENTO CONF.CONTRATO 02.2021		2.058,95
	TOTAL PARCIAL	TOTAL PARCIAL 2.058,95
	TOTAL 2.058,95	
	VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS: R\$ 190,45 CONFORME LEI 12.741/12	

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

# Selbetti

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

SOLUÇÕES QUE AMPLIAM RESULTADOS

DATA DE EMISSÃO  
22/02/2021

FATURA DE SERVIÇOS		DUPLICATA Nº DE ORDEM	DATA DE VENCIMENTO
NÚMERO	VALOR EM R\$		
387118	2.058,95	387118	15/03/2021

COND. ESPECIAIS

FATURA DE SERVIÇOS

Nº 387118

1ª VIA - CLIENTE

NOME DO SACADO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (42393)

ENDEREÇO: R 04 DE OUTUBRO,115

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: TAIÓ

ESTADO: SC

CEP: 89190-000

END. P/ COBRANÇA: R 04 DE OUTUBRO,115

C.N.P.J. / C.P.F. (M.F.): 86.324.860/0001-04

INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

VALOR POR EXTENSO  
Dois mil e cinquenta e oito reais e noventa e cinco centavos

SELBETTI GESTAO DE DOCUMENTOS SA OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA FATURA DE SERVIÇOS		FATURA DE SERVIÇOS 387118
DATA DE VENCIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

FOLHAS  
Nº 351



## SmartManager - Relatório de Fechamento

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

Cliente: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (42393)

Cidade/UF: TAIO/SC

Bairro: CENTRO

SELB	EQUIPAMENTO	VL.EQPTO	LOCAL	CENTRO DE CUSTO	Nº DE SERIE	PB ANT	PB ATUAL	PROD PB	COLOR ANT	COLOR ATUAL	PROD COLOR	DT COLETA
56NY	MULTIFUNCIONAL EPSON COLOR 14 WF-C5790	120,00	ADM		X3B7005834	1967	2200	233	4068	4376	308	16/02/2021
93	MULTIFUNCIONAL KYOCERA ECOSYS M3655IDN	90,00	HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA		R4P9Y50084	31981	36454	4473	0	0	0	16/02/2021
52LC	MULTIFUNCIONAL KYOCERA ECOSYS M3655IDN	90,00	HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA		R4P9Y50037	35757	38819	3062	0	0	0	16/02/2021
98LF	MULTIFUNCIONAL KYOCERA ECOSYS M3655IDN	90,00	HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA		R4P9Y50084	249204	265902	16698	0	0	0	16/02/2021
44KW	IMPRESSORA SAMSUNG M4020ND MONO A4	55,00	CONSULTORIO		BRB7M9Y686	3377	4202	825	0	0	0	22/02/2021
31KW	IMPRESSORA SAMSUNG M4020ND MONO A4	55,00	CONSULTORIO		ZDEJB07MA171X9B	7928	9271	1343	0	0	0	22/02/2021
45KW	IMPRESSORA SAMSUNG M4020ND MONO A4	55,00	CONSULTORIO		ZDEJB07M926Z17A	8756	13987	5231	0	0	0	16/02/2021
29KW	IMPRESSORA SAMSUNG M4020ND MONO A4	55,00	CONSULTORIO		ZDEJB07M9171TXB	11117	15952	4835	0	0	0	16/02/2021
32KW	IMPRESSORA SAMSUNG M4020ND MONO A4	55,00	CONSULTORIO		ZDEJB07M9171CLF	11395	14922	3527	0	0	0	22/02/2021
33KW	IMPRESSORA SAMSUNG M4020ND MONO A4	55,00	CONSULTORIO		ZDEJB07M9171MW K	11458	12866	1408	0	0	0	16/02/2021
30KW	IMPRESSORA SAMSUNG M4020ND MONO A4	55,00	CONSULTORIO		ZDEJB07MA171YM Y	13577	17100	3523	0	0	0	16/02/2021

TOTAL PB: 45.158

TOTAL VALOR PB: R\$ 1.128,95

TOTAL COLOR:

TOTAL VALOR COLOR:

308

R\$ 77,00

Nº EQUIPAMENTOS: 11

TOTAL EQUIPAMENTO: R\$ 775,00

TOTAL: R\$ 2.058,95





TECNOLOGIA QUE AMPLIA RESULTADOS

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



SISTEMAS DE IMPRESSÃO



SMART SOFTWARE

Impresso em Sistema de Impressão Selbetti

BANCO DO BRASIL | 001-9

Recibo do Pagador

Beneficiário Selbetti Gestão de Documentos SA	CPF/CNPJ 83.483.230/0001-86	Agência / Cod. Beneficiário 3428-2 / 4081-9	Moeda R\$	Data do Documento 22/02/2021	Vencimento 15/03/2021
Endereço Beneficiário Av. Getúlio Vargas, 408 408, Anita Garibaldi - 89202-000, Joinville - SC					Valor do Documento R\$ 2.058,95
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (42393)	CPF/CNPJ 86.324.860/0001-04	Número Documento 387118-F	Nosso Número 23268000000325174	(-) Descontos / Abatimentos	
Demonstrativo Referente documento 387118-F - Parcela 1					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9

Ficha de Caixa

Beneficiário Selbetti Gestão de Documentos SA	CPF/CNPJ 83.483.230/0001-86	Agência / Cod. Beneficiário 3428-2 / 4081-9	Moeda R\$	Data do Documento 22/02/2021	Vencimento 15/03/2021
Endereço Beneficiário Av. Getúlio Vargas, 408 408, Anita Garibaldi - 89202-000, Joinville - SC					Valor do Documento R\$ 2.058,95
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (42393)	Número Documento 387118-F	Nosso Número 23268000000325174	(-) Descontos / Abatimentos		
Demonstrativo Referente documento 387118-F - Parcela 1					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02326.800006 00325.174175 3 85600000205895

Te Pagamento Preferencialmente no Banco do Brasil, ou em qualquer Instituição Financeira					Vencimento 15/03/2021
Beneficiário Selbetti Gestão de Documentos SA			CPF/CNPJ 83.483.230/0001-86	Agência / Código Beneficiário 3428-2 / 4081-9	
Endereço Beneficiário Av. Getúlio Vargas, 408 408, Anita Garibaldi - 89202-000, Joinville - SC					Nosso Número 23268000000325174
Data do Documento 22/02/2021	Nr. do Documento 387118-F	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 22/02/2021	(=) Valor do Documento R\$ 2.058,95
Uso do Banco	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) Após vencimento: Multa 2% e Juros 2% A.M. Protestar: 10 dias após venc.					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (42393) 86.324.860/0001-04 R 04 DE OUTUBRO, 115, , CENTRO 89190-000, TAI0-SC					Ficha de Compensação

Autenticação mecânica



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 09/03/2021 08:36:36  
Data Do Vencimento 15/03/2021  
Valor Título 2.058,95  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 48120  
Data Do Pagamento 09/03/2021  
Valor 2.058,95  
Linha Digitável 00190.00009 02326.800006 00325.174175 3 85600000205895  
Protocolo 560F.0454.0109.0315.1E63.4412

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

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





**Identificação do emitente****MEDILAR IMPORT E DISTR DE  
PRODUTOS MEDICO HOSPITAR  
ES SA**RUA NORBERTO OTTO WILD, 420  
IMIGRANTE Cep:96880-000  
VERA CRUZ/RS  
Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600  
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0-ENTRADA  1  
1-SAÍDA   
N. 000611846  
SÉRIE 1  
FOLHA 02/02**CHAVE DE ACESSO DA NF-E****4321 0207 7522 3600 0123 5500 1000 6118 4611 0025 5137**Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada**NATUREZA DA OPERAÇÃO****VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS****PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**

143210036444622 23/02/2021 17:44:58-03:00

**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	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	LOTE: 20081341 - DT.VALID: 31/08/22 - COD.PROD.FABR.: 4101.132 - REG. M. S.: 1038700410018 - FABRICANTE: HYPOF ARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA												

FOLHAS  
Nº 356



**237-2**

Comprovante de Entrega

Beneficiário <b>MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0001-23				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)	
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981)</b>				<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 <b>23/03/2021</b>	Nro. Documento <b>1 611846</b>	Moeda <b>R\$</b>	Valor <b>593,00</b>	Recebi(emos) o bloquete com os dados ao lado.	
Agência/ Cod. Beneficiário <b>3683-8/77631-9</b>		Nosso Número <b>0200000132588-1</b>		Data	Assinatura

**237-2**

23793.68307 20000.013258 88007.763100 4 85680000059300

Recibo do Pagador

Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO</b>						Vencimento <b>23/03/2021</b>
Beneficiário <b>MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0001-23   RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agência/Cod. Beneficiário <b>3683-8/77631-9</b>
Data Documento <b>23/02/2021</b>	Nro. Documento <b>1 611846</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Acéle <b>N</b>	Data do Processamento <b>23/02/2021</b>	Nosso Número <b>02/00000132588-1</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>02</b>	Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento <b>593,00</b>	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário						(-) Descont./Abatimento
Tarifa bancária R\$ 3,00						(-) Outras Deduções
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"						(+) Mora/Multa/Juros
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981)</b> R 700, 659 VARZEA ITAPEMA - SC 88220-000						86.324.860/0009-53
Sacador/Avalista						

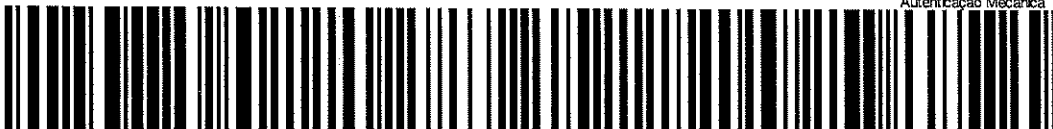
**237-2**

23793.68307 20000.013258 88007.763100 4 85680000059300

Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO</b>						Vencimento <b>23/03/2021</b>
Beneficiário <b>MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0001-23   RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agência/Cod. Beneficiário <b>3683-8/77631-9</b>
Data Documento <b>23/02/2021</b>	Nro. Documento <b>1 611846</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Acéle <b>N</b>	Data do Processamento <b>23/02/2021</b>	Nosso Número <b>02/00000132588-1</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>02</b>	Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento <b>593,00</b>	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário						(-) Descont./Abatimento
Tarifa bancária R\$ 3,00						(-) Outras Deduções
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"						(+) Mora/Multa/Juros
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981)</b> R 700, 659 VARZEA ITAPEMA - SC 88220-000						86.324.860/0009-53
Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 09/03/2021 08:36:40  
Data Do Vencimento 23/03/2021  
Valor Título 593,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 48136  
Data Do Pagamento 09/03/2021  
Valor 593,00  
Linha Digitável 23793.68307 20000.013258 88007.763100 4 85680000059300  
Protocolo 5538.2A04.0109.0315.1F00.0830

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

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



**ALCA ALIMENTOS LTDA EPP**

TUIUTI, 4057, .  
 AVENTUREIRO - 89226-001  
 JOINVILLE - SC Fone/Fax: 473437777

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota  
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.038.806  
 Série 001  
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4221 0220 7859 9900 0139 5500 1000 0388 0610 0053 0370

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

342210032245064 - 22/02/2021 15:38:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**Venda de producao do estabelecimento**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257427953

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

20.785.999/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA**

SUFRAMA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

22/02/2021

ENDEREÇO

R 700 659, .

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

FONE / FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

**ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA**

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R 700 659, .

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

FONE / FAX

4735620226

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
 Venc. 22/03/2021  
 Valor R\$ 305,89

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.F	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
178,43	21,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	305,89
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	21,41	0,00	305,89

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
19				18,100	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	DESCONTO	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
8013116900	SUINO CONG BIFE 150G Numero da Ordem do Pedido 61421   Nome para Embarque: CARNE CONGELADA DE SUINO SEM OSSO pRedBC=41,67%	02032900	020	5101	KG	18,1000	16,90000	305,89	0,00	178,43	21,41		12,00	

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
 Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 22/02/21  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
 Servidor/Recebedor: **Elizama F. Lima**  
 Cargo: **Nutricionista**  
 Assinatura:   
 Visto Secretário: **CRN10.5910**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Numero da Ordem do Pedido: 61421 | Aliquota de Icms 12% Conforme Artigo 26, inciso III, alinea &quot;d&quot; do RICMS/SC | Reducao da Base de Calculo do Icms 41,667% Conforme Artigo 11, inciso I, alinea &quot;b&quot; do Anexo 2do RICMS/SC | Pis Aliquota 0 Conforme Lei n 10.925/2004, artigo 1, inciso XIX | Cofins Aliquota 0 Conforme Lei n 10.925/2004, artigo 1, inciso XIX  
 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 21,41

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS  
 Nº 359

**Banco Itaú S.A. 341-7 34191.09008 00515.780153 45790.070002 1 85670000030589**

Beneficiário <b>ALCA ALIMENTOS LTDA</b>		CNPJ/CPF <b>20.785.999/0001-39</b>		Sacador Avalista		Vencimento <b>22/03/2021</b>	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista <b>RUA TUIUTI, 4057, AVENTUREIRO, JOINVILLE, SC - 89226001</b>							
Nosso Número <b>00005157-8</b>		Carteira <b>109</b>	Espécie <b>DM</b>	Quantidade		Valor	Agência /Código Beneficiário <b>0154 / 57900-7</b>
Data do Documento <b>22/02/2021</b>		Número do Documento <b>000038806</b>		Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento <b>22/02/2021</b>	Valor do Documento <b>305,89</b>

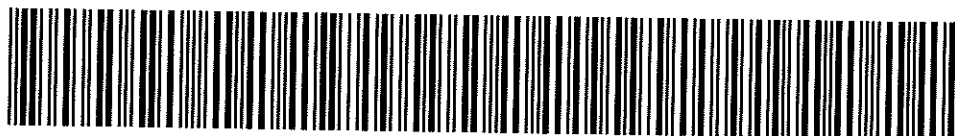
Autenticação Mecânica

**Banco Itaú S.A. 341-7 34191.09008 00515.780153 45790.070002 1 85670000030589**

Local de Pagamento <b>ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ</b>						Vencimento <b>22/03/2021</b>	
Beneficiário <b>ALCA ALIMENTOS LTDA</b>				CNPJ/CPF <b>20.785.999/0001-39</b>		Agência /Código Beneficiário <b>0154 / 57900-7</b>	
Data do documento <b>22/02/2021</b>		Nº do documento <b>000038806</b>		Espécie Documento <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>22/02/2021</b>	Nosso Número <b>109/00005157-8</b>
Uso do banco	Carteira <b>109</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade		Valor	(-) Valor do Documento <b>305,89</b>	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Descontos/Abatimentos	
Após o vencimento: Multa: Valor R\$ 6,12 - Percentual 2,00 % Mora Diária: Valor R\$ 0,10 - Percentual 0,03 % SUJEITO A PROTESTO APÓS 03 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO FAVOR EFETUAR PGTO SOMENTE ATRAVÉS DESTA COBRANÇA BANCÁRIA						(+ ) Mora/Multa	
						(=) Valor Cobrado	

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

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



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

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

**DADOS DO BENEFICIÁRIO**

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

**DADOS DO PAGAMENTO**

Data/Hora Transação 09/03/2021 08:36:42  
Data Do Vencimento 22/03/2021  
Valor Título 305,89  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 48158  
Data Do Pagamento 09/03/2021  
Valor 305,89  
Linha Digitável 34191.09008 00515.780153 45790.070002 1 85670000030589  
Protocolo 552C.5F00.0109.0315.1F00.1C35

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

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





**ALCA ALIMENTOS LTDA EPP**

TUIUTI, 4057, -  
 AVENTUREIRO - 89226-001  
 JOINVILLE - SC Fone/Fax: 473437777

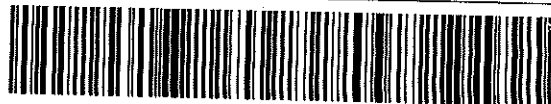
**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.038.897  
 Série 001  
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4221 0220 7859 9900 0139 5500 1000 0388 9710 0053 1397

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

342210033949927 - 24/02/2021 14:29:37

CNPJ / CPF

20.785.999/0001-39

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**Venda de producao do estabelecimento**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257427953

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA**

SUFRAMA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

24/02/2021

ENDERECO

R 700 659, .

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICIPIO

ITAPEMA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

**ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA**

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDERECO

R 700 659, .

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

MUNICIPIO

ITAPEMA

UF

FONE / FAX

SC

4735620226

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 24/03/2021

Valor R\$ 427,74

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
249,55	29,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,60	427,74
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	44,52	11,97	427,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDERECO

MUNICIPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

34

15.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	DESCONTO	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1010348300	LINGUICA TIPO CALABRESA Numero da Ordem do Pedido 61639 pRedBC=41,66%	16010000	020	5101	KG	15,0000	10,50000	157,50	0,00	91,89	11,03		12,00	
8011132500	BOV CONG MOIDA Numero da Ordem do Pedido 61639   Nome para Embarque: CARNE MOIDA CONGELADA DE BOVINO pRedBC=41,66%	02023000	020	5101	KG	18,0400	14,98000	270,24	0,00	157,66	18,92		12,00	

CERTIFICO que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
 Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 25/02/21  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
 Servidor/Recebedor: Elizama F. Lima  
 Cargo: Nutricionista  
 Assinatura: [Assinatura]  
 Visto Secretário: CRN 10.5910

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Numero da Ordem do Pedido: 61639 | Aliquota de Icms 12% Conforme Artigo 26, inciso III, alinea &quot;d&quot; do RICMS/SC | Reducao da Base de Calculo do Icms 41,66% Conforme Artigo 12-B do Anexo 2do RICMS/SC | Pis Aliquota 0 Conforme Lei n 10.925/2004, artigo 1, inciso XIX | Cofins Aliquota 0 Conforme Lei n 10.925/2004, artigo 1, inciso XIX  
 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 44,52

RESERVADO AO FISCO



**Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00524.770153 45790.070002 5 85690000042774**

Beneficiário <b>ALCA ALIMENTOS LTDA</b>		CNPJ/CPF <b>20.785.999/0001-39</b>		Sacador Avalista		Vencimento <b>24/03/2021</b>	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista <b>RUA TUIUTI, 4057, AVENTUREIRO, JOINVILLE, SC - 89226001</b>							
Nosso Número <b>00005247-7</b>		Carteira <b>109</b>	Espécie <b>DM</b>	Quantidade		Valor	Agência /Código Beneficiário <b>0154 / 57900-7</b>
Data do Documento <b>24/02/2021</b>		Número do Documento <b>000038897</b>		Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento <b>24/02/2021</b>	Valor do Documento <b>427,74</b>

Autenticação Mecânica

**Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00524.770153 45790.070002 5 85690000042774**

Local de Pagamento <b>ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ</b>						Vencimento <b>24/03/2021</b>	
Beneficiário <b>ALCA ALIMENTOS LTDA</b>				CNPJ/CPF <b>20.785.999/0001-39</b>		Agência /Código Beneficiário <b>0154 / 57900-7</b>	
Data do documento <b>24/02/2021</b>		Nº do documento <b>000038897</b>		Espécie Documento <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>24/02/2021</b>	Nosso Número <b>109/00005247-7</b>
Uso do banco <b>109</b>		Carteira	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade		Valor	(-) Valor do Documento <b>427,74</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Descontos/Abatimentos	
Após o vencimento: Multa: Valor R\$ 8,55 - Percentual 2,00 % Mora Diária: Valor R\$ 0,14 - Percentual 0,03 % SUJEITO A PROTESTO APÓS 03 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO FAVOR EFETUAR PGTO SOMENTE ATRAVÉS DESTA COBRANÇA BANCÁRIA						(+) Mora/Multa	
						(=) Valor Cobrado	

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

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 09/03/2021 08:36:43  
Data Do Vencimento 24/03/2021  
Valor Título 427,74  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 48164  
Data Do Pagamento 09/03/2021  
Valor 427,74  
Linha Digitável 34191.09008 00524.770153 45790.070002 5 85690000042774  
Protocolo 5531.5250.0109.0315.1F00.2636

SAC 0800 647 2200 - 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

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. 000.014.545  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4221 0208 9502 3100 0330 5500 1000 0145 4513 8891 2563

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

342210031257996 - 19/02/2021 17:26:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA ESTADUAL DE MERCADORIA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257620680

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

08.950.231/0003-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA**

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

19/02/2021

ENDEREÇO

RUA 700, 659

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

19/02/2021

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

FONE / FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:26:16

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 21/03/2021  
Valor R\$ 961,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
961,50	163,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,61	961,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	261,79	25,83	961,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
04041600002 7300	PH ROLAO 8X300 MTS 9 CM - ITW	48181000	000	5102	CX	8,0000	69,0000	552,00	552,00	93,84	17,0000	0,00	0,00
04041670003 2118	PT 2 DOBRAS 5000 FLS 24GRS TI 001 - ITW	48182000	000	5102	CX	5,0000	81,9000	409,50	409,50	69,62	17,0000	0,00	0,00

**BOLETO EM ANEXO**

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 19/02/21  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor: *[assinatura]*  
Cargo: **Katlein R. Maculati**  
Assinatura: **Farmacêutica**  
Visto: **CRF/SC 12076**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Trib aprox R\$: 98.34 Federal e 163.46 Estadual  
Fonte: IBPT/FECOMERCIO SC VERSAO 8F6CA7.  
Base de calculo do Pis e Cofins reduzida cfe RE-ICMS 574.706 - R\$ 339.88  
OC 61862 Email do Destinatário: dlisette@dimapel.com.br

RESERVADO AO FISCO

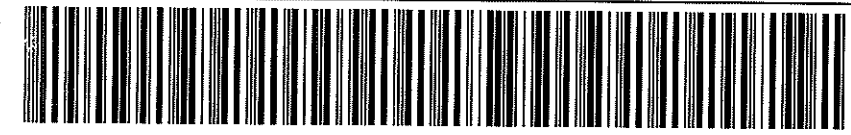
FOLHAS  
Nº 365

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO DO BRASIL					Vencimento <b>21/03/2021</b>
Beneficiário SANCAPEL SOLUCOES PARA HIGIENE PROFIS. EIRELI - CNPJ: 08.950.231/0003-30 RUA JOSÉ HONORATO DA SILVA - 740, NOVA ESPERANÇA, BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC 88336070 Fone: 4733682576					Agência / Código Beneficiário 0736-6/19011-X
Data do Documento 19/02/2021	Número do Documento 14545/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 19/02/2021	Nosso Número 31688070000005293
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>961,50</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)  PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL SEGUE PROTESTO 5 DIAS APOS VENCIMENTO Cobrar juros de R\$ 0,96 por dia de atraso para pagamento a partir de 23/03/2021 Cobrar multa de R\$ 19,23 para pagamento a partir de 23/03/2021					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deducoes
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: 4227 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 659 - VARZEA, ITAPEMA / SC - 88220000					CPF / CNPJ 86.324.860/0009-53
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa

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

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO DO BRASIL					Vencimento <b>21/03/2021</b>
Beneficiário SANCAPEL SOLUCOES PARA HIGIENE PROFIS. EIRELI - CNPJ: 08.950.231/0003-30 RUA JOSÉ HONORATO DA SILVA - 740, NOVA ESPERANÇA, BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC 88336070 Fone: 4733682576					Agência / Código Beneficiário 0736-6/19011-X
Data do Documento 19/02/2021	Número do Documento 14545/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 19/02/2021	Nosso Número 31688070000005293
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>961,50</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)  PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL SEGUE PROTESTO 5 DIAS APOS VENCIMENTO Cobrar juros de R\$ 0,96 por dia de atraso para pagamento a partir de 23/03/2021 Cobrar multa de R\$ 19,23 para pagamento a partir de 23/03/2021					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deducoes
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: 4227 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 659 - VARZEA, ITAPEMA / SC - 88220000					CPF / CNPJ 86.324.860/0009-53
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa



Autenticação - Ficha de Compensação

FOLHAS  
Nº 366



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 09/03/2021 08:36:44  
Data Do Vencimento 21/03/2021  
Valor Título 961,50  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 48170  
Data Do Pagamento 09/03/2021  
Valor 961,50  
Linha Digitável 00190.00009 03168.807000 00005.293170 6 85660000096150  
Protocolo 5547.1214.0109.0315.1F00.3039

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

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



OK



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

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
916	916
Data da emissão da nota	
11/02/2021 16:36	
Data do fato gerador	
11/02/2021 12:10	
Código de verificação	
SZIP9LFM0	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



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

Inscrição estadual:  
 Telefone: 40204411/08006486600  
 Celular:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

Telefone: Celular:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

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

**Forma de Pagamento**

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

**RETENÇÕES FEDERAIS**

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

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

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

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

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Natureza da operação: Tributado fora Município  
 Situação tributária do ISSQN: Retenção  
 Local da prestação do serviço: Itapema  
 Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Nro. 49 de 14 de novembro de 2011 e regulamentada pelo Decreto de Nro. 3482/2014  
 O ISS desta NFS-e é devido fora deste Município  
 Situação desta NFS-e: Retida  
 Inscr. Estadual Tomador 251474127 <http://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=161307216703491675819580117852812256378347507234558815>  
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.411,11 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 528,83(2,95%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



Banco Itaú S/A | 341-7

Recibo do Sacado

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NÃO BANCARIO MESMO APÓS O VENCIMENTO.					Vencimento <b>03/03/2021</b>
Cedente ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICOS DE LIMPEZA LTDA					Agência/Código do Cedente <b>0289/208381</b>
Data de Emissão 11/02/2021	Número do Documento 916/1	Espécie Doc. DP	Aceite N	Data do Processamento 11/02/2021	Nosso Número <b>109/00203980-2</b>
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento <b>14.045,39</b>
Instruções:  Receber conforme instruções no próprio título.  JUROS DE 1% AO MÊS.  MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO.  APOS 10 DIAS SUJEITO A PROTESTO.  Cedente					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado

Sacado ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI Código 329.673 86.324.860/0001-04  
 RUA 4 DE OUTUBRO, 115 SEMINARIO/TA  
 89190-000 TAI0 SC

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

Corte aqui Banco Itaú S/A 341-7 34191.09008 20398.020287 92083.810009 7 85480001404539

Local de Pagamento					Vencimento <b>03/03/2021</b>
Cedente ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICOS DE LIMPEZA LTDA					Agência/Código do Cedente <b>0289/208381</b>
Data de Emissão 11/02/2021	Número do Documento 916/1	Espécie Doc. DP	Aceite N	Data do Processamento 11/02/2021	Nosso Número <b>109/00203980-2</b>
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento <b>14.045,39</b>
Instruções:  Receber conforme instruções no próprio título.  Juros de mora diária de R\$ 4,68					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado

Sacado ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI Código 329.673 86.324.860/0001-04  
 RUA 4 DE OUTUBRO, 115 SEMINARIO/TA  
 89190-000 TAI0 SC

Sacador / Avalista TAI0 SC Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 09/03/2021 08:36:37  
Data Do Vencimento 03/03/2021  
Valor Título 14.045,39  
Encargos 308,98  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 48126  
Data Do Pagamento 09/03/2021  
Valor 14.354,37  
Linha Digitável 34191.09008 20398.020287 92083.810009 7 85480001404539  
Protocolo 5B06.5658.0109.0315.1E63.4E23

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

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





**CONCEITUAL DISTRIBUIDORA LTDA**



Agua Branca, 910 - Salto Weissbach -  
BLUMENAU - SC - CEP: 89032-150  
Fone: (47)3035-5480  
www.conceitualdistribuidora.com.br

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA

Nº 000.038.306  
SÉRIE 002  
FOLHA 1/1



OK

CHAVE DE ACESSO

4221 0216 9065 5600 0181 5500 2000 0383 0610 2021 2249

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210034007288 24/02/2021 15:11:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256842221

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

16.906.556/0001-81

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

52625 - Associacao da Redeh de Beneficiencia Crista

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

24/02/2021

ENDEREÇO

R 700, 659

BAIRRO / DISTRITO

Varzea

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA

24/02/2021

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

SC

TELEFONE / FAX

(47)3562-0226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:09:05

**DUPLICATAS**

Número 001  
Vencimento 26/03/2021  
Valor R\$ 645,79

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS (Fonte: IBPT)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	23,46 (3,63 %)	645,79
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	645,79

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3					

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS-ST	VALOR ICMS-ST	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
52991061	Clips 8/0 Galvanizado 500gr NEW	83059000	0102	5102	UNI	20,00	6,90000	138,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
52991060	Clips 4/0 Galvanizado 500gr NEW	83059000	0102	5102	UNI	10,00	6,90000	69,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
52421006	Caneta Esf. Azul Economic 1.0 COMPACTOR Unidade comercial: 1,00 CX	96081000	0102	5102	UNI	50,00	0,46000	23,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
53501036	Marcador de Texto Amarelo BRW	96082000	2102	5102	UNI	12,00	1,10000	13,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
53501040	Marcador de Texto Azul BRW	96082000	2102	5102	UNI	12,00	1,10000	13,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
53501037	Marcador de Texto Verde BRW	96082000	2102	5102	UNI	12,00	1,10000	13,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
53411000	Corretivo Fita 5mmx6m BRW	35061090	2102	5102	UNI	12,00	4,51000	54,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
53441007	Corretivo Liquido Atima 18ml	39261000	0102	5102	UNI	5,00	1,90000	9,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
53831095	Env. 229x324 OF 32 75gr	48171000	0102	5102	UNI	150,00	0,36000	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
54551011	Fita Adesiva Transparente 48x45 CELLUX	39191010	2102	5102	UNI	10,00	3,55000	35,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
55091029	Grampo Galvanizado 26/6 c/5000 BRW	83052000	2102	5102	UNI	8,00	3,94000	31,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
55991034	Marcador Permanente Preto BRW	96082000	2102	5102	UNI	5,00	1,69000	8,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57701020	Pasta AZ L-L OF Tigrada FRAMA	48203000	0102	5102	UNI	10,00	8,79000	87,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57701020	Prancheta OF PP Fume c/prend Plastico	39261000	0102	5102	UNI	8,00	11,90000	95,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES oc 61984  "Nota fiscal emitida nos termos do artigo 59, da Resolucao CGSN n 94/2011" "Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional" e "Nao gera direito a credito fiscal de IPI"  Lei 12.741/2012: Impostos estaduais: R\$ 23,46. Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

FOLHAS  
Nº 371



Outra informação

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking

08591.01008 20981.299702 00007.483019 7 85710000064579

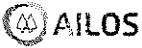


085-0

### RECIBO DO PAGADOR

Nome do Beneficiário <b>CONCEITUAL DISTRIBUIDORA LTDA</b>		Agência / Código do Beneficiário <b>0101-5/981299-7</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Nosso Número <b>09812997000007483</b>
Número do documento <b>38306/0001</b>	Contrato	CNPJ/CPF <b>16.906.556/0001-81</b>	Vencimento <b>26/03/2021</b>	Valor documento <b>645,79</b>	
Instruções <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA</b>					
Informações <b>NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA(S) TAXA(S) SEMELHANTE(S)</b> <b>0101-5/981299-7</b>					

Autenticação Mecânica



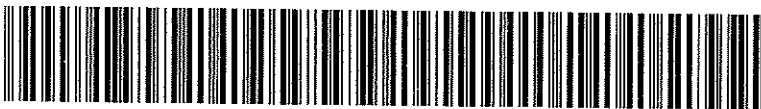
085-0

08591.01008 20981.299702 00007.483019 7 85710000064579

Local de Pagamento: <b>Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.</b>					Vencimento <b>26/03/2021</b>
Beneficiário <b>CONCEITUAL DISTRIBUIDORA LTDA</b>			CNPJ/CPF <b>16.906.556/0001-81</b>	Agência / Código do Beneficiário <b>0101-5/981299-7</b>	
Data do Documento <b>24/02/2021</b>	Nº do Documento <b>38306/0001</b>	Espécie Doc <b>NF</b>	Acerto <b>N</b>	Data de Processamento <b>24/02/2021</b>	Nosso Número / Cód. de Documento <b>09812997000007483</b>
Uso do Banco	Carteira <b>01</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(+) Valor do Documento <b>645,79</b>
Instruções <b>DEPOIS VENCIMENTO, COBRAR: 8,00% JUROS AO MES E MULTA DE 2,00%</b>					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
Pagador: <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA - 86.324.860/0009-53</b> <b>RUA 700, 659</b> <b>88220000 - VARZEA - ITAPEMA SC</b>					(=) Valor Cobrado
Sacador/ Avalista					Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário CONCEITUAL DISTRIBUIDORA LTDA  
CPF/CNPJ 16.906.556/0001-81  
Banco Cooperativa Central de Credito - Ailos

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 09/03/2021 08:36:39  
Data Do Vencimento 26/03/2021  
Valor Título 645,79  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 48130  
Data Do Pagamento 09/03/2021  
Valor 645,79  
Linha Digitável 08591.01008 20981.299702 00007.483019 7 85710000064579  
Protocolo 553A.3450.0109.0315.1E63.6227

SAC 0800 647 2200 - 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 INDAVIDAS COMERCIO PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e  
Nº 015559  
Série 1

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor



**INDAVIDAS COMERCIO PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
Rua Curt Hering, 161, SALA 02, Nações  
89.082-000 - Indaial - SC  
Fone (47) 3333-8057 www.indavidas.com.br -  
vendas@indavidas.com.br

**DANFE**

Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica

0-Entrada  
1-Saída

1

Nº 015559  
SERIE: 1  
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

4221 0218 5996 2500 0187 5500 1000 0155 5911 9598 1342

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 342210033922666 24/02/2021 14:10:15
Inscrição Estadual 25.713.145-0	Inscr.est. do subst.trib. CNPJ 18.599.625/0001-87

**Destinatário/Remetente**

Nome / Razão Social ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53	Inscrição Estadual	Data emissão 24/02/2021
Endereço Rua 700, 659	Bairro Varzea	CEP 88.220-000	Data saída 24/02/2021
Município Itapema	Fone/Fax (47) 3562-0226	UF SC	Hora saída 14:10:15

**Faturas**

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	24/03/2021	640,00						

**Cálculo do imposto**

Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 640,00
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 640,00

**Transportador/Volumes transportados**

Nome Transportadora Schreiber Log	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF 10.349.430/0001-77
Endereço Fritz Lorenz, nº 1866, Bairro:Industrial	Município Timbó	UF SC	Inscrição Estadual 255697953		
Quantidade 1	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto 7,300	Peso líquido 0,000

**Itens da nota fiscal**

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
IND0164	Lanceta Esteril Seguranca 23G - Caixa com 100 Unidades	90183999	0102	5.102	UN	4,00	20,00000000	80,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
01167	Lencol com Elastico Branco 2,10 m x 90 cm (PROTDESC) - Pacote com 10 Unidades	63023900	0102	5.102	UN	20,00	28,00000000	560,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

**Cálculo do ISSQN**

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

**Dados adicionais**

Observações Empresa optante pelo Simples Nacional.	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R\$ 130,73 (20,43%) Federais R\$ 32,81 (5,13%) Estaduais R\$ 97,92 (15,30%) . Fonte IBPT. Endereço de entrega: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA, Rua 700, N 659, Bairro Varzea, Itapema - SC, 88.220-000 Ordem de compra Nº 61976	<p><b>CERTIFICADO</b> de autenticidade do MATERIAL</p> <p>Constante deste documento foi</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO e aceito em 25/02/21</p> <p><input type="checkbox"/> PRESTADO</p> <p>de acordo com a Lei 4.320/64</p> <p>Recebido por: Cargo: Assinatura: Município:</p> <p><b>Katielli R. Maculan</b> Farmacêutica CRF/SC 12076</p> <p>24/02/2021 14:10:27</p>

FOLHAS  
Nº 374



| 085-1 |

08591.01008 40726.033406 00016.370017 4 85690000064000

Beneficiário INDAVIDAS COMERCIO PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 18.599.625/0001-87		Agência / Código do Beneficiário 0101-5 / 0726033-4	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 07260334000016370
Endereço Rua Curt Hering, Nº 161 - SALA 02.Indaial - SC, CEP: 89082000					
Número do documento 0015559/01	Contrato	CPF/CEI/CNPJ 18.599.625/0001-87	Vencimento 24/03/2021	Valor documento 640,00	
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA Rua 700, 659, Varzea Itapema - SC - CEP 88220000					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

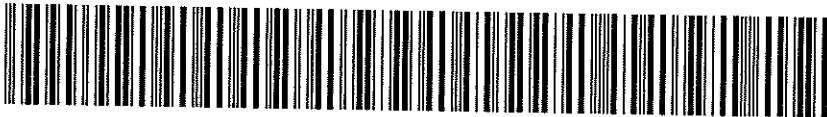


| 085-1 |

08591.01008 40726.033406 00016.370017 4 85690000064000

Local de pagamento Pagar preferencialmente nas cooperativas do sistema AILOS.		Vencimento 24/03/2021			
Beneficiário INDAVIDAS COMERCIO PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 18.599.625/0001-87		Agência / Código do Beneficiário 0101-5 / 0726033-4			
Endereço Rua Curt Hering, Nº 161 - SALA 02.Indaial - SC, CEP: 89082000		CPF/CNPJ 18.599.625/0001-87			
Data do documento 24/02/2021	No. documento 0015559/01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data process. 24/02/2021	Nosso número 07260334000016370
Uso do banco	Carteira 01	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento 640,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Após o vencimento cobrar 2,00% de multa e 1% de juros ao mês. Não receber após 5 dias do vencimento. Sujeito a protesto em 5 dias corridos.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CNPJ: 86.324.860/0009-53 Rua 700, 659, Varzea Itapema - SC - CEP 88220000					
Sacador/Avalista					Cód. baixa

Autenticação mecânica



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário INDAVIDAS COMERCIO PRODUTOS HO  
CPF/CNPJ 18.599.625/0001-87  
Banco Cooperativa Central de Credito - Ailos

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 09/03/2021 08:36:39  
Data Do Vencimento 24/03/2021  
Valor Título 640,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 48132  
Data Do Pagamento 09/03/2021  
Valor 640,00  
Linha Digitável 08591.01008 40726.033406 00016.370017 4 85690000064000  
Protocolo 553A.1D4C.0109.0315.1E63.623D

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

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





IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**ALCA ALIMENTOS LTDA EPP**

TUIUTI, 4057, .  
 AVENTUREIRO - 89226-001  
 JOINVILLE - SC Fone/Fax: 4734377777

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.038.898  
 Série 001  
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4221 0220 7859 9900 0139 5500 1000 0388 9810 0053 1408

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

342210033949928 - 24/02/2021 14:29:37

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**Venda de producao do estabelecimento**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257427953

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

20.785.999/0001-39

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA**

SUFRAMA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

24/02/2021

ENDEREÇO

R 700 659, .

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

FONE / FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

**ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA**

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R 700 659, .

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

FONE / FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
 Venc. 24/03/2021  
 Valor R\$ 257,20

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
150,03	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	257,20
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	18,00	0,00	257,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

9-Sem Transporte

FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

17

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

16,025

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	DESCONTO	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
8013116500	SUTINO CONG BIFE 90G Numero da Ordem do Pedido 61637   Nome para Embarque: CARNE CONGELADA DE SUTINO SEM OSO pRedBC=41,67%	02032900	020	5101	KG	16,0250	16,05000	257,20	0,00	150,03	18,00	12,00		

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
 Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 25/02/21  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
 Servidor/Recebido: Elizama F. Lima  
 Cargo: Nutricionista  
 Assinatura: [Assinatura]  
 Visto Secretário: CRN 10.5910

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Numero da Ordem do Pedido: 61637 | Aliquota de Icms 12% Conforme Artigo 26, inciso III, alinea &quot d&quot , do RICMS/SC | Reducao da Base de Calculo do Icms 41,667% Conforme Artigo 11, inciso I, alinea &quot b&quot do Anexo 2do RICMS/SC | Pis Aliquota 0 Conforme Lei n 10.925/2004, artigo 1 , inciso XIX | Cofins Aliquota 0 Conforme Lei n 10.925/2004, artigo 1 , inciso XIX  
 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 18,00

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS  
 Nº 377

**Banco Itaú S.A. 341-7 34191.09008 00524.850153 45790.070002 6 85690000025720**

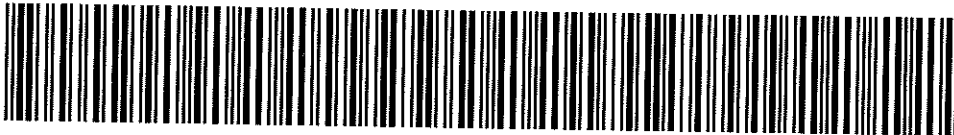
Beneficiário <b>ALCA ALIMENTOS LTDA</b>		CNPJ/CPF <b>20.785.999/0001-39</b>		Sacador Avalista		Vencimento <b>24/03/2021</b>	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista <b>RUA TUIUTI, 4057, AVENTUREIRO, JOINVILLE, SC - 89226001</b>							
Nosso Número <b>00005248-5</b>		Carteira <b>109</b>	Espécie <b>DM</b>	Quantidade		Valor	Agência /Código Beneficiário <b>0154 / 57900-7</b>
Data do Documento <b>24/02/2021</b>		Número do Documento <b>000038898</b>		Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento <b>24/02/2021</b>	Valor do Documento <b>257,20</b>
Autenticação Mecânica							

**Banco Itaú S.A. 341-7 34191.09008 00524.850153 45790.070002 6 85690000025720**

Local de Pagamento <b>ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ</b>						Vencimento <b>24/03/2021</b>	
Beneficiário <b>ALCA ALIMENTOS LTDA</b>				CNPJ/CPF <b>20.785.999/0001-39</b>		Agência /Código Beneficiário <b>0154 / 57900-7</b>	
Data do documento <b>24/02/2021</b>		Nº do documento <b>000038898</b>		Espécie Documento <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>24/02/2021</b>	Nosso Número <b>109/00005248-5</b>
Uso do banco	Carteira <b>109</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade		Valor	(-) Valor do Documento <b>257,20</b>	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Descontos/Abatimentos	
Após o vencimento: Multa: Valor R\$ 5,14 - Percentual 2,00 % Mora Diária: Valor R\$ 0,08 - Percentual 0,03 % SUJEITO A PROTESTO APÓS 03 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO FAVOR EFETUAR PGTO SOMENTE ATRAVÉS DESTA COBRANÇA BANCÁRIA						(+ ) Mora/Multa	
						(-) Valor Cobrado	

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

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 09/03/2021 08:36:41  
Data Do Vencimento 24/03/2021  
Valor Título 257,20  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 48144  
Data Do Pagamento 09/03/2021  
Valor 257,20  
Linha Digitável 34191.09008 00524.850153 45790.070002 6 85690000025720  
Protocolo 552A.6324.0109.0315.1F00.1242

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

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



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

14085 - ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Nº: 250282  
SÉRIE: 20  
NF-e

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



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

ATIVIDADE DA OPERAÇÃO  
Venda Mercadoria Tribut.

INSCRIÇÃO ESTADUAL 255934807  
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO 94.516.671/0002-34  
CNPJ 94.516.671/0002-34

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

Nº: 250282  
SÉRIE: 20  
FL: 1 / 2



CHAVE DE ACESSO  
4221 0294 5166 7100 0294 5502 0000 2502 8210 2720 0652

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
342210031297468 19/02/2021 18:15:16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
14085 - ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF  
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO  
19/02/2021

ENDEREÇO  
RUA 700, --- - N 659

Bairro  
VARZEA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP  
88220-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
19/02/2021

MUNICÍPIO  
ITAPEMA

FONE/FAX  
(47)3380-3920

UF  
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP  
88220-000

HORA DA ENTRADA/SAÍDA  
18:14

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS  
3.929,20

VALOR DO ICMS  
667,98

BASE DE CALCULO DO ICMS ST

DESCONTO  
0,00

VALOR DO ICMS ST  
0,00

VALOR TOTAL DO ICMS ST  
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
3.929,20

VALOR TOTAL DA NOTA  
3.929,20

VALOR DO FRETE  
0,00

VALOR DO SEGURO  
0,00

OUTRAS DESPESAS  
0,00

DESCONTO  
0,00

VALOR TOTAL DO IPI  
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
3.929,20

VALOR TOTAL DA NOTA  
3.929,20

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL  
MULTISCV TRANSPORTES EIRELI

CPF  
0 - Contratação de Fretes por conta do Remetente (CIF):

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF  
SC

CNPJ/CPF  
04.169.737/0001-93

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
254530630

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
3.929,20

ENDEREÇO  
BR 282 KM 376 4 N 1100 GALPAO 1 LINHA PACIFICO

ESPECIE  
12 VOLUMES(S)

MARCA

MUNICÍPIO  
HERVAL D OESTE

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

UF  
SC

CNPJ/CPF  
04.169.737/0001-93

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
254530630

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
3.929,20

FATURA/DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO  
Pagamento a prazo

NÚMERO DA FATURA  
250282

VALOR ORIGINAL  
3.929,20

DESCONTO  
0,00

VALOR DE DESCONTO  
0,00

VALOR LÍQUIDO  
3.929,20

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
3.929,20

VALOR TOTAL DA NOTA  
3.929,20

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
3.929,20

VALOR TOTAL DA NOTA  
3.929,20

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
3.929,20

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	GST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS IPI	
51	AGUA P/ INJECAO 10ML C/200 (PLASTICO) AGUA P/ INJECAO SAMTEC - Valor de impostos nesse item: R\$ 8 16 LOTE: HXH QTD: 200.000 VAL.ID:3041/2022	30049099	000	5102	AM	200.000	0,2400	48,00	0,00	48,00	48,00	8,16	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
5722	INSYTE AUTOQUARD N. 20GAX1 00 C/50-SEGURANCA-38183314-BD - Valor de impostos nesse item: R\$ 74 81 LOTE: 028859 QTD: 100.000 VAL.ID:3009/2023	90183924	200	5102	UN	100.000	2,8500	285,00	0,00	285,00	285,00	48,45	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
5083	INSYTE AUTOQUARD N. 22GAX1 00 C/50-SEGURANCA-38182314 381823-BD - Valor de impostos nesse item: R\$ 74 81 LOTE: 0282724 QTD: 100.000 VAL.ID:30/08/2023	90183924	000	5102	UN	100.000	2,8500	285,00	0,00	285,00	285,00	48,45	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
354381 Nro. Pedido: 354381endente: 2558 \*\*\*ATENCAO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA CONTRA TODOS OS VOLUMES. IDENTIFICADA OU NÃO POR ETIQUETA DE IDENTIFICAÇÃO DE ENTRADA DA TRANSPORTADORA. EM CASO DE ATRASAMENTO AVARIA VIOLAÇÃO OU FALTA FAÇA IMEDIATAMENTE A OBSERVAÇÃO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE RECEBIMENTO RECLAMAÇÕES POSTERIORES. OBRIGADO!\*\*\* O.C. 61.8  
D EXISTENCIA O PRAZO PARA RECLAMACAO E DE ATE 15 DIAS APOS EMISSAO DA NOTA. NAO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. OBRIGADO!\*\*\* O.C. 61.8  
97 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS:: R\$ 991 51 Base de Calculo Previsto:1873 2 Valor de ICMS ST Previsto:0 Valor de I  
CMS ST Previsto:0 .

RESERVA DE MATERIAL

CERTIFICADO que o SERVIÇO

Constante deste documento foi

PRESTADO e aceito em 20/02/2021

Recbedor: cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Cargo: **Rafael R. Maculan**

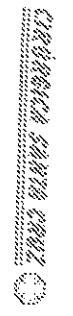
Assinatura: **Rafael R. Maculan**

Visto: **Rafael R. Maculan**

AV. E DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NF-e. Consulte a validade no site da Secretaria.

zenda.

FOLHAS Nº 380



**CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.**  
 RUA LUIZ FAGUNDES  
 Nº. 1486  
 PICADAS DO SUL  
 SAO JOSE - SC  
 Fone: (51)2107-9000 CEP: 89106-000

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**Venda Mercadoria Tribut.**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**255934807**

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

94.516.671/0002-34

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 342210031297468 19/02/2021 18:15:16

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº: 250282  
 SERIE: 20  
 FL: 2/2

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



CHAVE DE ACESSO  
 4221 0294 5166 7100 0234 5502 0000 2502 8210 2720 0652

COBRIÇA	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BCALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	BCALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
12095	CAMARÓ OPERA EST 9065 (180) 25X28 RX PROCTEX C/40-632728-CHEMER - Valor de Impostos nesse item: R\$ 233 10 LOTE: 729402051 QTD: 160,000 VAL.ID:17/12/2025	30059090	000	5102	EMV	160,0002	5,3500	0,00	868,00	868,00	150,96	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
5447	DEXAMETASONA ACET G/REME 0,1% 100 GEN C/10 C/100-GENÉRICO-PRATI DONALDIZZI - Valor de impostos nesse item: R\$ 2 98 LOTE: 206485 QTD: 10,000 VAL.ID:22/07/2022	30043999	000	5102	TB	10,0000	1,7500	0,00	17,50	17,50	2,98	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
3691	ABAIXADOR DE LINGUA NAO EST MADEIRA C/100-ABAIXADOR DE LINGUA-THEOTO - Valor de impostos nesse item: R\$ 11 43 LOTE: 076 QTD: 10,000 VAL.ID:03/11/2025	44219900	000	5102	PCT	10,0000	4,3500	0,00	43,50	43,50	7,40	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
11651	PREDNISOLONA HOSE SODIUM/GENL GEN 120ML ADPED C/50-GENÉRICO-HIPROLABOR - Valor de impostos nesse item: R\$ 8 62 LOTE: 098320 QTD: 6,000 VAL.ID:31/07/2022	30043999	000	5102	FRA	6,0000	8,4500	0,00	50,70	50,70	8,62	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
11283	MANITA P/ESTERILIZACAO 50X50 40G LEVE AZUL C/50-110100403-ESTERIL-IMED - Valor de impostos nesse item: R\$ 40 89 LOTE: 13980 QTD: 5,000 VAL.ID:30/06/2023	63079010	000	5102	PCT	5,0000	31,0000	0,00	155,00	155,00	28,35	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
9903	MANITA P/ESTERILIZACAO 75X75 40G LEVE AZUL C/100--MAXIPACK - Valor de Impostos nesse item: R\$ 133 88 LOTE: 190121/40107 QTD: 5,000 VAL.ID:19/01/2023	63079010	000	5102	PCT	5,0000	102,0000	0,00	510,00	510,00	96,70	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
4680	MAASCARA CIR. DESC. TRIPLA ELASTICO C/50 C/100-79114-00001-00-NEVE - Valor de Impostos nesse item: R\$ 334 69 LOTE: 2101000398 QTD: 2500,000 VAL.ID:30/12/2025	63079010	000	5102	UN	2.500,0000	0,5100	0,00	1.275,00	1.275,00	216,75	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
3468	METOGLOPRAMIDA 10MG 2ML IM/IV C/100DAMP (VIDRO)-METROFARMA-FARMACE-Valor de impostos nesse item: R\$ 20 74 LOTE: M1201038 QTD: 200,000 VAL.ID:30/09/2022	30039051	000	5102	AM	200,0000	0,6100	0,00	122,00	122,00	20,74	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
11094	SOL FISIOLÓGICO 1000ML C/15 SIST FECHADO-421337-EUROFARMA - Valor de Impostos nesse item: R\$ 32 90 LOTE: 710890 QTD: 30,000 VAL.ID:23/12/2022	30049099	000	5102	BO	45,0000	4,3000	0,00	193,50	193,50	32,90	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
9743	TAMPA PARA SCALP/SEINF/AG/EQUIP/MACHO/FEMEA C/200-582559-VEDCAP-CHEMER - Valor de impostos nesse item: R\$ 14 70 LOTE: 202005 QTD: 200,000 VAL.ID:01/05/2023	90169010	200	5102	UN	200,0000	0,2800	0,00	56,00	56,00	9,52	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00





001-9

## RECIBO DO SACADO

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 21/03/2021	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC					Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
					Nosso Número / Cód. Documento 16970500000449344	
Data do Documento 19/02/2021	Número do Documento 0250282 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 19/02/2021	Valor do Documento 3.929,20	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO  APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 7,86 ao dia.					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC	

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

Autenticação Mecânica

001-9

## FICHA DE CAIXA

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 21/03/2021	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC					Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
					Nosso Número / Cód. Documento 16970500000449344	
Data do Documento 19/02/2021	Número do Documento 0250282 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 19/02/2021	Valor do Documento 3.929,20	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO  APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 7,86 ao dia.					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora / Multa 0,00	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC	

Autenticação Mecânica

001-9

00190.00009 01697.050001 00449.344175 8 85660000392920

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 21/03/2021	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC					Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
					Nosso Número / Cód. Documento 16970500000449344	
Data do Documento 19/02/2021	Número do Documento 0250282 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 19/02/2021	Valor do Documento 3.929,20	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO  APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 7,86 ao dia.					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora / Multa 0,00	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC	

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO


 FOLHAS  
 Nº 382

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 09/03/2021 08:36:45  
Data Do Vencimento 21/03/2021  
Valor Título 3.929,20  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 48178  
Data Do Pagamento 09/03/2021  
Valor 3.929,20  
Linha Digitável 00190.00009 01697.050001 00449.344175 8 85660000392920  
Protocolo 5659.5934.0109.0315.1F00.3A4F

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

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



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

Emissão: 22/02/2021 Dest/Rem: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA Valor Total: 336,00

NF-e  
Nº 000.066.092  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**DISTRIBUIDORA DE GAS VALE DO RIO  
TIJUCAS LTDA**

RUA 432 ESQUINA 418A, 394 - MORRETES - ITAPEMA - SC -  
CEP: 88220-000  
Fone:

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
1  
Nº 000.066.092  
SÉRIE 001  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
4221 0283 4722 5800 0118 5500 1000 0660 9210 0771 9110

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  
342210031982790 22/02/2021 11:24:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
250546094

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ  
83.472.258/0001-18

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CPF  
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO  
22/02/2021

ENDEREÇO

R 700, 659 ANDAR 8 SALA 805

BAIRRO / DISTRITO  
VARZEA

CEP  
88220-000

DATA DA SAÍDA  
22/02/2021

MUNICÍPIO  
ITAPEMA

UF  
SC

TELEFONE / FAX  
(47)3268-5986

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
11:22:00

**FATURA**

DADOS DA FATURA

Número: 066092 - Valor Original: R\$ 336,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 336,00

**DUPPLICATAS**

Número : 001

Vencimento: 19/03/2021

Valor : R\$ 336,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	V.APROX. TRIBUTOS	78,91 (21,92 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	360,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	24,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	336,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
000004	GLP EM CILINDRO P45	27111910	060	5656	UN	1,00	360,00	24,00	336,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 19/02/21  
 PRESTADO  
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Servidor/Recebido: Elizama F. Lima  
Cargo: Nutricionista  
Assinatura: [Assinatura]  
Visto Secretário: CRN10. 5910

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Valor aprox. dos Tributos Federal: 78,91 Estadual: 0,00 Municipal: 0,00 Fonte: IBPT  
ONU 1075 GAS LIQUEFEITO DE PETROLEO. CLASSE 2.1 RISCO SUB. 23. DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE  
ACONDICIONADO PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DECARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E  
TRANSPORTE. DECRETO 96.044/88, ART. 22, II. ISENTOS ICMS CONF. ART. 2, INSISO VII. ANEXO 2. DECRETO 3017 89.

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 22/02/2021 11:26:16

FOLHAS  
Nº 384

BSNF-e - Brazil System

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

Beneficiário <b>GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA</b>		Agência / Código Beneficiário 2606.02.00169		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>		Nosso Número 21/208833-3		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento <b>19/03/2021</b>	Número do Documento <b>066092/01</b>	Espécie <b>R\$</b>	Valor do Documento <b>336,00</b>		
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI</b>				Data do processamento 22/02/2021	

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

Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI</b>				Vencimento <b>19/03/2021</b>	
Beneficiário <b>GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA</b>		Logradouro RUA 432 ESQUINA 418A 394		CNPJ: 83.472.258/0001-18	
Data do Documento 22/02/2021		Número do Documento 066092/01		Data do Processamento 22/02/2021	
Espécie Doc. DM		Aceite Não		Agência / Código Beneficiário 2606.02.00169	
Uso do Banco Carteira 1		Espécie R\$		Nosso Número 21/208833-3	
Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)				(=) Valor do Documento <b>336,00</b> (-) Desconto / Abatimento (+) Mora / Multa (=) Valor Cobrado	

Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
R 700, 659  
VARZEA  
88.220-000 - ITAPEMA / SC

CPF / CNPJ  
86324860000953

Código de Baixa

Pagador/Avalista:

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

Autenticação Mecânica

**748-X**

74891.12123 08833.326062 02001.691076 1 85640000033600

Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI</b>				Vencimento <b>19/03/2021</b>	
Beneficiário <b>GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA</b>		Logradouro RUA 432 ESQUINA 418A 394		CNPJ: 83.472.258/0001-18	
Data do Documento 22/02/2021		Número do Documento 066092/01		Data do Processamento 22/02/2021	
Espécie Doc. DM		Aceite Não		Agência / Código Beneficiário 2606.02.00169	
Uso do Banco Carteira 1		Espécie R\$		Nosso Número 21/208833-3	
Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)				(=) Valor do Documento <b>336,00</b> (-) Desconto / Abatimento (+) Mora / Multa (=) Valor Cobrado	

Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
R 700, 659  
VARZEA  
88220000 - ITAPEMA / SC

CPF / CNPJ  
86324860000953

Código de Baixa

Sacador/Avalista:



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

### DADOS DO PAGAMENTO

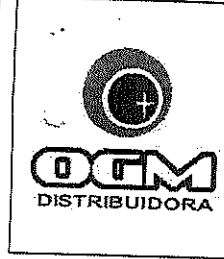
Data/Hora Transação 09/03/2021 08:36:46  
Data Do Vencimento 19/03/2021  
Valor Título 336,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 48182  
Data Do Pagamento 09/03/2021  
Valor 336,00  
Linha Digitável 74891.12123 08833.326062 02001.691076 1 85640000033600  
Protocolo 552E.1100.0109.0315.1F00.4502

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

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







**OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP**

Estrada do Redentor, nr.299-Sala 01  
Canta Galo  
Rio do Sul / SC  
CEP: 89.163-312  
Fone : (47) 3521-1020

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

**DANFE**  
DOC. AUXILIAR DA NOTA FISCAL

1 - SAÍDA **1**  
2 - ENTRADA  
Nº 000.021.415  
SÉRIE 001  
FL01/01



CHAVE DE ACESSO  
4221 0200 2141 2400 0170 5500 1000 0214 1514 8085 4430  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**5102 - VENDA DE MERCADORIA**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 252.926.617 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 00.214.124/0001-70  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO  
342210031766400 22/02/2021 08:43:36

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME/RAZÃO SOCIAL  
**1585-ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA**  
CNPJ/CPF **86.324.860/0009-53** DATA/HORA DA EMISSÃO **22/02/2021 - 08:43**  
ENDEREÇO **RUA 7000, S/N** BAIRRO/DISTRITO **CENTRO** CEP **88.220-000** DATA DA ENT.SAÍDA **22/02/2021 - 08:44**  
MUNICÍPIO **Itapema** FONE/FAX **( ) -** UF **SC** INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURAS  
001 22/03/2021 R\$ 1.884,52

**CALCULO DO IMPOSTO**

B. E 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	1.884,52
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	1.884,52

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL **OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP** FRETE POR CONTA **0** CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF **00.214.124/0001-70**  
ENDEREÇO **Estrada do Redentor,299** MUNICÍPIO **Rio do Sul** UF **SC** INSCRIÇÃO ESTADUAL **252926617**  
QUANTIDADE **12** ESPÉCIE **BB** MARCA **SPARTAN** NUMERAÇÃO **0 M3** PESO BRUTO **60,000** PESO LÍQUIDO **60,760**

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS**

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CPOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
1315	PEROXY 4D 5 LITROS 20/3789	38089429	0102	5102	BB	4,00	267,33	1069,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1426	HEAVY WASH 5 LITROS (*) 20/1439	34029039	0102	5102	BB	4,00	102,98	411,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1539	MARINE FRESH 5 LITROS 20/3739	38089419	0102	5102	BB	4,00	100,82	403,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CALCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI. Obs: ORDEM DE COMPRA: 61.860 Tributos Aprox. R\$168,84 Federal R\$320,35 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 8F6CA7 Referente: Pedido 0000000004497 Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA)

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
Constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em **22/02/21** VALOR DO ISSQN **0,00**  
RESERVADO AO FISCO  
Cargo:  
Assinatura: *Thayse*  
Visto:



Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento <b>22/03/2021</b>
Beneficiário OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP - CNPJ: 00.214.124/0001-70 Estrada do Redentor, 299 Sala 01 Canta Galo, Rio do Sul/SC 89163312 Fone:					Agência / Código Beneficiário 0276-3/31620-2
Data do Documento 22/02/2021	Número do Documento 0001810901	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 22/02/2021	Nosso Número 30469200000014482
Uso do Banco	Carteira 17/027	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>1.884,52</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)					(-) Desconto / Abatimento
Doc/Parc: 18109/1 NF: 21415/1					(-) Outras Deducoes
Sujeito a protesto 10 dias após o vencimento.					(+) Mora / Multa / Juros
Cobrar juros de 0,13% ao mês de atraso para pagamento a partir de 23/03/2021					(+) Outros Acrescimos
Cobrar multa de R\$ 56,53 para pagamento a partir de 23/03/2021					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA - CENTRO, Itapema / SC - 88220000					CPF / CNPJ 86.324.860/0009-53
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa
Recebimento através do cheque número do banco.					Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento <b>22/03/2021</b>
Beneficiário OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP - CNPJ: 00.214.124/0001-70 Estrada do Redentor, 299 Sala 01 Canta Galo, Rio do Sul/SC 89163312 Fone:					Agência / Código Beneficiário 0276-3/31620-2
Data do Documento 22/02/2021	Número do Documento 0001810901	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 22/02/2021	Nosso Número 30469200000014482
Uso do Banco	Carteira 17/027	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>1.884,52</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)					(-) Desconto / Abatimento
Doc/Parc: 18109/1 NF: 21415/1					(-) Outras Deducoes
Sujeito a protesto 10 dias após o vencimento.					(+) Mora / Multa / Juros
Cobrar juros de 0,13% ao mês de atraso para pagamento a partir de 23/03/2021					(+) Outros Acrescimos
Cobrar multa de R\$ 56,53 para pagamento a partir de 23/03/2021					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA - CENTRO, Itapema / SC - 88220000					CPF / CNPJ 86.324.860/0009-53
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa



Autenticação - Ficha de Compensação



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário OGM COMERCIO DE PRODUTOS HOSPI  
CPF/CNPJ 00.214.124/0001-70  
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 09/03/2021 08:36:47  
Data Do Vencimento 22/03/2021  
Valor Título 1.884,52  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 48185  
Data Do Pagamento 09/03/2021  
Valor 1.884,52  
Linha Digitável 00190.00009 03046.920009 00014.482178 8 85670000188452  
Protocolo 5608.0B18.0109.0315.1F00.4F05

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

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



# MedCare

E EQUIP. M. HOSP. CIRELI

ALAMEDA TRES DE OUTUBRO, 795

SARANDI  
PORTO ALEGRE  
CEP: 91130-470  
Fone: (51) 3365-7769

da Nota Fiscal  
Eletrônica

0 - ENTRADA 1  
1 - SAIDA 1  
No: 000045715  
Série: 1  
Folha(s): 1/1



Chave de Acesso:  
4321 0204 8185 2800 0123 5500 1000 0457 1510 0064 0986

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:  
143210033965900  
2021-02-19T14:54:55-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0962909068

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO  
260302066

CNPJ  
04.818.528/0001-23

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF  
86.324.860/0009-53

DATA EMISSÃO  
19/02/2021

ENDEREÇO  
R 700, 659

BAIRRO/DISTRITO  
VARZEA

CEP  
88220-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO  
ITAPEMA

FONE / FAX  
(47) 3562-0226

UF  
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SUFRAMA

HORA DA SAÍDA

Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor
001	19/03/2021	4.211,20									

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL PRODUTOS
4.211,20	328,70	0,00	0,00	4.106,06
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	105,14
				VALOR TOTAL DA NOTA
				4.211,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

ZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	EMITENTE			RS	00.428.307/0003-50
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV WILLY EUGENIO FLECK, 104	PORTO ALEGRE	RS	0962488542		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
10	VOLUME	GOJO/PURELL		123,000	122,560

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QNT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST	ALIQ.	
														ICMS	IPI
2156-08	PURELL INSTANT HAND SANITIZER NXT 1000ML (GEL) Lote: 392663 (48) V: 31/10/23 Trib aprox RS: 202,08 Fed, Fonte: IBPT/empresometro.com.br RS 5DC0AE	38089429	100	6108	UN	48	43,8095	2.102,86	0,00	2.208,00	86,32	105,14	0,00	4%	5%
2131-16BRZ	WHITE PREMIUM NXT 1.200 ML (CX C/16 UN) Lote: 067189 (64) V: 19/01/23 Trib aprox RS: 137,62 Fed, 360,58 Est, Fonte: IBPT/empresometro.com.br RS 5DC0AE	34013000	000	6108	UN	64	31,3000	2.003,20	0,00	2.003,20	240,38	0,00	0,00	12%	0%

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
PED: 29355 O/C: 61861  
Valores do ICMS em Oper. Inter. Convênio 93/2015: ICMS UF Dest. R\$:367,20.

**CERTIFICADO**  
RESERVADO AO FISCAL

que o  MATERIAL e  SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 22/02/21  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebido por:  
Cargo:  
Assinatura: *Thaís C. Costa*  
Visto:

Valor de IPI incluso nesta parcela.

**Banco Itau** **34191.09008 01760.801686 71040.810005 4 85640000421120**

Beneficiário MEDCARE COMERCIO DE PROD E EQUIP. M. HOSP. EIRELI		Data Vencimento 19/03/2021	Valor do Documento 4.211,20
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras Deduções	(+) Juros / Multa	(+) Outros Acréscimos
Data Documento 19/02/2021	Agência / Código do Beneficiário 1687/10408-1	Nosso Número 109/00017608-0	(=) Valor Cobrado
Nome do Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 86.324.860/0009-53		Nro do Documento 45715-1	
Endereço R 700, 659		Bairro VARZEA	
Município ITAPEMA		UF SC	CEP 88220000
Beneficiário: MEDCARE COMERCIO DE PROD E EQUIP. M. HOSP. EIRELI			
CNPJ: 04.818.528/0001-23			
Endereço: ALAMEDA TRES DE OUTUBRO, 795			
Cidade: PORTO ALEGRE			
Bairro: SARANDI			
UF: RS CEP: 91130470			

Sistema Odin@ - West Dynamics - www.odin.com.br

Autenticação mecânica

**Banco Itau** **341-7** **34191.09008 01760.801686 71040.810005 4 85640000421120**

Data de Pagamento		ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ E APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.		Data Vencimento 19/03/2021
Beneficiário MEDCARE COMERCIO DE PROD E EQUIP. M. HOSP. EIRELI		CNPJ: 04.818.528/0001-23		Agência / Código do Beneficiário 1687/10408-1
Data do Documento 19/02/2021	Nº Documento 45715-1	Espécie Doc DM	Aceite A	Data Process 19/02/2021
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor
				Nosso Número 109/00017608-0
				(=) Valor do Documento 4.211,20
				(-) Desconto / Abatimento
				(-) Outras Deduções
				(+) Juros / Multa
				(+) Outros Acréscimos
				(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 86.324.860/0009-53 R 700, 659 - VARZEA 88220000 - ITAPEMA - SC				
Sacador / Avalista				



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

391



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário MEDCARE COM P E HOSP EIRELI  
CPF/CNPJ 04.818.528/0001-23  
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 09/03/2021 08:36:48  
Data Do Vencimento 19/03/2021  
Valor Título 4.211,20  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 48191  
Data Do Pagamento 09/03/2021  
Valor 4.211,20  
Linha Digitável 34191.09008 01760.801686 71040.810005 4 85640000421120  
Protocolo 5701.1224.0109.0315.1F00.590C

SAC 0800 647 2200 - 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 HOPUS MOVEIS E ACESSORIOS PARA ESCRITORIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADC

DATA DE RECEBIMENTO  
/ /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº: 000.002.425  
SÉRIE : 1

**HOPUS MOVEIS E ACESSORIOS PARA ESCRITORIO LTDA**

AV. CARLOS SCHROEDER, 445  
Bairro: DAS NACOES  
INDAIAL SC  
Cep: 89082033  
Fone: (47) 3333-5430



**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - Entrada  
1 - Saída **1**  
Nº 000.002.425  
SÉRIE : 1  
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
4221 0232 9475 8400 0101 5500 1000 0024 2510 0707 2001

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.OU RECEBIDA TER

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
342210032346952 - 22/02/2021 16:51:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
258998598

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ  
32.947.584/0001-01

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53	DATA DA EMISSÃO 22/02/2021
ENDEREÇO R 700, 659		BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE/FAX (47) 3562-0226	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NATUREZA DA OPERAÇÃO			HORA DE SAÍDA 16:51:56

Numero	Data Veto	Valor
001	23/03/2021	1.239,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.239,00
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 IMPOSTOS 0,00			VALOR TOTAL DA NOTA 1.239,00	

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL HOPUS MOVEIS E ACESSORIOS PARA ESCRITOF		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT 0	PLACA DO VEÍCULO ELW6915	UF SC	CNPJ/CPF 32.947.584/0001-01
ENDEREÇO AV CARLOS SCHROEDER		MUNICÍPIO INDAIAL		UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 258998598	
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA 071	NUMERAÇÃO 5	PESO BRUTO 0,000	PESO LIQUIDO 0,000	

**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 TOTAL IMPOSTOS
												ICMS	IPI	
0000626	PRAT ARMARIO RAA402/40 90X40 # 26 C/ 1 REF CZ RCH	94039090	0 102	5102	UN	4.0000	89,000000	356,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0004625	ARMARIO 2P ACO 1980X900X400 RAA402 S/F #26 CINZA RCH	94031000	0 102	5102	UN	1.0000	883,000000	883,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 23/02/21  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:  
Cargo:  
Assinatura: *Katieli R. Maciel*  
Visto: *Katieli R. Maciel Farmacêutica CRF/SC 12076*

*bolto via e-mail.*

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nota Fiscal Referente as vendas: 11680- oc 61157 CLIENTE - HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA (06071)	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



**AILOS****085-1****Comprovante de Entrega**

Beneficiário <b>HOPUS MOVEIS E ACESSORIOS PARA</b>		Agência / Código Beneficiário 0101-5/01059261-0	Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>		Nosso Número 10592610100002228	<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente
<input type="checkbox"/> Não existe No	Vencimento 23/03/2021	Número do Documento 11680C/1	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado
<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente	Espécie R\$	Valor do Documento 1.239,00	<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Falecido
<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	Recebemos o Título <b>com as características acima</b>	Data	Assinatura	Data
Local de pagamento <b>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO</b>	Data do processamento 23/02/2021			Assinatura

**AILOS****085-1****Recibo do Pagador**

Beneficiário <b>HOPUS MOVEIS E ACESSORIOS PARA ESCRITORIO</b>		CNPJ/CPF 32.947.584/0001-01	Sacado / Avalista	Vencimento 23/03/2021
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista <b>AV CARLOS SCHROEDER, 445 - DAS NACOES - INDAIAL/SC 89082033</b>				
Nosso Número 10592610100002228	Carteira 01/001	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor
Data do Documento 22/02/2021	Número do Documento 11680C/1	Espécie Documento 02	Aceite Não	Data do Processamento 23/02/2021
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.				Agência / Código do Beneficiário 0101/01059261-0
Cobrar juros de R\$ 2,06 por dia de atraso				(=) Valor do Documento 1.239,00
06-PROTESTAR APOS 7 DIAS CORRIDOS APOS O VENCIMENTO				(-) Desconto / Abatimento
05-APOS VENCTO, COBRAR:5,00% JUROS AO MES E MULTA DE 2,00%				(+) Mora / Multa
				(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CPF / CNPJ: 86.324.860/0009-53		
Endereço: R 700 659, - VARZEA 88220000 - ITAPEMA / SC				
Sacador/Avalista:		CPF / CNPJ: Código de Baixa		

Autenticação Mecânica

**AILOS****085-1**

08591.01008 41059.261010 00002.228013 1 85680000123900

Local de pagamento <b>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO</b>		Vencimento 23/03/2021		
Beneficiário <b>HOPUS MOVEIS E ACESSORIOS PARA ESCRITORIO LTDA</b>		CNPJ / CPF 32.947.584/0001-01	Agência / Código Beneficiário 0101/01059261-0	
Data do Documento 22/02/2021	Número do Documento 11680C/1	Espécie Doc. 02	Aceite N	Data do Processamento 23/02/2021
Uso do Banco	Carteira 01/001	Espécie R\$	Quantidade	Valor
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.				(=) Valor do Documento 1.239,00
Cobrar juros de R\$ 2,06 por dia de atraso				(-) Desconto / Abatimento
06-PROTESTAR APOS 7 DIAS CORRIDOS APOS O VENCIMENTO				(+) Mora / Multa
05-APOS VENCTO, COBRAR:5,00% JUROS AO MES E MULTA DE 2,00%				(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CPF / CNPJ: 86.324.860/0009-53		
Endereço: R 700 659, - VARZEA 88220000 - ITAPEMA / SC				
Sacador/Avalista:		CPF / CNPJ: Código de Baixa		

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário HOPUS MOVEIS E ACESSORIOS PARA  
CPF/CNPJ 32.947.584/0001-01  
Banco Cooperativa Central de Credito - Ailos

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 09/03/2021 08:36:49  
Data Do Vencimento 23/03/2021  
Valor Título 1.239,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 48195  
Data Do Pagamento 09/03/2021  
Valor 1.239,00  
Linha Digitável 08591.01008 41059.261010 00002.228013 1 85680000123900  
Protocolo 5552.1D54.0109.0315.1F00.630D

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

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





RECEBEMOS DE	INILORE VETTER ME	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e N° 000.000.793 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA (1803) VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 3.053,00		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE INILORE VETTER ME  RUA ACHIL VON GILSA Nº 250 DO SOL 89130000 INDAIAL SC TELEFONE: 47-3380-0143	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 N° 000.000.793 Série 1 FOLHA 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO: 4221 0220 4510 7500 0104 5500 1000 0007 9310 0862 6669 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEI	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210034926022 - 2021-02-25 15:47:18.0000
INSCRIÇÃO ESTADUAL 25.73.839-30	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
	CNPJ 20.451.075/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA	1803	CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53	DATA DA EMISSÃO 25/02/2021
ENDEREÇO RUA 700	Nº 659	BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000
MUNICÍPIO ITAPEMA	UF SC	FONE/FAX 47 3308-7074	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DA ENTRADA/SAÍDA 14:39:03

FATURA	1	25/03/2021	1.526,50	2	22/04/2021	1.526,50		
--------	---	------------	----------	---	------------	----------	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	3.053,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS E ACESSÓRIOS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.053,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA EMITENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF VEIC.	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 514	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

COD PROD	DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	B. CALC. ICMS	ALIQ ICMS	VALOR ICMS	B. CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	ALIQ IPI	VALOR IPI	IMP. APROX.
996	CABO CAT5E U/UTP CMX 4P 24AWG AZ 305 NEXANS	8544.49.00	0102	5.102	CX	180	2,90	522,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	110,66
771	BATERIA PARA ALARME DE INCENDIO CHUMBO-ACIDA	8507.20.10	0102	5.102	PC	2	98,00	196,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	67,11
595	CENTRAL DE ALARME DE INCENDIO ENDERECAVEL CIE1125	8531.10.10	4500	5.102	PC	1	1.248,00	1.248,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	427,32
166	FIO COBRE LAN CAT5 AZUL	8544.49.00	0500	5.405	MT	305	2,50	762,50	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	161,65
120	ELETRODUTO BRANCO DE ENCAIXE 3/4"	3917.23.00	0500	5.405	PC	6	13,95	83,70	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	13,56
639	PLACA CONDUL BRANCA	7609.00.00	0500	5.405	PC	3	4,30	12,90	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	3,35
12	CONECTOR P/CABO LAN RJ-45 INTERNEED 009405	8517.70.99	2102	5.102	PC	10	3,45	34,50	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	10,45
486	CONECTOR P/FIO FONE RJ-11 INTERNEED (012573)	8517.70.99	0500	5.405	PC	3	13,80	41,40	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	12,54
1089	KEYSTONE RJ-11	8517.70.99	0102	5.102	PC	1	9,50	9,50	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	2,88
520	DISJUNTOR BIFASICO50 DIN CCA	8536.20.00	0500	5.405	PC	2	47,50	95,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	28,78
523	DISJUNTOR BIFASICO50 DIN CCA	8536.20.00	0500	5.405	PC	1	47,50	47,50	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	14,39

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

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES [DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CFE. LC 123/2006. NÃO GERA DIREITO À CRÉDITO FISCAL DE ICMS. NÃO GERA DIREITO À CRÉDITO FISCAL DE IPI E ISS.], [Conforme lei nº 12741/12, o valor aproximado dos impostos são: Federal: 337,87 (11,07%) - Estadual: 514,84 (16,86%), Fonte IBPT 5DC0AE ], [REF. ORDEM DE SERVIÇO Nº: 2112]	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

FOLHAS  
Nº 396





085-1

Comprovante de Entrega

Beneficiário <b>INILORE VETTER ME</b>		Agência / Código Beneficiário 0101-5/00742090-0		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA</b>		Nosso Número 07420900000003365		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento <b>25/03/2021</b>	Número do Documento <b>793/1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Valor do Documento <b>1.526,50</b>		
Recebemos o Título <b>com as características acima</b>		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.</b>				Data do Processamento <b>25/02/2021</b>	



085-1

Recibo do Sacado

Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.</b>				Vencimento <b>25/03/2021</b>	
Beneficiário <b>INILORE VETTER ME / CNPJ: 20.451.075/0001-04</b> <b>RUA ACHIL VON GILSA 250 DO SOL INDAIAL SC 89130000</b>				Agência / Código Beneficiário 0101-5/00742090-0	
Data do Documento <b>25/02/2021</b>	Número do Documento <b>793/1</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>25/02/2021</b>	Nosso Número <b>07420900000003365</b>
Uso do Banco	Carteira <b>01</b>	Especie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor <b>x</b>	(=) Valor do Documento <b>1.526,50</b>
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 1,53 por dia de atraso para pagamento a partir de 26/03/2021. Cobrar multa de R\$ 76,32 para pagamento a partir de 26/03/2021.					(-) Desconto / Abatimento
Após o vencimento acesse <a href="https://www.viacredialtovale.coop.br">https://www.viacredialtovale.coop.br</a> para atualizar seu boleto. SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS ÚTEIS					(-) Outras Deduções
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA RUA 700 659 88220000 VARZEA ITAPEMA SC					(+) Mora / Multa / Juros
Sacador/Avalista:					(+) Outros Acrescimos
Recebimento através do cheque número _____ do banco _____					(=) Valor Cobrado
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					CPF / CNPJ <b>86.324.860/0009-53</b> Código de Baixa
					Autenticação Mecânica

Singul.: 4.028.5



085-1

08591.01008 40742.090000 00003.365012 2 85700000152650

Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.</b>				Vencimento <b>25/03/2021</b>	
Beneficiário <b>INILORE VETTER ME / CNPJ: 20.451.075/0001-04</b> <b>RUA ACHIL VON GILSA 250 DO SOL INDAIAL SC 89130000</b>				Agência / Código Beneficiário 0101-5/00742090-0	
Data do Documento <b>25/02/2021</b>	Número do Documento <b>793/1</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>25/02/2021</b>	Nosso Número <b>07420900000003365</b>
Uso do Banco	Carteira <b>01</b>	Especie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor <b>x</b>	(=) Valor do Documento <b>1.526,50</b>
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 1,53 por dia de atraso para pagamento a partir de 26/03/2021. Cobrar multa de R\$ 76,32 para pagamento a partir de 26/03/2021.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA RUA 700 659 88220000 VARZEA ITAPEMA SC					CPF / CNPJ <b>86.324.860/0009-53</b> Código de Baixa
Sacador/Avalista:					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário MANTEC SISTEMAS  
CPF/CNPJ 20.451.075/0001-04  
Banco Cooperativa Central de Credito - Ailos

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 09/03/2021 08:36:50  
Data Do Vencimento 25/03/2021  
Valor Título 1.526,50  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 48209  
Data Do Pagamento 09/03/2021  
Valor 1.526,50  
Linha Digitável 08591.01008 40742.090000 00003.365012 2 85700000152650  
Protocolo 555D.5050.0109.0315.1F01.085C

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

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



RECEBEMOS DE	INILORE VETTER ME	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	OK
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		NF-e
/ /	NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA (1803)		Nº 000.000.793
	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 3.053,00		SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE INILORE VETTER ME	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
RUA ACHIL VON GILSA Nº 250 DO SOL 89130000 INDAIAL SC TELEFONE: 47-3380-0143	0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 000.000.793 Série 1 FOLHA 1 / 1	CHAVE DE ACESSO: 4221 0220 4510 7500 0104 5500 1000 0007 9310 0862 6669
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	INSCRIÇÃO ESTADUAL 25.73.839-30	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210034926022 - 2021-02-25 15:47:18.0000
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ	20.451.075/0001-04

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA	1803	CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53	DATA DA EMISSÃO 25/02/2021
ENDEREÇO RUA 700	Nº 659	BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000
MUNICÍPIO ITAPEMA	UF SC	FONE/FAX 47 3308-7074	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
FATURA		HORA DA ENTRADA/SAÍDA 14:39:03	

1	25/03/2021	1.526,50	2	22/04/2021	1.526,50
---	------------	----------	---	------------	----------

CÁLCULO DO IMPOSTO		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		3.053,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		OUTRAS DESPESAS E ACESSÓRIOS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		3.053,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF VEIC.		CNPJ/CPF	
514		EMITENTE		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		QUANTIDADE		ESPÉCIE	
MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS		CÓD PROD		DADOS DOS PRODUTOS / 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.
996	CABO CAT5E U/UTP CMX 4P 24AWG AZ 305 NEXANS	8544.49.00	0102	5.102	CX	180	2,90	522,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	110,66
771	BATERIA PARA ALARME DE INCENDIO CHUMBO-ACIDA	8507.20.10	0102	5.102	PC	2	98,00	196,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	67,11
595	CENTRAL DE ALARME DE INCENDIO ENDERECAVEL CIE1125	8531.10.10	4500	5.102	PC	1	1.248,00	1.248,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	427,32
166	FIO COBRE LAN CAT5 AZUL	8544.49.00	0500	5.405	MT	305	2,50	762,50	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	161,65
120	ELETRODUTO BRANCO DE ENCAIXE 3/4"	3917.23.00	0500	5.405	PC	6	13,95	83,70	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	13,56
639	PLACA CONDUL BRANCA	7609.00.00	0500	5.405	PC	3	4,30	12,90	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	3,35
12	CONECTOR P/CABO LAN RJ-45 INTERNEED 009405	8517.70.99	2102	5.102	PC	10	3,45	34,50	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	10,45
486	CONECTOR P/FIO FONE RJ-11 INTERNEED (012573)	8517.70.99	0500	5.405	PC	3	13,80	41,40	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	12,54
1089	KEYSTONE RJ-11	8517.70.99	0102	5.102	PC	1	9,50	9,50	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	2,88
520	DISJUNTOR BIFASICO50 DIN CCA	8536.20.00	0500	5.405	PC	2	47,50	95,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	28,78
523	DISJUNTOR BIFASICO50 DIN CCA	8536.20.00	0500	5.405	PC	1	47,50	47,50	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	14,39

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

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DE ISSQN		VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 38091		0,00		0,00		0,00	
DADOS ADICIONAIS				0,00			

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES [DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CFE. LC 123/2006. NÃO GERA DIREITO À CRÉDITO FISCAL DE ICMS. NÃO GERA DIREITO À CRÉDITO FISCAL DE IPI E ISS. ], [Conforme lei nº 12741/12, o valor aproximado dos impostos são: Federal: 337,87 (11.07%) - Estadual: 514,84 (16.86%). Fonte IBPT 5DC0AE ], [REF. ORDEM DE SERVIÇO Nº: 2112]	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

FOLHAS  
Nº 399



085-1

Comprovante de Entrega

Beneficiário <b>INILORE VETTER ME</b>		Agência / Código Beneficiário 0101-5/00742090-0		Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA</b>		Nosso Número 07420900000003366		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento <b>22/04/2021</b>	Número do Documento <b>793/2</b>	Espécie <b>R\$</b>	Valor do Documento <b>1.526,50</b>		
Recebemos o Título <b>com as características acima</b>		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.</b>				Data do Processamento <b>25/02/2021</b>	



085-1

Recibo do Sacado

Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.</b>				Vencimento <b>22/04/2021</b>	
Beneficiário <b>INILORE VETTER ME / CNPJ: 20.451.075/0001-04</b> <b>RUA ACHIL VON GILSA 250 DO SOL INDAIAL SC 89130000</b>				Agência / Código Beneficiário 0101-5/00742090-0	
Data do Documento <b>25/02/2021</b>	Numero do Documento <b>793/2</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>25/02/2021</b>	Nosso Número 07420900000003366
Uso do Banco	Carteira <b>01</b>	Especie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor <b>x</b>	(=) Valor do Documento <b>1.526,50</b>
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 1,53 por dia de atraso para pagamento a partir de 23/04/2021. Cobrar multa de R\$ 76,32 para pagamento a partir de 23/04/2021.					(-) Desconto / Abatimento
Após o vencimento acesse <a href="https://www.viacredialtovale.coop.br">https://www.viacredialtovale.coop.br</a> para atualizar seu boleto. SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS ÚTEIS					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA RUA 700 659 88220000 VARZEA ITAPEMA SC				CPF / CNPJ 86.324.860/0009-53 Código de Baixa	
Sacador/Avalista:				Autenticação Mecânica	
Recebimento através do cheque número _____ do banco _____ Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					



085-1

08591.01008 40742.090000 00003.366010 1 85980000152650

Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.</b>				Vencimento <b>22/04/2021</b>	
Beneficiário <b>INILORE VETTER ME / CNPJ: 20.451.075/0001-04</b> <b>RUA ACHIL VON GILSA 250 DO SOL INDAIAL SC 89130000</b>				Agência / Código Beneficiário 0101-5/00742090-0	
Data do Documento <b>25/02/2021</b>	Numero do Documento <b>793/2</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>25/02/2021</b>	Nosso Número 07420900000003366
Uso do Banco	Carteira <b>01</b>	Especie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor <b>x</b>	(=) Valor do Documento <b>1.526,50</b>
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 1,53 por dia de atraso para pagamento a partir de 23/04/2021. Cobrar multa de R\$ 76,32 para pagamento a partir de 23/04/2021.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA RUA 700 659 88220000 VARZEA ITAPEMA SC				CPF / CNPJ 86.324.860/0009-53 Código de Baixa	
Sacador/Avalista:				Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	



Singulap... 4.0.28.5

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	MANTEC SISTEMAS
CPF/CNPJ	20.451.075/0001-04
Banco	Cooperativa Central de Credito - Ailos

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	09/03/2021 08:36:51
Data Do Vencimento	22/04/2021
Valor Título	1.526,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	48217
Data Do Pagamento	09/03/2021
Valor	1.526,50
Linha Digitável	08591.01008 40742.090000 00003.366010 1 85980000152650
Protocolo	555D.511C.0109.0315.1F01.125E

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


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






OK

Impressão da Nota Fiscal	Download da Nota Fiscal
--------------------------	-------------------------

<b>INILORE VETTER ME</b> CNPJ: 20.451.075/0001-04 RUA ACHIL VON GILSA, 250 CEP: 89086-116 - Bairro: DO SOL Município: INDAIAL - SC Telefone: (47) 33333586 Email: instaladorafcf@instaladorafcf.com.br Insc. Municipal: 38091	Número da NFS-e <b>899</b>	
	Situação <b>Emitido</b>	

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

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

 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>MUNICIPIO DE INDAIAL</b> SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS	Autenticidade <b>0181470322757589</b>	
	Data Emissão <b>25/02/2021</b>	Hora Emissão <b>15:55:06</b>

**TOMADOR DO SERVIÇO**

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

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS**

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
<b>1402</b>	<b>8147</b>	<b>3.0000 %</b>	<b>TI</b>	<b>1.425,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
<b>Descrição do Serviço: SERVICOS ELETRICOS - MANUTENCAO</b>						
<b>1402</b>	<b>8147</b>	<b>3.0000 %</b>	<b>TI</b>	<b>120,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
<b>Descrição do Serviço: SERVICOS GERAIS</b>						
<b>1402</b>	<b>8147</b>	<b>3.0000 %</b>	<b>TI</b>	<b>1.080,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
<b>Descrição do Serviço: SERVICOS ELETRICOS - INSTALACAO</b>						

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
<b>2.625,00</b>	<b>SIMPLES NACIONAL</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2.625,00</b>	<b>2.625,00</b>
IR <b>0,00</b>	INSS <b>0,00</b>	CSLL <b>0,00</b>	COFINS <b>0,00</b>	PIS <b>0,00</b>	Retenção para a Previdência Social <b>0,00</b>

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

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

Outras Informações  
 TI - Tributada Integralmente.  
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.  
 Não gera direito a crédito fiscal de IPI  
 (1402) Serviço Tributado no município do prestador.  
 Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 176/2014 de 11/07/2014.  
 A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/03/2021.  
 A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: [www.nfs-e.net](http://www.nfs-e.net).  
 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 353,06 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 123,11 (4.6900%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.  
 [REF. ORDEM DE SERVICIO N : 1986]







085-1

Comprovante de Entrega

Beneficiário <b>INILORE VETTER ME</b>			Agência / Código Beneficiário 0101-5/00742090-0		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA</b>			Nosso Número 07420900000003367		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)		
Vencimento 25/03/2021	Número do Documento 899/1	Espécie R\$	Valor do Documento 875,00				
Recebemos o Título <b>com as características acima</b>		Data	Assinatura		Data	Assinatura	
Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.</b>						Data do Processamento 25/02/2021	



085-1

Recibo do Sacado

Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.</b>					Vencimento 25/03/2021		
Beneficiário <b>INILORE VETTER ME / CNPJ: 20.451.075/0001-04</b> <b>RUA ACHIL VON GILSA 250 DO SOL INDAIAL SC 89130000</b>					Agência / Código Beneficiário 0101-5/00742090-0		
Data do Documento 25/02/2021	Número do Documento 899/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 25/02/2021			
Uso do Banco Carteira 01		Espécie R\$	Quantidade	Valor x	(=) Valor do Documento 875,00		
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 0,88 por dia de atraso para pagamento a partir de 26/03/2021. Cobrar multa de R\$ 43,75 para pagamento a partir de 26/03/2021.					(-) Desconto / Abatimento		
					(-) Outras Deduções		
Após o vencimento acesse <a href="https://www.viacredialtovale.coop.br">https://www.viacredialtovale.coop.br</a> para atualizar seu boleto. SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS ÚTEIS					(+ ) Mora / Multa / Juros		
					(+ ) Outros Acrescimos		
					(=) Valor Cobrado		
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA RUA 700 659 88220000 VARZEA ITAPEMA SC					CPF / CNPJ 86.324.860/0009-53 Código de Baixa		
Sacador/Avalista:					Autenticação Mecânica		
Recebimento através do cheque número _____ do banco _____							
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.							



085-1

08591.01008 40742.090000 00003.367018 9 85700000087500

Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.</b>					Vencimento 25/03/2021		
Beneficiário <b>INILORE VETTER ME / CNPJ: 20.451.075/0001-04</b> <b>RUA ACHIL VON GILSA 250 DO SOL INDAIAL SC 89130000</b>					Agência / Código Beneficiário 0101-5/00742090-0		
Data do Documento 25/02/2021	Número do Documento 899/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 25/02/2021			
Uso do Banco Carteira 01		Espécie R\$	Quantidade	Valor x	(=) Valor do Documento 875,00		
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 0,88 por dia de atraso para pagamento a partir de 26/03/2021. Cobrar multa de R\$ 43,75 para pagamento a partir de 26/03/2021.					(-) Desconto / Abatimento		
					(-) Outras Deduções		
					(+ ) Mora / Multa / Juros		
					(+ ) Outros Acrescimos		
					(=) Valor Cobrado		
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA RUA 700 659 88220000 VARZEA ITAPEMA SC					CPF / CNPJ 86.324.860/0009-53 Código de Baixa		
Sacador/Avalista:					Autenticação Mecânica		



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



4.0.28.5

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário MANTEC SISTEMAS  
CPF/CNPJ 20.451.075/0001-04  
Banco Cooperativa Central de Credito - Ailos

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 09/03/2021 08:36:53  
Data Do Vencimento 25/03/2021  
Valor Título 875,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 48231  
Data Do Pagamento 09/03/2021  
Valor 875,00  
Linha Digitável 08591.01008 40742.090000 00003.367018 9 85700000087500  
Protocolo 5543.4C10.0109.0315.1F01.2719

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

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



**FATURA DE LOCAÇÃO****000993****Lavebras Gestão de Textéis S.A**

06.272.575/0010-30 257725946

Rua Ivo Vicente Coelho

Forquilhas

Sao Jose

SC

FONE: (48)3039-5999

CEP: 88107-110

**DESTINATÁRIO**

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>Associacao da Redeh de Beneficencia Crista</b>		CNPJ/CPF <b>86.324.860/0009-53</b>	DATA DE EMISSÃO <b>26/02/2021</b>
ENDEREÇO <b>Rua 700</b>		BAIRRO <b>Varzea</b>	CEP <b>88220-000</b>
MUNICÍPIO <b>Itapema</b>	FONE/FAX <b>(047) 5620-226</b>	UF <b>SC</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>ISENTO</b>
CONTATO			

**FATURA(S)**

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
993 / 1	29/03/2021	17.195,86

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	U.M.	QUANTIDADE	VLR. UNIT.	VALORTOTAL
LOC001	LOCAAO ENXOVAL HOSPITALAR	UN	4.386,700	3,9200	17.195,86

**CERTIFICADO**

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

CÓDIGO DA CHAVE <b>0363.06272575001030.000993.001719586.5</b>	DESCONTOS 0,00	ACRÉSCIMOS 0,00	VALOR TOTAL DA FATURA 17.195,86
--	-------------------	--------------------	------------------------------------

## VALOR POR EXTENSO

DEZESSETE MIL, CENTO E NOVENTA E CINCO REAIS E OITENTA E SEIS CENTAVOS \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

**DADOS ADICIONAIS**

ID(s): 123610. REFERENTE COMPETÊNCIA 02/2021.  
Base de Cálculo PIS: R\$ 17195,86 Alíquota: 1,65% Valor PIS: R\$ 283,73.  
Base de Cálculo Cofins: R\$ 17195,86 Alíquota: 7,60% Valor Cofins: R\$ 1306,89.  
Conforme lei 10.833/2003, art. 1º, § 1º.  
Redeh Hospital Santo Antonio Itapema

**Recibo do Sacado**

Cliente / Sacado CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53 Associacao da Redeh de Beneficencia Cris Rua 700 659 Bairro: Varzea 88220-000 Itapema SC					Vencimento 29/03/2021
					Nosso Número 09/21000014339-9
					(=) Valor do Documento em R\$ 17.195,86
					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
Cedente Lavebras Gestão de Texteis S.A.					Agência/Código do Cedente 3491-6 / 38372-4
Data de Emissão 26/02/2021	Número do Documento 993FL1	Espécie Doc. DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 26/02/2021	(+) Mora / Multa
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Instruções

Juros por dia de atraso R\$ 5,73  
 Multa por atraso R\$ 343,92

Após o vencimento pagável somente no Bradesco.

NÃO É ACEITO O PAGAMENTO DESTE TÍTULO VIA DEPÓSITO BANCÁRIO.

Mensagem

Autenticação Mecânica

(Corte aqui)

**Banco Bradesco S.A. | 237-2 | 23793.49109 92100.001434 39003.837208 2 85740001719586**

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO					Vencimento 29/03/2021
Cedente Lavebras Gestão de Texteis S.A.					Agência/Código do Cedente 3491-6 / 38372-4
CNPJ: 86.324.860/0009-53					Nosso Número 09/21000014339-9
Data de Emissão 26/02/2021	Número do Documento 993FL1	Espécie Doc. DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 26/02/2021	(=) Valor do Documento em R\$ 17.195,86
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento
Instruções					(-) Outras Deduções
Juros por dia de atraso R\$ 5,73 Multa por atraso R\$ 343,92					(+) Mora / multa
Após o vencimento pagável somente no Bradesco.					(+) Outros Acréscimos
NÃO É ACEITO O PAGAMENTO DESTE TÍTULO VIA DEPÓSITO BANCÁRIO.					(=) Valor Cobrado

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

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 09/03/2021 08:36:52  
Data Do Vencimento 29/03/2021  
Valor Título 17.195,86  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 48223  
Data Do Pagamento 09/03/2021  
Valor 17.195,86  
Linha Digitável 23793.49109 92100.001434 39003.837208 2 85740001719586  
Protocolo 5C14.3B0C.0109.0315.1F01.1D15

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

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



OK

Impressão da Nota Fiscal	Download da Nota Fiscal
INILORE VETTER ME CNPJ: 20.451.075/0001-04 RUA ACHIL VON GILSA, 250 CEP: 89086-116 - Bairro: DO SOL Município: INDAIAL - SC Telefone: (47) 33333586 Email: instaladorafcf@instaladorafcf.com.br Insc. Municipal: 38091	Número da NFS-e 899  Situação Emitido



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

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e			
ESTADO DE SANTA CATARINA MUNICIPIO DE INDAIAL SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS	Autenticidade 0181470322757589		
	Data Emissão 25/02/2021	Hora Emissão 15:55:06	

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS						
Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
1402	8147	3.0000 %	TI	1.425,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço: SERVICOS ELETRICOS - MANUTENCAO						
1402	8147	3.0000 %	TI	120,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço: SERVICOS GERAIS						
1402	8147	3.0000 %	TI	1.080,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço: SERVICOS ELETRICOS - INSTALACAO						

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
2.625,00	SIMPLES NACIONAL	0,00	0,00	2.625,00	2.625,00
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS	Retenção para a Previdência Social
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

1402 - Assistência técnica.

Legenda do local da prestação do serviço

8147 - INDAIAL - SC

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente.

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.  
Não gera direito a crédito fiscal de IPI

(1402) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 176/2014 de 11/07/2014.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/03/2021.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 353,06 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 123,11 (4.6900%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

[REF. ORDEM DE SERVICIO N : 1986]

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





085-1

## Comprovante de Entrega

Beneficiário <b>INILORE VETTER ME</b>		Agência / Código Beneficiário 0101-5/00742090-0		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA</b>		Nosso Número 07420900000003368		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe nº. Indicado
Vencimento 22/04/2021	Número do Documento 899/2	Espécie R\$	Valor do Documento 875,00	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura	
Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.						Data do Processamento 25/02/2021



085-1

## Recibo do Sacado

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.					Vencimento 22/04/2021
Beneficiário INILORE VETTER ME / CNPJ: 20.451.075/0001-04 RUA ACHIL VON GILSA 250 DO SOL INDAIAL SC 89130000					Agência / Código Beneficiário 0101-5/00742090-0
Data do Documento 25/02/2021	Número do Documento 899/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 25/02/2021	Nosso Número 07420900000003368
Uso do Banco	Carteira 01	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	(=) Valor do Documento 875,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 0,88 por dia de atraso para pagamento a partir de 23/04/2021. Cobrar multa de R\$ 43,75 para pagamento a partir de 23/04/2021.					(-) Desconto / Abatimento
Após o vencimento acesse <a href="https://www.viacredialtovale.coop.br">https://www.viacredialtovale.coop.br</a> para atualizar seu boleto. SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS ÚTEIS					(-) Outras Deduções
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA RUA 700 659 88220000 VARZEA ITAPEMA SC					(+) Mora / Multa / Juros
Sacador/Avalista:					(+) Outros Acrescimos
Recebimento através do cheque número do banco					(=) Valor Cobrado
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					CPF / CNPJ 86.324.860/0009-53
					Código de Baixa
					Autenticação Mecânica



085-1

08591.01008 40742.090000 00003.368016 8 85980000087500

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.					Vencimento 22/04/2021
Beneficiário INILORE VETTER ME / CNPJ: 20.451.075/0001-04 RUA ACHIL VON GILSA 250 DO SOL INDAIAL SC 89130000					Agência / Código Beneficiário 0101-5/00742090-0
Data do Documento 25/02/2021	Número do Documento 899/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 25/02/2021	Nosso Número 07420900000003368
Uso do Banco	Carteira 01	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	(=) Valor do Documento 875,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 0,88 por dia de atraso para pagamento a partir de 23/04/2021. Cobrar multa de R\$ 43,75 para pagamento a partir de 23/04/2021.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA RUA 700 659 88220000 VARZEA ITAPEMA SC					CPF / CNPJ 86.324.860/0009-53
Sacador/Avalista:					Código de Baixa



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário MANTEC SISTEMAS  
CPF/CNPJ 20.451.075/0001-04  
Banco Cooperativa Central de Credito - Ailos

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 09/03/2021 08:36:54  
Data Do Vencimento 22/04/2021  
Valor Título 875,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 48235  
Data Do Pagamento 09/03/2021  
Valor 875,00  
Linha Digitável 08591.01008 40742.090000 00003.368016 8 85980000087500  
Protocolo 5543.4C2C.0109.0315.1F01.311D


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

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




OK

Impressão da Nota Fiscal	Download da Nota Fiscal
--------------------------	-------------------------

<b>INILORE VETTER ME</b> CNPJ: 20.451.075/0001-04 RUA ACHIL VON GILSA, 250 CEP: 89086-116 - Bairro: DO SOL Município: INDAIAL - SC Telefone: (47) 3333586 Email: instaladorafcf@instaladorafcf.com.br Insc. Municipal: 38091	Número da NFS-e <b>899</b>	
	Situação <b>Emitido</b>	

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

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e			
 ESTADO DE SANTA CATARINA MUNICIPIO DE INDAIAL SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS	Autenticidade <b>0181470322757589</b>		
	Data Emissão <b>25/02/2021</b>	Hora Emissão <b>15:55:06</b>	

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS						
Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
1402	8147	3.0000 %	TI	1.425,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço: SERVICOS ELETRICOS - MANUTENCAO						
1402	8147	3.0000 %	TI	120,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço: SERVICOS GERAIS						
1402	8147	3.0000 %	TI	1.080,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço: SERVICOS ELETRICOS - INSTALACAO						

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
2.625,00	SIMPLES NACIONAL	0,00	0,00	2.625,00	2.625,00
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS	Retenção para a Previdência Social
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

1402 - Assistência técnica.

Legenda do local da prestação do serviço

8147 - INDAIAL - SC

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente.

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.  
Não gera direito a crédito fiscal de IPI

(1402) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 176/2014 de 11/07/2014.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/03/2021.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 353,06 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 123,11 (4.6900%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

[REF. ORDEM DE SERVIÇO N : 1986]

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

FOLHAS  
 Nº 411





085-1

Comprovante de Entrega

Beneficiário <b>INILORE VETTER ME</b>		Agência / Código Beneficiário 0101-5/00742090-0		Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA</b>		Nosso Número 07420900000003369		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe n°. indicado
Vencimento <b>20/05/2021</b>	Número do Documento <b>899/3</b>	Espécie <b>R\$</b>	Valor do Documento <b>875,00</b>	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente
				<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Falecido	<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
Recebemos o Título <b>com as características acima</b>		Data	Assinatura	Data	Assinatura	
Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.</b>						Data do Processamento <b>25/02/2021</b>



085-1

Recibo do Sacado

Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.</b>					Vencimento <b>20/05/2021</b>
Beneficiário <b>INILORE VETTER ME / CNPJ: 20.451.075/0001-04</b> <b>RUA ACHIL VON GILSA 250 DO SOL INDAIAL SC 89130000</b>					Agência / Código Beneficiário 0101-5/00742090-0
Data do Documento <b>25/02/2021</b>	Número do Documento <b>899/3</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>25/02/2021</b>	Nosso Número <b>07420900000003369</b>
Uso do Banco	Carteira <b>01</b>	Especie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor <b>x</b>	(=) Valor do Documento <b>875,00</b>
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 0,88 por dia de atraso para pagamento a partir de 21/05/2021. Cobrar multa de R\$ 43,75 para pagamento a partir de 21/05/2021.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deducoes
Após o vencimento acesse <a href="https://www.viacredialtovale.coop.br">https://www.viacredialtovale.coop.br</a> para atualizar seu boleto. <b>SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS ÚTEIS</b>					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA RUA 700 659 88220000 VARZEA ITAPEMA SC					CPF / CNPJ <b>86.324.860/0009-53</b> Código de Baixa
Sacador/Avalista:					Autenticação Mecânica
Recebimento através do cheque número _____ do banco _____					
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					



085-1

08591.01008 40742.090000 00003.369014 5 86260000087500

Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.</b>					Vencimento <b>20/05/2021</b>
Beneficiário <b>INILORE VETTER ME / CNPJ: 20.451.075/0001-04</b> <b>RUA ACHIL VON GILSA 250 DO SOL INDAIAL SC 89130000</b>					Agência / Código Beneficiário 0101-5/00742090-0
Data do Documento <b>25/02/2021</b>	Número do Documento <b>899/3</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>25/02/2021</b>	Nosso Número <b>07420900000003369</b>
Uso do Banco	Carteira <b>01</b>	Especie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor <b>x</b>	(=) Valor do Documento <b>875,00</b>
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 0,88 por dia de atraso para pagamento a partir de 21/05/2021. Cobrar multa de R\$ 43,75 para pagamento a partir de 21/05/2021.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deducoes
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA RUA 700 659 88220000 VARZEA ITAPEMA SC					CPF / CNPJ <b>86.324.860/0009-53</b> Código de Baixa
Sacador/Avalista:					Autenticação Mecânica



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário MANTEC SISTEMAS  
CPF/CNPJ 20.451.075/0001-04  
Banco Cooperativa Central de Credito - Ailos

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 09/03/2021 08:36:55  
Data Do Vencimento 20/05/2021  
Valor Título 875,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 48239  
Data Do Pagamento 09/03/2021  
Valor 875,00  
Linha Digitável 08591.01008 40742.090000 00003.369014 5 86260000087500  
Protocolo 5543.4C44.0109.0315.1F01.3B2A

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


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



OK

 <b>LIMPA FOSSA PORTO BELO LTDA</b> <b>CNPJ:</b> 77.877.801/0001-64 Rodovia BR 101, sn - . CEP: 88210-000 - Bairro: SERTAO DE SANTA LUZIA Município: PORTO BELO - SC Telefone: (47) 33684489 Celular: (47) 999720428 Email: aflitoral@gmail.com <b>Insc. Municipal:</b> 21036	Número da NFS-e <b>1437</b>	
	Situação Emitido	

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

 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO BELO</b> SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Autenticidade <b>0182650005703300</b>	
	Data Emissão <b>23/02/2021</b>	Hora Emissão <b>14:20:55</b>

### TOMADOR DO SERVIÇO

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

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF	
<b>712</b>	1,00	Qtd	220,0000	8163	2.8266 %	TIRF	220,00	0,00	6,22	
<b>Descrição do Serviço:</b> Desintupimento (Hidrojateamento)										
<b>712</b>	1,00	Qtd	230,0000	8163	2.8266 %	TIRF	230,00	0,00	6,50	
<b>Descrição do Serviço:</b> Serviço de Saneamento - Limpeza de Cx de Gordura (completa)										
<b>712</b>	4,00	Qtd	50,0000	8163	2.8266 %	TIRF	200,00	0,00	5,65	
<b>Descrição do Serviço:</b> Serviço de Saneamento - Limpeza de Cx de Passagem										
Base de Cálculo <b>650,00</b>		Valor ISSQN <b>SIMPLES NACIONAL</b>		Valor ISSRF <b>18,37</b>		Desconto <b>0,00</b>		Valor Total <b>650,00</b>		Valor Líquido <b>631,63</b>
IR <b>0,00</b>		INSS <b>0,00</b>		CSLL <b>0,00</b>		COFINS <b>0,00</b>		PIS <b>0,00</b>		Retenção para a Previdência Social <b>0,00</b>

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

712 - Controle e tratamento de efluentes de qualquer natureza e de agentes físicos, químicos e biológicos.

Legenda do local da prestação do serviço

8163 - ITAPEMA - SC

Outras Informações

TIRF - Tributada Integralmente com imposto sobre serviços retido na fonte

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.  
Não gera direito a crédito fiscal de IPI

(712) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 82/2013 de 05/06/2013.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 10/03/2021.

A veracidade das informações declaradas na NFs-e podem ser consultadas no site: [www.nfs-e.net](http://www.nfs-e.net).

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 87,43 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 21,52 (3.3100%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Usuário responsável pela emissão: 77.877.801/0001-64 - LIMPA FOSSA PORTO BELO LTDA

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

Auto Fossa Porto Belo LTDA

CNPJ: 77.877.801/0001-64

Banco Sicredi

AG: 2606

C/C: 01606-3



### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
ISPB Favorecido 1181521  
Agência Favorecido 2606 - SICREDI VALE LITORAL SC  
Conta/Nome Favorecido 1606.3 - LIMPA FOSSA PORTO BELO  
CNPJ Favorecido 77.877.801/0001-64


#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 72929317  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 48972  
Valor a Pagar 631,63  
Data/Hora Transação 09/03/2021 08:39:09  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0325.122C.1801.0903.151F.0E61.15

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

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



<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>HOSPITALIA</b> CIRÚRGICA <b>HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE</b> <b>LTDA</b> PROFESSOR CUSTODIO CAMPOS, 281 - RUA - CAPOEIRAS 88090-720 FLORIANOPOLIS - SC 48 3241-1100		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>1</b> 000.232.921 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4220 1283 9414 1900 0175 5500 1000 2329 2112 3292 1050 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200203737106 10/12/2020 17:21:37	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 250.740.915	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 83.941.419/0001-75	

<b>DESTINATÁRIO</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA</b> ENDEREÇO <b>ITAPEMA, 659</b> MUNICÍPIO <b>ITAPEMA</b>		CNPJ <b>86.324.860/0009-53</b> CEP <b>88220-000</b>	DATA DA EMISSÃO <b>10/12/2020</b> DATA DA SAÍDA
UF SC	BAIRRO / DISTRITO VARZEA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA  
000232921/001 08/02/2021 183,81

BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 188,81
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 5,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00
				VALOR APROX TRIB 7,72
				TOTAL DA NOTA 183,81

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL <b>SEDEX</b> ENDEREÇO <b>MARGINAL DA BR101</b>		FRETE POR CONTA <b>0-Remetente</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF <b>SC</b>	CNPJ <b>34.028.316/0028-23</b>
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	MUNICÍPIO SAO JOSE	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	R.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	V.APROX. TRIBUTOS
1671.14	PARAFUSO CORTICAL 3,5 14MM Lote: ( 2 ) 004308939 Val: Indeter. CNPJ: 61.374.161/0001-30 Registro ANVISA: 10345500072	90211020	040	5102	PC	2	1,00	2,00	0,00	0,00	0,00			0,08
1671.16	PARAFUSO CORTICAL 3,5 16MM Lote: ( 1 ) 004296043 Val: Indeter. CNPJ: 61.374.161/0001-30 Registro ANVISA: 10345500072	90211020	040	5102	PC	1	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00			0,04
1671.18	PARAFUSO CORTICAL 3,5 18MM Lote: ( 1 ) 004340677 Val: Indeter. CNPJ: 61.374.161/0001-30 Registro ANVISA: 10345500072 Lote: ( 1 ) 004340689 Val: Indeter. CNPJ: 61.374.161/0001-30 Registro ANVISA: 10345500072	90211020	040	5102	PC	2	1,00	2,00	0,00	0,00	0,00			0,08
2108.5	PLACA DCP RETA 3,5 05F S.U.S 0702030899 Lote: ( 1 ) 004262151 Val: Indeter. CNPJ: 61.374.161/0001-30 Registro ANVISA: 10345500071	90211020	040	5102	PC	1	183,81	183,81	0,00	0,00	0,00			7,52

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Paciente: GUSTAVO PAIM GIARDIN Data cirurgia: 18/11/2020 Convenio: S.U.S. ISENTO DO ICMS - CONF. RICMS/SC ANEXO2, ART 2. INCISO XV OU XL II VL A-368.036 Valor aproximado dos tributos 7,72 ( 4,20 ).	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.232.921. EMISSÃO: 10/12/2020 VALOR TOTAL: 183,81 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA - ITAPEMA, 659, VARZEA, 88220-000-ITAPEMA-SC		<b>NF-e</b> <b>000.232.921</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

FOLHAS  
Nº 417

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE</b> <b>LTDA</b> PROFESSOR CUSTODIO CAMPOS, 281 - RUA - CAPOEIRAS 88090-720 FLORIANOPOLIS - SC 48 3241-1100		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>1</b> 000.233.411 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4220 1283 9414 1900 0175 5500 1000 2334 1113 7345 7610 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL 250.740.915		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 83.941.419/0001-75	

<b>DESTINATÁRIO</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA</b>		CNPJ <b>86.324.860/0009-53</b>		DATA DA EMISSÃO <b>16/12/2020</b>	
ENDEREÇO <b>ITAPEMA, 659</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>VARZEA</b>		DATA DA SAÍDA	
MUNICÍPIO <b>ITAPEMA</b>		UF <b>SC</b>		FONE / FAX	
FATURA / DUPLICATA <b>000233411/001 14/02/2021 183,81</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA	

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>									
BASE CÁLC ICMS <b>0,00</b>		VALOR ICMS <b>0,00</b>		BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>		VALOR ICMS ST <b>0,00</b>		TOTAL DOS PRODUTOS <b>190,81</b>	
VALOR FRETE <b>0,00</b>		VALOR SEGURO <b>0,00</b>		VALOR DESCONTO <b>7,00</b>		OUTRAS DESP <b>0,00</b>		VALOR IPI <b>0,00</b>	
						VALOR APROX TRIB <b>7,72</b>		TOTAL DA NOTA <b>183,81</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>SEDEX</b>						FRETE POR CONTA <b>0-Remetente</b>		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEIC		UF <b>SC</b>		CNPJ <b>34.028.316/0028-23</b>	
ENDEREÇO <b>MARGINAL DA BR101</b>						MUNICÍPIO <b>SAO JOSE</b>		UF <b>SC</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO					

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	AL.IQ. ICMS	AL.IQ. IPI	V.APROX. TRIBUTOS
1671.16	PARAFUSO CORTICAL 3,5 16MM Lote: ( 1 ) 004299932 Val: Indeter. CNPJ: 61.374.161/0001-30 Registro ANVISA: 10345500072	90211020	040	5102	PC	1	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00			0,04
1671.18	PARAFUSO CORTICAL 3,5 18MM Lote: ( 2 ) 004356554 Val: Indeter. CNPJ: 61.374.161/0001-30 Registro ANVISA: 10345500072	90211020	040	5102	PC	2	1,00	2,00	0,00	0,00	0,00			0,08
1671.20	PARAFUSO CORTICAL 3,5 20MM Lote: ( 4 ) 005461266 Val: Indeter. CNPJ: 61.374.161/0001-30 Registro ANVISA: 10345500072	90211020	040	5102	PC	4	1,00	4,00	0,00	0,00	0,00			0,16
2108.8	PLACA DCP RETA 3,5 08F S.U.S 0702030899 Lote: ( 1 ) 004281595 Val: Indeter. CNPJ: 61.374.161/0001-30 Registro ANVISA: 10345500071	90211020	040	5102	PC	1	183,81	183,81	0,00	0,00	0,00			7,44

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Paciente: ANDRE BARBOSA DE OLIVEIRA Data cirurgia: 09/12/2020 Convenio: S.U.S. ISENTO DO ICMS - CONF. RICMS/SC ANEXO2, ART 2. INCISO XV OU XL II VL A-368.682 Valor aproximado dos tributos 7,72 ( 4,20 ).		RESERVADO AO FISCO	
--	--	--------------------	--

RECEBEMOS DE HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.233.411. EMISSÃO: 16/12/2020 VALOR TOTAL: 183,81 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA - ITAPEMA, 659, VARZEA, 88220-000-ITAPEMA-SC		<b>NF-e</b> <b>000.233.411</b> <b>SÉRIE 1</b>	
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

FOLHAS  
 Nº 418



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE


**HOSPITALIA**  
CIRÚRGICA

**HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE**  
**LTDA**
**PROFESSOR CUSTODIO CAMPOS, 281 - RUA - CAPOEIRAS**  
**88090-720 FLORIANOPOLIS - SC**  
**48 3241-1100**
**DANFE**  
 DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA


CHAVE DE ACESSO

4220 1283 9414 1900 0175 5500 1000 2329 1912 3291 9073

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)

ou no site da Sefaz Autorizadora

0-ENTRADA  
1-SAÍDA

1

**000.232.919**  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 1/1**

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200203733937 10/12/2020 17:19:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL

250.740.915

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

83.941.419/0001-75

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA

CNPJ

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

10/12/2020

ENDEREÇO

ITAPEMA, 659

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

SC

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

000232919/001 08/02/2021 55,42

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

55,42

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR APROX TRIB

2,32

TOTAL DA NOTA

55,42

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

SEDEX

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

SC

CNPJ

34.028.316/0028-23

ENDEREÇO

MARGINAL DA BR101

MUNICÍPIO

SAO JOSE

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	V.APROX. TRIBUTOS
1660.35	PARAFUSO ESPONJOSO 4,0 35MM S.U.S 0702030724 Lote: ( 1 ) 004280791 Val: Indeter. CNPJ: 61.374.161/0001 -30 Registro ANVISA: 10345500072	90211020	040	5102	PC	1	27,71	27,71	0,00	0,00	0,00			1,16
1660.40	PARAFUSO ESPONJOSO 4,0 40MM S.U.S 0702030724 Lote: ( 1 ) 004295991 Val: Indeter. CNPJ: 61.374.161/0001 -30 Registro ANVISA: 10345500072	90211020	040	5102	PC	1	27,71	27,71	0,00	0,00	0,00			1,16

**CERTIFICADO**

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Paciente: AMANDA CAROLINA DOS SANTOS

Data cirurgia: 18/11/2020

Convenio: S.U.S.

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

VL A-368.031

Valor aproximado dos tributos 2,32 ( 4,19 ).

RESERVADO AO FISCO

VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br


 RECEBEMOS DE HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.232.919.  
 EMISSÃO: 10/12/2020 VALOR TOTAL: 55,42 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA - ITAPEMA, 659. VARZEA, 88220-000-ITAPEMA-SC

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 NF-c  
 000.232.919  
 SÉRIE 1

 FOLHAS  
 Nº 419

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>HOSPITALIA</b> <b>CIRURGICA</b> <b>HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE</b> <b>LTDA</b> PROFESSOR CUSTODIO CAMPOS, 281 - RUA - CAPOEIRAS 88090-720 FLORIANOPOLIS - SC 48 3241-1100		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO 4220 1083 9414 1900 0175 5500 1000 2283 0112 9679 1336 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>		000.228.301 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	1
INSCRIÇÃO ESTADUAL 250.740.915		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 83.941.419/0001-75	

<b>DESTINATÁRIO</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA</b>		CNPJ <b>86.324.860/0009-53</b>	DATA DA EMISSÃO <b>13/10/2020</b>
ENDEREÇO <b>ITAPEMA, 659</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>VARZEA</b>	CEP <b>88220-000</b>
MUNICÍPIO <b>ITAPEMA</b>		UF <b>SC</b>	DATA DA SAÍDA HORA DA SAÍDA

<b>FATURA / DUPLICATA</b> 000228301/001 12/12/2020 326,00				
<b>CALCULO DO IMPOSTO</b>				
BASE CALC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CALC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 331,00
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 5,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00
				VALOR APROX TRIB 13,69
				TOTAL DA NOTA 326,00

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>SEDEX</b>		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC
ENDEREÇO <b>MARGINAL DA BR101</b>		MUNICÍPIO <b>SAO JOSE</b>		UF <b>SC</b>
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO
				CNPJ <b>34.028.316/0028-23</b>
				INSCRIÇÃO ESTADUAL



<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	V.APROX TRIBUTOS
1416.45	PARAF ESPONJOSO R16 45 Lote: ( 1 ) 4089935 Val: Indeter. CNPJ: 61.374.161/0001-30 Registro ANVISA: 10345500061	90211020	040	5102	PC	1	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00			0,04
1416.50	PARAF ESPONJOSO R16 50 Lote: ( 1 ) 646154 Val: Indeter. CNPJ: 61.374.161/0001-30 Registro ANVISA: 10345500061	90211020	040	5102	PC	1	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00			0,04
1600.22	PARAFUSO CORTICAL 4,5 22 Lote: ( 1 ) 004211810 Val: Indeter. CNPJ: 61.374.161/0001-30 Registro ANVISA: 10345500061	90211020	040	5102	PC	1	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00			0,04
1600.30	PARAFUSO CORTICAL 4,5 30 Lote: ( 1 ) 004297351 Val: Indeter. CNPJ: 61.374.161/0001-30 Registro ANVISA: 10345500061	90211020	040	5102	PC	1	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00			0,04
1600.36	PARAFUSO CORTICAL 4,5 36 Lote: ( 1 ) 004170827 Val: Indeter. CNPJ: 61.374.161/0001-30 Registro ANVISA: 10345500061	90211020	040	5102	PC	1	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00			0,04
512.4	PLACA TIPO T 4,5MM 04F S.U.S 0702031003 Lote: ( 1 ) 005288374 Val: Indeter. CNPJ: 61.374.161/0001-30 Registro ANVISA: 10345500032	90211020	040	5102	PC	1	326,00	326,00	0,00	0,00	0,00			13,49

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Paciente: MARCIO ELSON ALBINO Data cirurgia: 09/09/2020 Medico.: DR. LEANDRO DAVID DOS SANTOS Convenio: S.U.S. ISENTOS DO ICMS - CONF. RICMS/SC ANEXO2, ART 2. INCISO XV OU XL II VL A-361,820 Valor aproximado dos tributos 13,69 ( 4,20 ). VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br		RESERVADO AO FISCO
---	--	--------------------

RECEBEMOS DE HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA N° 000.228.301, EMISSÃO: 13/10/2020 VALOR TOTAL: 326,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA - ITAPEMA, 659, VARZEA, 88220-000-ITAPEMA-SC		NF-e 000.228.301 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE</b> <b>LTDA</b> PROFESSOR CUSTODIO CAMPOS, 281 - RUA - CAPOEIRAS 88090-720 FLORIANOPOLIS - SC 48 3241-1100		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>1</b> 000.232.920 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4220 1283 9414 1900 0175 5500 1000 2329 2012 3292 0080 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>342200203735601 10/12/2020 17:20:28</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>250.740.915</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. <b>83.941.419/0001-75</b>	

<b>DESTINATÁRIO</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA</b>		CNPJ <b>86.324.860/0009-53</b>	DATA DA EMISSÃO <b>10/12/2020</b>
ENDEREÇO <b>ITAPEMA, 659</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>VARZEA</b>	CEP <b>88220-000</b>
MUNICÍPIO <b>ITAPEMA</b>		UF <b>SC</b>	HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA <b>000232920/001 08/02/2021 203,82</b>	
--	--

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>							
BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS			
0,00	0,00	0,00	0,00	211,82			
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	8,00	0,00	0,00	8,56	203,82	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>								
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>SEDEX</b>				FRETE POR CONTA <b>0-Remetente</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF <b>SC</b>	CNPJ <b>34.028.316/0028-23</b>
ENDEREÇO <b>MARGINAL DA BR101</b>				MUNICÍPIO <b>SAO JOSE</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	V.APROX. TRIBUTOS
1660.30	PARAFUSO ESPONJOSO 4.0 30MM S.U.S 0702030724 Lote: ( 1 ) 4054313 Val: Indeter. CNPJ: 61.374.161/0001-30 Registro ANVISA: 10345500072	90211020	040	5102	PC	1	27,71	27,71	0,00	0,00	0,00			1,12
1660.35	PARAFUSO ESPONJOSO 4.0 35MM S.U.S 0702030724 Lote: ( 1 ) 004295990 Val: Indeter. CNPJ: 61.374.161/0001-30 Registro ANVISA: 10345500072	90211020	040	5102	PC	1	27,71	27,71	0,00	0,00	0,00			1,12
1671.14	PARAFUSO CORTICAL 3,5 14MM Lote: ( 1 ) 004297563 Val: Indeter. CNPJ: 61.374.161/0001-30 Registro ANVISA: 10345500072	90211020	040	5102	PC	1	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00			0,04
1671.18	PARAFUSO CORTICAL 3,5 18MM Lote: ( 4 ) 005478481 Val: Indeter. CNPJ: 61.374.161/0001-30 Registro ANVISA: 10345500072	90211020	040	5102	PC	4	1,00	4,00	0,00	0,00	0,00			0,16
1671.26	PARAFUSO CORTICAL 3,5 26MM Lote: ( 1 ) 004297630 Val: Indeter. CNPJ: 61.374.161/0001-30 Registro ANVISA: 10345500072	90211020	040	5102	PC	1	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00			0,04
2100.6	PLACA 1/3 TUBULAR 3.5 06F S.U.S 0702030830 Lote: ( 1 ) 005420158 Val: Indeter. CNPJ: 61.374.161/0001-30 Registro ANVISA: 10345500071	90211020	040	5102	PC	1	148,40	148,40	0,00	0,00	0,00			6,00
40100000355	ARRUELA LISA PARAFUSO 3.5MM Lote: ( 2 ) 0316820 Val: Indeter. CNPJ: 68.072.172/0001-04 Registro ANVISA: 10223680060	90211020	040	5102	PC	2	1,00	2,00	0,00	0,00	0,00			0,08

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Paciente: IVANIR PINHEIRO GALVAO Data cirurgia: 25/11/2020 Convenio: S.U.S. ISENTO DO ICMS - CONF. RICMS/SC ANEXO2, ART 2. INCISO XV OU XL II VL A-368.033 Valor aproximado dos tributos 8,56 ( 4,20 ).		 Fernando Eskelsen do Nascimento CPF 029.478.369-52 Diretor Geral Hospital Santo Antônio de Itapema
---	--	---

RECEBEMOS DE HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.232.920. EMISSÃO: 10/12/2020 VALOR TOTAL: 203,82 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA - ITAPEMA, 659, VARZEA, 88220-000-ITAPEMA-SC		<b>NF-e</b> <b>000.232.920</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

FOLHAS  
Nº 421



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE LTDA</b> PROFESSOR CUSTODIO CAMPOS, 281 - RUA - CAPOEIRAS 88090-720 FLORIANOPOLIS - SC 48 3241-1100		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 000.233.410 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4220 1283 9414 1900 0175 5500 1000 2334 1013 7345 6055 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL 250.740.915		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 83.941.419/0001-75	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA</b> ENDEREÇO <b>ITAPEMA, 659</b> MUNICÍPIO <b>ITAPEMA</b> UF <b>SC</b>		CNPJ <b>86.324.860/0009-53</b> DATA DA EMISSÃO <b>16/12/2020</b>		DATA DA SAÍDA <b>16/12/2020</b> HORA DA SAÍDA	
FATURA / DUPLICATA <b>000233410/001 14/02/2021 275,48</b>		BASE CALC ICMS <b>0,00</b>		VALOR ICMS <b>0,00</b>	


VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>3,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>	VALOR APROX TRIB <b>11,57</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>278,48</b>	TOTAL DA NOTA <b>275,48</b>
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL <b>SEDEX</b> ENDEREÇO <b>MARGINAL DA BR101</b> QUANTIDADE ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LIQUIDO							
FRETE POR CONTA <b>0-Remetente</b>		CODIGO ANTT <b>VARZEA</b>		PLACA DO VEIC <b>SAO JOSE</b>		CNPJ <b>34.028.316/0028-23</b>	

CODIGO PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	V.APROX. TRIBUTOS
1671.16	PARAFUSO CORTICAL 3,5 16MM Lote: ( 1 ) 004299932 Val: Indeter. CNPJ: 61.374.161/0001-30 Registro ANVISA: 10345500072 Lote: ( 1 ) 004360620 Val: Indeter. CNPJ: 61.374.161/0001-30 Registro ANVISA: 10345500072	90211020	040	5102	PC	2	1,00	2,00	0,00	0,00	0,00			0,08
1671.18	PARAFUSO CORTICAL 3,5 18MM Lote: ( 1 ) 004356554 Val: Indeter. CNPJ: 61.374.161/0001-30 Registro ANVISA: 10345500072	90211020	040	5102	PC	1	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00			0,04
2101.3.3	PLACA TIPO T 3,5 3X3 S.U.S 0702030996 Lote: ( 1 ) 5389568 Val: Indeter. CNPJ: 61.374.161/0001-30 Registro ANVISA: 10345500071	90211020	040	5102	PC	1	275,48	275,48	0,00	0,00	0,00			11,45

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Paciente: ANDREW JUAN CORDOVAS Data cirurgia: 18/11/2020 Convenio: S.U.S. ISENTO DO ICMS - CONF. RICMS/SC ANEXO2, ART 2, INCISO XV OU XL II V.L A-368.680 Valor aproximado dos tributos 11,57 ( 4,20 ).		RESERVAÇÃO AO FISCO
--	--	---------------------

RECEBEMOS DE HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.233.410, EMISSÃO: 16/12/2020 VALOR TOTAL: 275,48 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA - ITAPEMA, 659, VARZEA, 88220-000-ITAPEMA-SC		NF-e 000.233.410 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>HOSPITALIA</b> CIRURGICA <b>HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE</b> <b>LTDA</b> PROFESSOR CUSTODIO CAMPOS, 281 - RUA - CAPOEIRAS 88090-720 FLORIANOPOLIS - SC 48 3241-1100		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>000.232.922</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b>	 CHAVE DE ACESSO 4220 1283 9414 1900 0175 5500 1000 2329 2212 3292 2029 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>342200203738074 10/12/2020 17:22:22</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>250.740.915</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ <b>83.941.419/0001-75</b>	

DESTINATÁRIO		CNPJ		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA</b>		<b>86.324.860/0009-53</b>		<b>10/12/2020</b>	
ENDEREÇO <b>ITAPEMA, 659</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>VARZEA</b>		CEP <b>88220-000</b>	
MUNICÍPIO <b>ITAPEMA</b>		UF <b>SC</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
FATURA / DUPLICATA		FONE / FAX		HORA DA SAÍDA	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	189,81	
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB
0,00	0,00	6,00	0,00	0,00	7,72
					TOTAL DA NOTA
					<b>183,81</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>SEDEX</b>		FRETE POR CONTA <b>0-Remetente</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
ENDEREÇO <b>MARGINAL DA BR 101</b>		MUNICÍPIO <b>SAO JOSE</b>		UF <b>SC</b>		<b>34.028.316/0028-23</b>
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CPQP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	V.APROX. TRIBUTOS
1671.16	PARAFUSO CORTICAL 3,5 16MM Lote: ( 1 ) 004296043 Val: Indeter. CNPJ: 61.374.161/0001-30 Registro ANVISA: 10345500072 Lote: ( 1 ) 004297581 Val: Indeter. CNPJ: 61.374.161/0001-30 Registro ANVISA: 10345500072 Lote: ( 2 ) 004299932 Val: Indeter. CNPJ: 61.374.161/0001-30 Registro ANVISA: 10345500072	90211020	040	5102	PC	4	1,00	4,00	0,00	0,00	0,00			0,16
1671.18	PARAFUSO CORTICAL 3,5 18MM Lote: ( 2 ) 004340677 Val: Indeter. CNPJ: 61.374.161/0001-30 Registro ANVISA: 10345500072	90211020	040	5102	PC	2	1,00	2,00	0,00	0,00	0,00			0,08
2108.7	PLACA DCP RETA 3,5 07F S.U.S 0702030899 Lote: ( 1 ) 4308992 Val: Indeter. CNPJ: 61.374.161/0001-30 Registro ANVISA: 10345500071	90211020	040	5102	PC	1	183,81	183,81	0,00	0,00	0,00			7,48

**CERTIFICADO**  
 Fernando Eskelsen do Nascimento  
 CPF 029.478.359-52  
 Diretor Geral  
 Hospital Santo Antônio de Itapema

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Paciente: LEANDRO LUCAS DE QUEIROS Data cirurgia: 02/12/2020 Convenio: S.U.S. ISENTO DO ICMS - CONF. RICMS/SC ANEXO2, ART 2. INCISO XV OU XL II VI. A-368.040 Valor aproximado dos tributos 7,72 ( 4,20 ).		

RECEBEMOS DE HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.232.922. EMISSÃO: 10/12/2020 VALOR TOTAL: 183,81 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA - ITAPEMA, 659, VARZEA, 88220-000-ITAPEMA-SC		<b>NF-e</b> <b>000.232.922</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

FOLHAS  
 Nº 423

UNICRED 136 - 8

Recibo do Pagador

13691.10802 00164.689309 00000.022913 5 85500000141215

Beneficiário HOSPITALIA CIRURGICA CATARINEN - 083941419000175 R PROF CUSTODIO DE CAMPOS 281 CAPOEIRAS - FLORIANOPOLIS / SC - 88090-720		Agência / Cód. Beneficiário 1108-8/0164689-3	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 021/0000000229-1
Número do documento 228301/01	CPF / CNPJ 083941419000175	Vencimento 10/03/2021		Valor do documento 1.412,15	
(-) Desconto/abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA - CNPJ 086324860000953 ITAPEMA 659 - VARZEA, ITAPEMA / SC - 88220-000					

Autenticação mecânica

UNICRED 136 - 8

13691.10802 00164.689309 00000.022913 5 85500000141215

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco				Vencimento 10/03/2021	
Beneficiário HOSPITALIA CIRURGICA CATARINEN - 083941419000175 R PROF CUSTODIO DE CAMPOS 281 CAPOEIRAS - FLORIANOPOLIS / SC - 88090-720				Agência / Código Beneficiário 1108-8/0164689-3	
Data do Documento 13/10/2020	Nº do Documento 228301/01	Espécie doc. OU	Accite N	Data processamento 09/03/2021	Nosso número 021/0000000229-1
Uso do Banco 00018	Carteira 021	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor documento 1.412,15
Instruções (Texto de responsabilidade do Cooperado)				(+) Valor Cobrado	
Após o vencimento Mora dia R\$ 0,46 Após o vencimento, multa de 2,00%				(+) Mora / Multa	
Controle participante: R010239022830101220201013				(+) Outros Acréscimos	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA - CNPJ 086324860000953 ITAPEMA 659 - VARZEA ITAPEMA / SC - 88220-000				(=) Valor Cobrado	

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Ouvitoria  
Sua crítica, sugestão ou elogio  
será um agente de mudança e fortalecimento  
do nosso sistema Unicred  
0800 9400602

Corte na linha pontilhada

FOLHAS  
Nº 424

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário HOSPITALIA CIRURGICA CATARINEN  
CPF/CNPJ 83.941.419/0001-75  
Banco UNICRED

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 09/03/2021 17:21:28  
Data Do Vencimento 10/03/2021  
Valor Título 1.412,15  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 247283  
Data Do Pagamento 09/03/2021  
Valor 1.412,15  
Linha Digitável 13691.10802 00164.689309 00000.022913 5 85500000141215  
Protocolo 5713.2418.0109.0315.3E30.5632

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

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



<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE LTDA</b> PROFESSOR CUSTODIO CAMPOS, 281 - RUA - CAPOEIRAS 88090-720 FLORIANOPOLIS - SC 48 3241-1100		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>1</b> 000.234.485 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4221 0183 9414 1900 0175 5500 1000 2344 8511 4069 1052 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>342210002016042 06/01/2021 10:04:57</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>250.740.915</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. <b>CNPJ</b> <b>83.941.419/0001-75</b>	

<b>DESTINATÁRIO</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA</b>		CNPJ <b>86.324.860/0009-53</b>	DATA DA EMISSAO <b>06/01/2021</b>
ENDEREÇO <b>ITAPEMA, 659</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>VARZEA</b>	CEP <b>88220-000</b>
MUNICIPIO <b>ITAPEMA</b>		UF <b>SC</b>	DATA DA SAÍDA <b>HORA DA SAÍDA</b>

FATURA / DUPLICATA  
 000234485/001 07/03/2021 275,48

BASE CALC ICMS <b>0,00</b>		VALOR ICMS <b>0,00</b>		BASE CALC ICMS ST <b>0,00</b>		VALOR ICMS ST <b>0,00</b>		TOTAL DOS PRODUTOS <b>279,48</b>	
VALOR FRETE <b>0,00</b>		VALOR SEGURO <b>0,00</b>		VALOR DESCONTO <b>4,00</b>		OUTRAS DESP <b>0,00</b>		VALOR IPI <b>0,00</b>	
						VALOR APROX TRIB <b>11,56</b>		TOTAL DA NOTA <b>275,48</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>SEDEX</b>		FRETE POR CONTA <b>0-Remetente</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF <b>SC</b>	CNPJ <b>34.028.316/0028-23</b>
ENDEREÇO <b>MARGINAL DA BR101</b>		MUNICIPIO <b>SAO JOSE</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	V.APROX. TRIBUTOS
1671.12	PARAFUSO CORTICAL 3,5 12MM Lote: ( 1 ) 004297569 Val: Indeter. CNPJ: 61.374.161/0001-30 Registro ANVISA: 10345500072	90211020	040	5102	PC	1	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00			0,04
1671.14	PARAFUSO CORTICAL 3,5 14MM Lote: ( 1 ) 004299926 Val: Indeter. CNPJ: 61.374.161/0001-30 Registro ANVISA: 10345500072	90211020	040	5102	PC	1	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00			0,04
1671.16	PARAFUSO CORTICAL 3,5 16MM Lote: ( 1 ) 004360620 Val: Indeter. CNPJ: 61.374.161/0001-30 Registro ANVISA: 10345500072	90211020	040	5102	PC	1	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00			0,04
1671.18	PARAFUSO CORTICAL 3,5 18MM Lote: ( 1 ) 004356554 Val: Indeter. CNPJ: 61.374.161/0001-30 Registro ANVISA: 10345500072	90211020	040	5102	PC	1	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00			0,04
2101.3.4	PLACA TIPO T 3,5 3X4 S.U.S 0702030996 Lote: ( 1 ) 004273645 Val: Indeter. CNPJ: 61.374.161/0001-30 Registro ANVISA: 10345500071	90211020	040	5102	PC	1	275,48	275,48	0,00	0,00	0,00			11,40

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Paciente: JAIME DE MELO Data cirurgia: 30/12/2020 Convenio: S.U.S. ISENTO DO ICMS - CONF. RICMS/SC ANEXO2, ART 2. INCISO XV OU XL II VI. A-369.892 Valor aproximado dos tributos 11,56 ( 4,20 ).	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.234.485. EMISSÃO: 06/01/2021 VALOR TOTAL: 275,48 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA - ITAPEMA, 659, VARZEA, 88220-000-ITAPEMA-SC		<b>NF-e</b> <b>000.234.485</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

FOLHAS  
 Nº 426



O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de

Instruções:

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita do
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

<b>BANCO DO BRASIL</b>   001-9		00190.61696 00542.413869 00105.579114 1 85520000027548			
Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso Número	
HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE LTDA		R\$		6169005424-8	
Endereço					
RUA PROFESSOR CUSTODIO CAMPOS 281 CAPOEIRAS FLORIANOPOLIS SC - 88090720					
Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento	
234485/01	16879470	83.941.419/0001-75	10/03/2021	275,48	
(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado	
Pagador				275,48	
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA - 86.324.860/0009-53					
Instruções				Autenticação mecânica	
JRS: VI p/Dia Atraso - R\$ 0,09 APOS 11.03.2021					
MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 11/03/2021					
NAO RECEBER APOS 7 DIA(S) DO VENCIMENTO.					
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA					
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.					

Corte na linha pontilhada

<b>BANCO DO BRASIL</b>   001-9		00190.61696 00542.413869 00105.579114 1 85520000027548			
Local de Pagamento		Pagável em qualquer banco até o vencimento			Vencimento
					10/03/2021
Beneficiário		HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE LTDA			Agência/Código Beneficiário
					1386-2 / 105579-8
Data do	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
06/01/2021	234485/01	DM	N	08/03/2021	6169005424-8
Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor		Valor Documento
11	R\$				275,48
Instruções					(-) Desconto/Abatimento
JRS: VI p/Dia Atraso - R\$ 0,09 APOS 11.03.2021					(-) Outras Deduções
MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 11/03/2021					(-) Mora/Multa
NAO RECEBER APOS 7 DIA(S) DO VENCIMENTO.					(-) Outros Acrescimos
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA					(=) Valor Cobrado
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.					275,48
Pagador					
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA - 86.324.860/0009-53					
ITAPEMA 659					
ITAPEMA - SC - 88220-000					
Sacador/Avalista					

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário HOSPITALIA CIRURGICA CATARINEN  
CPF/CNPJ 83.941.419/0001-75  
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 09/03/2021 17:21:29  
Data Do Vencimento 10/03/2021  
Valor Título 275,48  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 247295  
Data Do Pagamento 09/03/2021  
Valor 275,48  
Linha Digitável 00190.61696 00542.413869 00105.579114 1 85520000027548  
Protocolo 5649.5A1C.0109.0315.3E30.6048

SAC 0800 647 2200 - 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  
**195**

Série: E

Data Emissão: 18/02/2021

Certificação: 1F2E0-94C6A

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E**

**DADOS DO PRESTADOR**

Nome/Razão Social: VALE SERVICIO DE ANESTESIOLOGIA LTDA  
Nome Fantasia: VALE SERVICOS DE ANESTESIOLOGIA  
CNPJ/CPF: 23.743.520/0001-90 Insc. Municipal: 162454  
Endereço: RUA 2070  
Bairro: CENTRO  
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
E-mail: daiana@pradacontabilidade.com.br

Insc. Estadual:  
Nº: 151  
Compl.: APTO 1401 - EDIF. PORTO  
UF: SC CEP: 88330-454  
Telefone: 4733614406

**DADOS DO TOMADOR**

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53 Insc. Municipal:  
Endereço: R 700  
Bairro: VARZEA  
Município: ITAPEMA  
E-mail: faturamento.hsai@portalredeb.org

Insc. Estadual:  
Nº: 659  
Compl.:  
UF: SC CEP: 88220-000  
Telefone: 4735620226

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

SERVIÇO PRESTADO AO HOSPITAL DE ITAPEMA REFERENTE AS CIRURGIAS REALIZADAS EM JANEIRO 2021

Item  
SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA

Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
Sim	1,00	4.200,0000	4.200,00

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

Valor Tributável: R\$ 4.200,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>				<b>R\$ 4.200,00</b>
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 4.200,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 84,00	
PIS: 0,650% R\$ 27,30	COFINS: 3,000% R\$ 126,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 63,00	CSLL: 1,000% R\$ 42,00	Outras Retenções: R\$ 0,00	
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 1.242,36 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 87,36			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 3.941,70</b>	

4.01 - Medicina e biomedicina.

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: 02/2021  
Recolhimento: Sem Retenção  
CNAE: 8610101  
Observações:

Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC  
Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)

Data Geração: 18/02/2021 10:52:36

Impresso em: 18/02/2021 às 14:34:43

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

Recebi(emos) de: VALE SERVICIO DE ANESTESIOLOGIA LTDA  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 195  
Certificação  
1F2E0-94C6A

COMPETÊNCIA 01/2021

VALE ANESTESISTA

Deliberação CIB 022/2019 de 21 de fevereiro de 2020

Nº	NOME	COD PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO	DATA INTERNAÇÃO	MÊS	Anestesiista	
1	Antero Bentes De Farias Junior	040805046-2	Trat. Cir. Lesão Fisaria dos Metatarzianos	6	Janeiro	Daniel	R\$ 840,00
2	Poliana Grillo Vateado Gomes	040802034-2	Trat. Frat. Lesão Fisaria Finages Da Mão	6	Janeiro	Daniel	
3	Laura Lopes Pereira	040802034-2	Trat. Frat. Lesão Fisaria Finages Da Mão	6	Janeiro	Daniel	
4	Varg Vikernes Assumpção	040801015-0	Trat. Cirurgico Fratura Clavícula	13	Janeiro	Daniel	R\$ 840,00
5	Guilherme Pedroso Da Luz Clemer	040802041-5	Trat. Cir. Frat. Metáfise Proximal Ossos Antebraço	13	Janeiro	Daniel	
6	Igor Augusto Silva Oliveira	040802046-6	Trat. Cir. Ossos Do Carpo	13	Janeiro	Daniel	
7	Grasiele Gonzaga	040802040-7	Trat. Cir. Frat. Extremidade/Metáfise Distal Ante.	13	Janeiro	Daniel	R\$ 840,00
8	Jose Aparecido Santo Lves	040702028-4	Hemorroidectomia	18	Janeiro	Daniel	
9	Gelson Lara Dos Santos	040904024-0	Vasectomia	18	Janeiro	Daniel	
10	Adrenea Ribeiro	040704008-4	Hernioplastia Epigástrica	18	Janeiro	Daniel	R\$ 840,00
11	Marcio Candido Araujo Banderia	40703002-6	Colecistectomia	18	Janeiro	Daniel	
12	Guilherme Fernando de Oliveira Duarte	040801018-5	Trat. Cir. Luxação/Acromio-clavicular	20	Janeiro	Daniel	
13	Bruno De Oliveira Silva	040801018-5	Trat. Cir. Luxação/Acromio-clavicular	20	Janeiro	Daniel	R\$ 840,00
14	Rosa Maria Ritter Dos Santos De Lima	040802040-7	Trat. Cir. Frat. Extremidade/Metáfise Distal Ante.	20	Janeiro	Daniel	
15	Lucas Fabiano Camargo Brasil	040802037-7	Trat. Cir. Frat. / Lesão Fisária Dos Metacarpianos	20	Janeiro	Daniel	
16	Laureano Nerso Ferreira	040806047-6	Tenoplastia Ou Enxerto Tendão Único	27	Janeiro	Daniel	R\$ 840,00
17	Pedro Henrique Freitas Novais Saldanha	040805057-8	Trat. Cir. Fratura Tornozelo Unimaleolar	27	Janeiro	Daniel	
18	Aguinaldo Dias	040802040-7	Trat. Cir. Frat. Extremidade/Metáfise Distal Ante.	27	Janeiro	Daniel	
19	Eliane Farias de Lima	040801018-5	Trat. Frat. Luxação Acromioclavicular	27	Janeiro	Daniel	R\$ 840,00
							<b>R\$ 4.200,00</b>

### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 136 - UNICRED  
ISPB Favorecido 315557  
Agência Favorecido 1311 - PAC BALENARIO CAMBORIU-40 AVE  
Conta/Nome Favorecido 600789.9 - VALE SERVICOS DE ANESTESIOLOGIA  
CNPJ Favorecido 23.743.520/0001-90

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 72951946  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 225784  
Valor a Pagar 3.941,70  
Data/Hora Transação 10/03/2021 13:13:37  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0327.1E3E.1001.0A03.152F.3D48.51

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

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



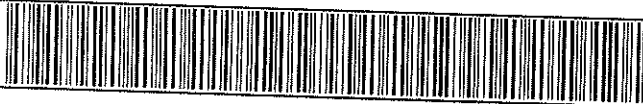
<b>ITAPEMA/SC</b> Tabelionato de Protesto	Rua 236, 590 ITAPEMA - SC - 88220000 Telefone: 047 33684993	<b>INTIMAÇÃO</b>	
Devedor / Endereço <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA</b> 86.324.860/0009-53 RUA 700, 659 Bairro não informado - ITAPEMA - 88220000 - SC		Nº / Data do Protocolo <b>283321 / 09/03/2021</b>	Último dia p/ pagamento <b>15/03/2021</b>
Aprsentante / Sacador / Cedente BANCO BRADESCO SA ACF INSTRUMENTAL ACF INSTRUMENTAL		Vencimento <b>15/03/2021</b>	
Vencimento/Especie/nº do Título 03/03/2021 Duplicata de Venda Mercantil por 585	Vir Orig./Vir Decl./Emol. R\$ 480,00 R\$ 480,00 R\$ 103,43	Intimação Fica V. Sa. intimado de que se encontra protocolado o título identificado ao lado, que será protestado dentro de três (3) dias úteis contados da data da intimação, se antes não for pago o principal, emolumentos e despesas ou retirado pelo apresentante ou ainda, sustado judicialmente.  Higino Antonio Oltramari - Oficial <i>Higino Antonio Oltramari</i> Data Intimação:	
Instruções: Receba a intimação e assine o respectivo recibo. O pagamento poderá ser efetivado no cartório ou em qualquer banco com o acréscimo de R\$ 2,50, valor já incluso no boleto. O vencimento é 15/03/2021, o valor a pagar poderá ser consultado nas instruções na guia de pagamento. A recusa do recebimento não impedirá o Protesto. Poderá ser oferecida resposta escrita, o que também não impedirá o Protesto. Horário de atendimento das 09:00 às 12:00 das 14:00 as 18:00		Valores: Apontamento: R\$ 75,46 Intimação: R\$ 25,15 Selo: R\$ 2,82	

**UNICRED**  **136-8**

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO</b>				<b>Recibo do Pagador</b>	
Beneficiário <b>TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTO DA COMARCA DE ITAPEMA</b>				Vencimento <b>15/03/2021</b>	
Data do Documento 09/03/2021	Número do Documento 283321	Espécie Doc. DM	Acóite NÃO	Data do Processamento 09/03/2021	Agência/Código Benef. 0000 / 000064836-1
Uso do Banco	Carteira 21	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Nosso Número 0000005793-2
Instruções <b>NÃO RECEBER APÓS VENCIMENTO OU COM O MESMO RASURADO</b>				<b>INSTRUÇÕES DE PAGAMENTO</b>	
Apresentante BANCO BRADESCO SA				Valor Original	480,00
Credor atual ACF INSTRUMENTAL				Valor Declarado	480,00
Credor Original ACF INSTRUMENTAL				Emolumentos	103,43
Título DMI - 585 ( Vcto: 03/03/2021)				Tarifa	2,50
Valores: Apontamento: R\$ 75,46 Intimação: R\$ 25,15 Selo: R\$ 2,82				Juros de 03/03/2021 até 15/03/2021	
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA - 86.324.860/0009-53 RUA 700, 659 Bairro não informado - ITAPEMA - 88220000 - SC				Pgt* dia 11/03/2021 R\$ 587,21 Pgt* dia 12/03/2021 R\$ 587,37 Pgt* dia 15/03/2021 R\$ 587,85 <b>APÓS DIA 15/03/2021 NÃO RECEBER</b>	
Pagador/Avalista:				(-) Valor Cobrado	

**UNICRED**  **136-8**

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO</b>				<b>Recibo do Pagador</b>	
Beneficiário <b>TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTO DA COMARCA DE ITAPEMA</b>				Vencimento <b>15/03/2021</b>	
Data do Documento 09/03/2021	Número do Documento 283321	Espécie Doc. DM	Acóite NÃO	Data do Processamento 09/03/2021	Agência/Código Benef. 0000 / 000064836-1
Uso do Banco	Carteira 21	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Nosso Número 0000005793-2
Instruções <b>NÃO RECEBER APÓS VENCIMENTO OU COM O MESMO RASURADO</b>				<b>INSTRUÇÕES DE PAGAMENTO</b>	
Apresentante BANCO BRADESCO SA				Valor Original	480,00
Credor atual ACF INSTRUMENTAL				Valor Declarado	480,00
Credor Original ACF INSTRUMENTAL				Emolumentos	103,43
Título DMI - 585 ( Vcto: 03/03/2021)				Tarifa	2,50
Valores: Apontamento: R\$ 75,46 Intimação: R\$ 25,15 Selo: R\$ 2,82				Pgt* dia 11/03/2021 R\$ 587,21 Pgt* dia 12/03/2021 R\$ 587,37 Pgt* dia 15/03/2021 R\$ 587,85 <b>APÓS DIA 15/03/2021 NÃO RECEBER</b>	
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA - 86.324.860/0009-53 RUA 700, 659 Bairro não informado - ITAPEMA - 88220000 - SC				(-) Valor Cobrado	
Pagador/Avalista:					



Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO

FOLHAS  
Nº 432

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

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 000.000.585  
SÉRIE: 1

**ACF**

CIRURTECH COMERCIO E  
MANUTENCAO DE MATERIAIS  
CIRURGICOS LTDA  
ACF INSTRUMENTAL


RUA ANDORINHA (P LARANJEIRAS), 94  
- LARANJEIRAS CAIEIRAS - SP CEP:  
07.745-170 FONE: (11)2502-0089

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DE NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
1-SAIDA 1

Nº 000.000.585  
SÉRIE: 1  
Página: 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO  
3521 0218 8369 1300 0108 5500 1000 0005 8510 0001 0352

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 239106530115 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. CNPJ 18.836.913/0001-08

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135210124211895 03/02/2021 15:30:21

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53 DATA EMISSÃO 03/02/2021

ENDEREÇO R 700. 659 BAIRRO / DISTRITO VARZEA CEP 88.220-000 DATA ENTRADA / SAÍDA 03/02/2021

MUNICÍPIO ITAPEMA FONE / FAX UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENTRADA / SAÍDA 15:30:00

FATURA / DUPLICATA

585-1 480,00 03/03/2021

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO D ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	480,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				480,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR APROX. TRIBUTOS	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
519	PINCA APREEND DO DEFERENTE 14CM		90189099	0102	6102	PC	3.0000	160,0000	480,00	0,00		0,00			

**CERTIFICADO**

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

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
ORDEM DE COMPRA N60.747

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS  
Nº 433

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO****DADOS DO PAGADOR**

Banco 85  
Agência 101  
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA  
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53

**DADOS DO BENEFICIÁRIO**

Beneficiário HIGINO ANTONIO OLTRAMARI  
CPF/CNPJ 018.839.339-00  
Banco UNICRED

**DADOS DO PAGAMENTO**

Data/Hora Transação 10/03/2021 13:14:25  
Data Do Vencimento 15/03/2021  
Valor Título 587,85  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 226134  
Data Do Pagamento 10/03/2021  
Valor 587,85  
Linha Digitável 13694.37205 00064.836109 00000.579326 4 85600000058785  
Protocolo 5646.4530.010A.0315.2F42.3848

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUVIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



RECEBEMOS DE QUATRIN E BIEGER LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 009922 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do receptor	

 <b>QUALIMED</b> EQUIPAMENTOS MEDICO HOSPITALAR  <b>QUATRIN E BIEGER LTDA</b> Rua Venâncio Aires, 1615, SALA 12, CENTRO 98.801-660 - Santo Ângelo - RS Fone (55) 3314-1357 - comercial@qualimed.ind.br	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada <input type="checkbox"/> 1 1-Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1 <b>Nº 009922</b> SERIE: 1 Página: 1 de 1	Controle do Fisco  Chave de acesso 4321 0225 0720 3000 0134 5500 1000 0099 2211 4792 6308 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
--	---	---

Natureza da operação VENDA DE MERCADORIA - SAIDA	Protocolo de autorização de uso 143210025740319 08/02/2021 15:13:56
Inscrição Estadual 113/0167043	Inscr.est. do subst.trib. CNPJ 25.072.030/0001-34

<b>Destinatário/Remetente</b>		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Nome / Razão Social ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		86.324.860/0009-53	ISENTO	08/02/2021
Endereço R 700, 659		Bairro VARZEA	CEP 88.220-000	Data saída 08/02/2021
Município Itapema		Fone/Fax (17) 3562-0226	UF SC	Hora saída 15:13:55


Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	08/03/2021	810,62						

<b>Cálculo do imposto</b>		Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	810,62
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	810,62	



<b>Transportador/Volumes transportados</b>		Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
		BAUER EXPRESS	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)			RS	04.353.469/0048-29
Endereço		Município		UF	Inscrição Estadual		
Av. Antonio Marinho de Albuquerque, nº 447, Centro		Passo Fundo		RS	091/0379521		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido		
1	caixa			1,000	0,000		

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
QL 2.900.021 *	0275 PINÇA ROCHESTER PEAN 16 cm CURVA (HEMOSTATICA) ABC (23.12)	90189099	0400	6.404	UN	6,00	45,57	273,42	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
QL 2.900.105 *	0335 TESOURA METZEMBAUM 18 cm CURVA P/ USO GERAL ABC	90189099	0400	6.404	UN	5,00	53,72	268,60	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
QL 2.900.109 *	0334 TESOURA METZEMBAUM 18 cm RETA P/ USO GERAL ABC	90189099	0400	6.404	UN	5,00	53,72	268,60	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

<b>Dados adicionais</b> Observações Total aproximado de tributos: R\$ 148,27 (18,29%) Federais R\$ 50,98 (6,29%) Estaduais R\$ 97,27 (12,00%) . Fonte IBPT.  Agradecemos pela preferência! EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL- Lei complementar 123 e de 14 de dezembro de 2006, não gera credito de ICMS. • Troca de mercadoria custo cobrado de 5% VENDEDORA: LUANA FRETE: ( ) FOB (X) CIF ( ) A COBRAR FORMA DE ENVIO: ( ) COR. PAC ( ) COR. SEDEX (X) TRANSPORTADORA FORMA DE PAGAMENTO: (X) BOLETO (28) ( ) DEPÓSITO( ) ( ) DEPOSITO ANTECIPADO ORDEM DE COMPRA: 60675 PESSOA RESPONSÁVEL: SRA. DOMANY GARANTIA: 3 MESES OBSERVAÇÃO: SOLICITAÇÃO DE BOLETOS: financeiro@qualimed.ind.br DUVIDAS E DETALHES: sac@qualimed.ind.br	Reservado ao fisco  <b>CERTIFICADO</b> Fernando Eskelsen do Nascimento CPF 029.478.369-52 Diretor Geral Hospital Santo Antônio de Itapema
---	---

08/02/2021 15:14:00

Nosso Nro:	09/00047973398-0	Recebi este boleto em: <u>  </u> / <u>  </u> / <u>  </u>
Beneficiário:	Cresol Conf. - ADRIANO MARCELO QUATRIN ME	
Pagador:	304074 - ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICENCIA CRISTÃO HSA	
Agência / Conta:	3.161-5 / 158-9	Assinatura _____
Valor:	R\$ 810,62	Vencimento: 08/03/2021
Beneficiário Final:	25.072.030/0001-34 ADRIANO MARCELO QUATRIN ME	 



Recibo do Pagador

Beneficiário	08.488.377/0001-43	Agência / Conta	Nosso Número	Vencimento
Cresol Conf. - ADRIANO MARCELO QUATRIN ME		3.161-5 / 158-9	09/00047973398-0	08/03/2021
Pagador	CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53	Bairro:		
304074 - ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICENCIA CRISTÃO HSA		CENTRO		
Endereço:	RUA SETECENTOS, 679	UF:		
Complemento:		SC		
CEP:	08822-000	Cidade:	Itapema	
Texto de responsabilidade do beneficiário (instruções). Após o vencimento cobrar multa de 2,00%. Após o vencimento cobrar juros de R\$ 0,30 ao dia.		Texto de responsabilidade do beneficiário (informações).		

23793.16108 90004.797339 98000.015804 2 85530000081062

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Parcela	Quantidade Moeda	Valor	Valor Documento (R\$)
	09	REAL	1 / 1			R\$ 810,62
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Acaite	Data Processamento	Valor Cobrado (R\$)	
08/02/2021	9922/1º	DM	Não	08/02/2021		
Desconto / Abatimento (R\$)	Outros Abatimentos (R\$)	Mora / Multa (R\$)	Outros Acréscimos (R\$)			

Beneficiário Final: 25.072.030/0001-34 ADRIANO MARCELO QUATRIN ME

----- Autenticação Mecânica -----



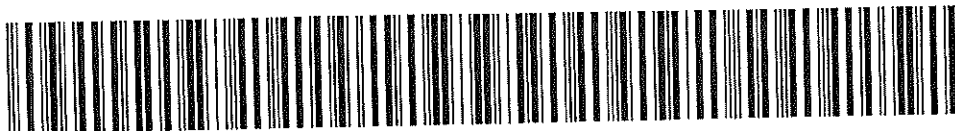
23793.16108 90004.797339 98000.015804 2 85530000081062

Local de Pagamento	Pagar preferencialmente na Rede Cresol ou Ascoob					Vencimento	08/03/2021
Beneficiário	Cresol Conf. - ADRIANO MARCELO QUATRIN ME					Agência / Conta	08.488.377/0001-43
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Acaite	Data Processamento	Nosso Número		
08/02/2021	9922/1º	DM	Não	08/02/2021	09/00047973398-0		
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Parcela	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do Documento	
	09	Real	1 / 1			R\$ 810,62	
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário). Após o vencimento cobrar multa de 2,00%. Após o vencimento cobrar juros de R\$ 0,30 ao dia.						(-) Desconto / Abatimento	
						(-) Outras Deduções	
						(+) Mora / Multa	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador	CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53						
304074 - ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICENCIA CRISTÃO HSA	Bairro: CENTRO						
Endereço:	RUA SETECENTOS, 679						
Complemento:						UF: SC	
CEP:	08822-000					Cidade: Itapema	

Ficha de Compensação

Beneficiário Final: 25.072.030/0001-34 ADRIANO MARCELO QUATRIN ME

----- Autenticação Mecânica -----





**COMPROVANTE DE PAGAMENTO****DADOS DO PAGADOR**

Banco 85  
Agência 101  
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA  
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53

**DADOS DO BENEFICIÁRIO**

Beneficiário CONFESOL  
CPF/CNPJ 10.398.952/0001-69  
Banco BANCO BRADESCO S.A.

**DADOS DO PAGAMENTO**

Data/Hora Transação 15/03/2021 14:06:37  
Data Do Vencimento 08/03/2021  
Valor Título 810,62  
Encargos 18,31  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 335535  
Data Do Pagamento 15/03/2021  
Valor 828,93  
Linha Digitável 23793.16108 90004.797339 98000.015804 2 85530000081062  
Protocolo 5734.4230.010F.0315.324F.4D4F

SAC 0800 647 2200 - 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 PROFTEC INFOMATICA LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR NOTA R\$ 205,00

DATA DE RECEBIMENTO: / / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - ITAPEMA

Nº: 000.001.413 SÉRIE: 1

**Proftec**

**PROFTEC INFOMATICA LTDA ME**  
Rua Marechal Floriano Peixoto, 444  
Centro  
CEP: 89130-000 - Indaial - SC  
TEL/FAX: (47) 3394-3008

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada 1 - Saída: 1

Nº 000.001.413 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO: 4221 0311 7518 1000 0104 5500 1000 0014 1310 0464 0323

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Vendas a prazo

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342210036822472 - 01/03/2021 12:26:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 256772401 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA: CNPJ: 11.751.810/0001-04

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - ITAPEMA CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO: 01/03/2021

ENDEREÇO: R 700, 659 BAIRRO/DISTRITO: Varzea CEP: 88220-000 DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 01/03/2021

MUNICÍPIO: Itapema FONE/FAX: (47) 3562-0226 UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA: 12:26:00

**MOVIMENTAÇÃO**

Número	Data Vcto	Valor
001	31/03/2021	205,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	205,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	96,25	205,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 0 - Rem. CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEIC: UF: CNPJ/CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 1 ESPÉCIE: CAIXA MARCA: VARIAS NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 0,00 PESO LIQUIDO: 0,00

**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	
00220	TECLADO USB	84716032	1 102	5102	UN	4	36,40	145,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	68,36
01005	MOUSE OPTICO USB MS-27BK PRETO C3PLUS 01005	84716053	2 102	5102	UN	4	14,85	59,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27,89

**CERTIFICADO**

Fernando Eskelsen do Nascimento  
CPF 029.478.369-52  
Diretor Geral  
Hospital Santo Antônio de Itapema

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: ORDEM DE COMPRA 61.879 Trib aprox R 61,40 Federal 34,85 Estadual Fonte IBPT empresometro.com.br 5A16F8

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS Nº 438

Corte na linha pontilhada

Linha digital para ser utilizada em seu Internet Banking

08591.01008 20655.967006 00000.588012 4 85760000020500



085-0

### RECIBO DO PAGADOR

Nome do Beneficiário <b>PROFTEC INFORMATICA LTDA ME</b>		Agência / Código do Beneficiário <b>0101-5/655967-0</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Nosso Número <b>06559670000000588</b>
Numero do documento <b>NF 1413/0001</b>	Contrato	CNPJ/CPF <b>11.751.810/0001-04</b>	Vencimento <b>31/03/2021</b>	Valor documento <b>205,00</b>	
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFIC CRISTAO</b>					
Informações NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNE/BOLETO OU OUTRA(S) TAXA(S) SEMELHANTE(S) <b>0101-5/655967-0</b>					
					Autenticação Mecânica

Corte na linha pontilhada



085-0

08591.01008 20655.967006 00000.588012 4 85760000020500

Local de Pagamento <b>Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.</b>					Vencimento <b>31/03/2021</b>
Beneficiário <b>PROFTEC INFORMATICA LTDA ME</b>			CNPJ/CPF <b>11.751.810/0001-04</b>	Agência / Código do Beneficiário <b>0101-5/655967-0</b>	
Data do Documento <b>01/03/2021</b>	Nº do Documento <b>NF 1413/0001</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data de Processamento <b>01/03/2021</b>	Nosso Número / Cód. do Documento <b>06559670000000588</b>
Usó do Banco	Carteira <b>01</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento <b>205,00</b>
Instruções					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFIC CRISTAO - 86.324.860/0009-53</b> <b>R 700</b> <b>88220000 - VARZEA - ITAPEMA SC</b>					
Sacador/ Avalista					Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



FOLHAS  
Nº 439

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

Banco 85  
Agência 101  
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA  
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário PROFTEC  
CPF/CNPJ 11.751.810/0001-04  
Banco Cooperativa Central de Credito - Ailos

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 15/03/2021 14:06:40  
Data Do Vencimento 31/03/2021  
Valor Título 205,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 335570  
Data Do Pagamento 15/03/2021  
Valor 205,00  
Linha Digitável 08591.01008 20655.967006 00000.588012 4 85760000020500  
Protocolo 571B.485C.010F.0315.3250.0821

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUVIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00





RECEBEMOS DE OESA COMERCIO E REPRESENTACOES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO  
 CLIENTE: 283272 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA DT\_SAIDA: 03/03/2021 NUMCAR: 520503 EMISSAO: 03/03/2021  
 FANTASIA: HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTON PERIODO ENTREGA: 08:00-18:00 VEIC.: 515->BNFS 038 MMA 7716 FPOLIS  
 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
 Nº. 561251  
 SÉRIE 1

3426

**Identificação do Emitente**  
 OESA COMERCIO E REPRESENTACOES SA  
 Fantasia: BAIJA NORTE FOOD SERVICE  
 R SEBASTIAO LARA - S/N - VENDAVAL -  
 BIGUACU - SC - 88164160  
 Telefone: (48) 3258-6412  
 E-mail: atendimento@bnfs.com.br

**DANF-e**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº. 561251  
 SÉRIE 1 FL 1 de 1

CHAVE DE ACESSO  
 4221 0381 6119 3100 0985 5500 1000 5612 5111 9322 1429

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

Protocolo de Autorização (Data e Hora)  
 342210038172503 03/03/2021 00:13:12

NATUREZA DE OPERACAO  
 VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ  
 260076368 81.611.931/0009-85

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL  
 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO 03/03/2021

LOGRADOURO NÚMERO COMPLEMENTO BAIRRO/DISTRITO  
 R 700 659 VARZEA DATA DA ENTRADA/SAÍDA 03/03/2021

CEP MUNICIPIO Telefone/Fax UF INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 88220000 ITAPEMA 4732685986 SC HORA DE SAÍDA

**FATURA**

Nº	Venc.	Qtde	Vi.
1	17/03/21	3426	486,83

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

B	CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	295,98	38,97	0,00	0,00	486,83
	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI
	0,00	R\$ 0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>				VALOR TOTAL DA NOTA
					486,83

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF  
 0 - Emitente MMA7716 SC

LOGRADOURO MUNICIPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LIQUIDO  
 12,97 10 108,12 105,72

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS**

Codigo	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QTDE	V. UN.	BC. ST	V. ST UN	V. ST	V. TOTAL	BC. ICMS	ALIQ ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. IPI
93114	ALHO PASTA S/SAL 1.01KG PLANALTO PLANALTO -CB- 0-Emb.: 1X1.01KG	2	7,4500	0,00	0,000000	0,00	14,90	10,52	17	1,79	0,00	0,00
93253	AMIDO DE MILHO 1KG P.Q ALIMENTOS PQ ALIMENTOS -CB- 0-Emb.: 1X1KG	4	3,9900	0,00	0,000000	0,00	15,96	11,27	17	1,92	0,00	0,00
95324	ARROZ BRANCO 5KG SABOR SUL SABOR SUL -CB- 0-Emb.: 6X5KG	2	21,8600	0,00	0,000000	0,00	262,32	153,02	12	18,36	0,00	0,00
93267	ARROZ INTEGRAL 1KG DELLARROZ DELLARROZ -CB- 0-Emb.: 1X1KG	10	4,9800	0,00	0,000000	0,00	49,80	29,05	12	3,49	0,00	0,00
112848	EXTRATO TOMATE SACHE 340G PRAMESA PRAMESA -CB- 0-Emb.: SACHE	20	1,2300	0,00	0,000000	0,00	24,60	17,36	17	2,95	0,00	0,00
94201	FARINHA MANDIOCA EXTRA FINA 1KG TUPA TUPA -CB- 0-Emb.: 1X1KG	10	4,7900	0,00	0,000000	0,00	47,90	27,94	12	3,35	0,00	0,00
94139	FARINHA TRIGO TIPO 1 1KG FIDALGA FIDALGA -CB- 0-Emb.: 10X1KG	1	2,8900	0,00	0,000000	0,00	28,90	16,86	12	2,02	0,00	0,00
1	MOLHO SHOYU SUAVE 1L CEREJA JEREJA -CB- 0-Emb.: 1X1LT	1	6,4900	0,00	0,000000	0,00	6,49	4,58	17	0,78	0,00	0,00
95317	OLEO MISTO VD 500ML SANTA ISABEL ST. ISABEL -CB- 0-Emb.: 1X500ML	4	8,9900	0,00	0,000000	0,00	35,96	25,38	17	4,31	0,00	0,00
<b>FIM DOS PRODUTOS</b>												

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
 Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 03/03/21  
 PRESTADO cfe art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebido: *Elizama F. Lima*  
 Cargo: Nutricionista  
 Assinatura: *[Assinatura]*  
 Visto Secretário: CRN 10.5910

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 FANTASIA: HOSPITAL MUNI CIPAL SANTO ANTON  
 A PRACA DE PAGAMENTO DESTA FATURA E O DOM CILIO MATRIZ E/OU FILIAL DO FORNECEDOR  
 O INADIMPLENTO IMPORTADA NO ACRESCIMO DE MULTA JUROS, C. M., CUSTAS E, EM CASO DE NECESSIDADE  
 INTERPELACAO JUDICIAL HONORARIOS ADVOCATICIOS DE 20%  
 HORA: 08:00-18:00  
 A MERCADORIA SERA REDESPACHADA POR: HOK TRANSPORTES LTDA, INSCRITA NO CNPJ Nº: 20.705.907/0001-63,  
 LOCALIZADA NO ENDEREÇO: R ELURI CO DUVE, 6770, RIO DA LUZ, JARAGUA DO SUL-SC, ATE O SEU DESTINO FINAL CONFORME  
 ENDEREÇO ORIGINAL EM NOTA FISCAL.  
 COD. CLIENTE: 283272 - NR. PEDI DO: 3010006994 - NUM TRANS.: 28070515 - NUM CARREG.: 520503  
 ENDEREÇO DE ENTREGA: HOSPITAL MUNI CIPAL SANTO ANTON - R 700, 659 BAIRRO VARZEA, ITAPEMA-SC  
 \*\*COMPLEMENTO / PONTO DE REFERENCIA:  
 PEDI DO CLIENTE:  
 HORARIO COMERCIAL  
 NR PEDI DO CLIENTE:  
 3426 - F1L6-1TAL-COB-BAI ANORTE COM O PRAZO DE: BNFS-14 DIAS PEDI DO: 3010006994 RCA: 3010 SUELEN DAYANA  
 RAMOS REPRESENTACOES EIREL CELULAR  
 ICMS B. C. RED. CFME. ART. 11-A DO ANEXO 2 DO RICMS/SC  
 TRANSP. VINCULADO A CONTRATO - DI SPENSA EM S. CT-E CADA PRESTACAO CFME. ART. 67, ANEXO 5 RICMS/SCALQ. ICMS  
 CFE. ART. 26, INC. III, N DO RICMS/SC  
 TRANSP. VINCULADO A CONTRATO - DI SPENSA EM S. CT-E CADA PRESTACAO CFME. ART. 67, ANEXO 5 RICMS/SC

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS  
 Nº 441



BENEFICIÁRIO OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A		CNPJ: 81.611.931/0009-85		MOTIVOS DE NÃO ENTREGA ( PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)		
ENDEREÇO: RUA SEBASTIAO LARA, SN		BAIRRO: VENDAVAL		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe no indicado
CEP: 88164160	CIDADE: BIGUACU	UF: SC	AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 2938 / 29384486	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Falecido
PAGADOR CodCli: 283272		NOSSO NÚMERO 109/00715930-7		<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente	<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		VALOR DO DOCUMENTO 486,83				
VENCIMENTO 17/03/2021	Nº DO DOCUMENTO 561251-1					
Recebi(emos) o bloquete de característica acima	DATA	ASSINATURA	DATA DE ENTREGA	ENTREGADOR		

DESTACAR ABAIXO



**341-7**

**Recibo do Pagador**

BENEFICIÁRIO OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A		CNPJ: 81.611.931/0009-85	
VENCIMENTO 17/03/2021	AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 2938 / 293844862	ESPECIE MOEDA R\$	Quantidade
=) VALOR DO DOCUMENTO R\$486,83	(-) DESCONTO/ABATIMENTO R\$0,00	(+) MORAMULTA	
=) VALOR COBRADO R\$486,83	Nosso Número 109/00715930-7	Nº Documento 561251-1	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CodCli: 283272	

34191.09008 71593.072938 84486.240009 6 85620000048683

LOCAL DE PAGAMENTO		Parcelas 1	VENCIMENTO 17/03/2021
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO; APOS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAU;			
BENEFICIÁRIO OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A		CNPJ: 81.611.931/0009-85	
ENDEREÇO: RUA SEBASTIAO LARA, SN		BAIRRO: VENDAVAL	
CIDADE: BIGUACU		UF: SC	
AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 2938 / 293844862		NOSSO NÚMERO 109/00715930-7	
DATA DOCUMENTO 03/03/2021	NÚMERO DOCUMENTO 561251-1	ESP. DOC DM	ACEITE NÃO
DATA PROCESSAMENTO		VALOR 486,83	
USO DO BANCO	CARTEIRA 109	ESPECIE MOEDA 9 - Real	QUANTIDADE
INSTRUÇÕES (Texto de Responsabilidade do cedente) Cobrar Juros de: R\$1,12 ao dia após o vencimento. MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO Desconto de R\$0,00 para pagamento até o vencimento. SUJEITO A PROTESTO E/OU SERASA APOS 5 DIAS VENCIDO A PRACA DE PAGAMENTO DESTA FATURA E O DOMICILIO MATRIZ E/OU FILIAL DO FORNECEDOR OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A			(-) OUTRAS DEDUÇÕES
			(+) MORAMULTA
			(+) ACRESCIMO
			(=) VALOR COBRADO
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		86.324.860/0009-53 CodCli: 283272	
R 700		CEP : 88220000	
ITAPEMA SC			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA Ficha de Compensação



# FACILIDADE E COMPROMISSO EM ATENDER BEM! ENTREGAMOS AOS SÁBADOS E SEGUNDA!

- ARARANGUÁ
- GAROPABA
- LAGUNA
- BALNEÁRIO CAMBORIÚ
- GOVERNADOR C. RAMOS
- PALHOÇA
- BIGUAÇU
- IMBITUBA
- PORTO BELO
- CRICIÚMA
- ITAJAÍ
- SÃO JOSÉ
- FLORIANÓPOLIS
- ITAPEMA
- TIJUCAS
- TUBARÃO



**CONSULTE SEU REPRESENTANTE!**



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

Banco 85  
Agência 101  
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA  
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário OESA COMERCIO E REPR SA  
CPF/CNPJ 81.611.931/0009-85  
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 15/03/2021 14:06:41  
Data Do Vencimento 17/03/2021  
Valor Título 486,83  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 335578  
Data Do Pagamento 15/03/2021  
Valor 486,83  
Linha Digitável 34191.09008 71593.072938 84486.240009 6 85620000048683  
Protocolo 5727.004C.010F.0315.3250.1225

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUVIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00

**GENÉSIO A. MENDES & CIA LTDA.**

**LAM**

RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO  
TUBARAO - SC - 88705190  
FONE: (48)3621-8000 - WWW.GAM.COM.BR  
TELEGAM: 0800 979 6666 / 0800 48 6666  
HOSPITALAR: 0800 643 6666 / 0800 709 6666

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAÍDA

Nº. 20886290  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
4221.0382.8730.6800.0140.5500.1020.8862.9019.9890.8140

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e  
**www.nfe.fazenda.gov.br/portal** ou  
**nfe.sef.sc.gov.br**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
342210039007916 03/03/2021 22:45:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		CFOP 5102
INSCR. ESTADUAL 250064111	INSCR. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 82.873.068/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE		DATA DE EMISSÃO 03/03/2021
NOME / RAZÃO SOCIAL 45291/1 - ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53
ENDEREÇO R 700 ,659	BAIRRO VARZEA	CEP 88220000
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE / FAX 4735620226	UF SC
		INSCR. ESTADUAL
		HORA DE SAÍDA 03:00:00

FATURA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	24/03/2021	447,75							

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO ICMS 447,75	VALOR ICMS 76,12	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 447,75
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 447,75	

TRANSPORTADOR		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DEST./REMET.	CÓDIGO ANTT ETC09227644	PLACA VEÍCULO /REBOQUE IVG7575	UF RS	CNPJ / CPF 04.381.959/0002-56
RAZÃO SOCIAL JOÃO DA COSTA ARAUJO LTDA		MUNICÍPIO TUBARAO		UF SC	INSCR. ESTADUAL 255768605	
ENDEREÇO RUA SAO LUIZ 127 SALA 01		MARCA CAIXAS	NUMERAÇÃO 1 151 3007 1515/SCV5	PESO BRUTO 0,735	PESO LÍQUIDO 0,735	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXAS					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO														
COD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST	
0003456	AEROLIN SPRAY 100MCG 200 DOSES (POS) DESC:1,03% PF:30,16. FABRICANTE:GLAXOSMITT PMC:41,69 LT:4NSK VAL:31/07/2022	30049039	200	5102	FR	15	29,85	447,75	447,75	76,12	17,00	0,00	0,00	

**DADOS ADICIONAIS**

\* TRANSBORDO EM : CAMBURIU - SC PARA CNPJ 04.169.737/0001-93 / MULTSCV TRANSPORTES EIRELE PLACA : EML2340, EMM4199, MAT1422, MJ16974, MLJ8752, QTM4391. PED. FORNECEDOR OC 62.049 TRANSMISSAO SIMONE.MEN-500098.B.C. COM DED.DO PIS COPINS CONV.ICMS 34 2006. POS 447.75 NEG NEU .FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. PASSE UM FAX DA REVALIDAÇÃO. (48)3621-8301.CERTIFICADOS EMPRESA AFE 1048619 AE 1209050 VISA 66/FCERTIFICADO CLIENTE AFE 0

\* DISPENSADO DA EMISSÃO DO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGAS CFE. ART. 67 DO ANEXO 5 DO RICMS/SC ART. 67.

\* REDUCAO BASE DE CALCULO NOS TERMOS DOS ARTIGOS 90 E 91 ANEXO 2 RICMS-SC-01.TTD N. 19500000667082. VIG.01.01.2021.

\* RASTREABILIDADE, LICITUDE E AUTENTICIDADE, GARANTIA MEDIANTE DOC.FISCAL.ART.7, P.UNICO,RDC304-19-ANVISA

RESERVADO AO FISCO

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO

Constante deste documento foi  RECEBIDO e aceito em 01/03/21

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:  
Cargo:  
Assinatura:  
Visto:

**Katiell R. Maculan**  
Farmacêutica  
CREFISC. 12076

**FOLHAS**  
Nº 444



**Genesio A. Mendes & Cia. Ltda.**  
**Medicamentos**

Matriz: RUA SAO LUIZ, 127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705190

Internet - www.gam.com.br - email credito@gam.com.br

FONE: 048 3621 8000  
FAX: 0800 643 6688

**INFORMAÇÕES AO CLIENTE**

CODIGO: 45291/1 - RAZAO SOCIAL: ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor
20886290	447,75								

\* Os endereços de e-mail utilizados para envio do XML da NFe para nossos clientes são: nferec@gam.com.br e nferec@egam.com.br .  
\* O arquivo XML fica disponível para download no site do eGAM, menu Serviços/Consulta DANFE(XML). Caso não possua usuário e senha de acesso, cadastre-se no site www.gam.com.br/egam ou entre em contato com nosso CPD.  
\* No Portal da NFe (www.nfe.fazenda.gov.br) o cliente pode consultar a validade e fazer o download do XML da NFe, mediante a confirmação do Certificado Digital. Para maiores informações sobre esta modalidade, consulte seu contador.

- Destacar Aqui -

<b>BANCO DO BRASIL</b>				<b>001-9</b>		Recibo do Pagador	
Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ, 127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190				Agência/Código Beneficiário 3125-9/2037-0		Vencimento <b>24/03/2021</b>	
Data do documento 03/03/2021		Nº do documento 1208862901		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 03/03/2021	Nosso Número 11870810035818490
Uso do Banco	CIP	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade	Valor 447,75	(=) Valor do Documento 447,75	
Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 1,79							
(-) Desconto							
(-) Outras Deduções/Abatimento							
(+ ) Mora/Multa/Juros							
(+ ) Outros Acréscimos							
(-) Valor Cobrado							
Pagador: ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 88220000 ITAPEMA SC				CNPJ:86324860000953 SETOR:3007 ROT: 11			
Pagador/Avalista						Código da Baixa Autenticação Mecânica	

- car Aqui -

<b>BANCO DO BRASIL</b>				<b>001-9</b>		00190.00009 01187.081003 35818.490175 1 85690000044775	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR				Vencimento <b>24/03/2021</b>			
Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ, 127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190				Agência/Código Beneficiário 3125-9/2037-0			
Data do documento 03/03/2021		Nº do documento 1208862901		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 03/03/2021	Nosso Número 11870810035818490
Uso do Banco	CIP	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade	Valor 447,75	(=) Valor do Documento 447,75	
Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 1,79							
(-) Desconto							
(-) Outras Deduções/Abatimento							
(+ ) Mora/Multa/Juros							
(+ ) Outros Acréscimos							
(-) Valor Cobrado							
Pagador: ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 88220000 ITAPEMA SC				CNPJ: 86324860000953 SETOR:3007 ROT: 11			
Pagador/Avalista						Código da Baixa	



Ficha de Compensação

Autenticação no Verso



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

Banco 85  
Agência 101  
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA  
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário GENESIO A MENDES . CIA LTDA  
CPF/CNPJ 82.873.068/0001-40  
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 15/03/2021 14:06:43  
Data Do Vencimento 24/03/2021  
Valor Título 447,75  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 335602  
Data Do Pagamento 15/03/2021  
Valor 447,75  
Linha Digitável 00190.00009 01187.081003 35818.490175 1 85690000044775  
Protocolo 5725.2D58.010F.0315.3250.2643

SAC 0800 647 2200 - 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 GARCIA & GARCIA COMERCIO ATACADISTA DE ALIMENTOS EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/03/2021 VALOR TOTAL: R\$ 130,32 DESTINATÁRIO: METODO DESENVOLVIMENTO MEDICO LTDA - RUA 242, 333 - EDIFÍCIO HANOVER - SALA 07 MEIA PRAIA Itapema-SC

NF-e

Nº. 000.001.794  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**Excelente**  
Alimentos

GARCIA & GARCIA COMERCIO ATACADISTA DE ALIMENTOS EIRELI  
RUA BAHIA, 1048  
PE MARTINHO STEIN - 89120-000  
Timbo - SC Fone/Fax: 4733822060

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.794  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4221 0324 0341 7700 0177 5500 1000 0017 9411 1723 4110

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

342210039638183 - 04/03/2021 16:29:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIAS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257866035

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

24.034.177/0001-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**METODO DESENVOLVIMENTO MEDICO LTDA**

CNPJ / CPF

11.046.738/0001-06

DATA DA EMISSÃO

04/03/2021

ENDEREÇO

**RUA 242, 333 - EDIFÍCIO HANOVER - SALA 07**

BAIRRO / DISTRITO

**MEIA PRAIA**

CEP

**88220-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

04/03/2021

MUNICÍPIO

**Itapema**

UF

FONE / FAX

**33803920**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 13/04/2021  
Valor R\$ 130,32

TÍTULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	130,32
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	130,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	<b>FRETE POR CONTA</b>				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	<b>CESTAS</b>				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
502	ACHOCOLATADO NESCAU 400G	18069000	0101	5102	UN	2.0000	6,5100	13,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
504	AÇUCAR REFINADO 1KG	17019900	0101	5102	UN	4.0000	3,2300	12,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
508	ARROZ PARBOILIZADO LONGO FINO 1KG	10062010	0101	5102	UN	4.0000	4,1600	16,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
512	BISCOITO MARIA 350G	19053100	0101	5102	UN	2.0000	3,8400	7,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
516	CAFE VACUO CABOCCLO 500G	09012100	0101	5102	UN	2.0000	9,0400	18,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
534	FARINHA DE TRIGO 1KG	11010010	0101	5102	UN	2.0000	2,8800	5,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
537	FELJAO PRETO 1KG	20055100	0101	5102	UN	2.0000	6,8800	13,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
547	LEITE UHT INTEGRAL 1LT	04012010	0101	5102	UN	2.0000	3,4700	6,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
548	MACARRÃO ESPAGUETTI SEMOLA 500G	19021900	0101	5102	UN	2.0000	2,3900	4,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
550	MACARRÃO PARAFUSO SEMOLA 500G	19021900	0101	5102	UN	2.0000	2,3900	4,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
575	MAIONESE 500G	21039011	0101	5102	UN	2.0000	3,2500	6,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
557	MOLHO DE TOMATE TRADICIONAL 340G	21032010	0101	5102	UN	2.0000	1,3100	2,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
558	OLEO DE SOJA PET 900ML	15079090	0101	5102	UN	2.0000	8,4200	16,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CERTIFICADO**

Fernando Eskelsen do Nascimento  
CPF 029.478.369-52  
Diretor Geral  
Hospital Santo Antônio de Itapema

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ORDEM DE COMPRA: 62.340 Email do Destinatário: MARCOS@CENTRALIS.COM.BR  
Inf. fisco: Empresa optante pelo simples nacional. Permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$ 3,04 correspondente a alíquota de 2,33% nos termos do art. 23 da LC 123  
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 5,86

RESERVADO AO FISCO

**Recibo do Beneficiário**

Beneficiário: GARCIA E GARCIA COM ATAC DE ALIMENTOS EIRELI  
 Pagador: METODO DESENVOLVIMENTO MEDICO LTDA  
 Nº Documento: 1794/0001  
 Nosso Número: 08573310000001717  
 Vencimento: 13/04/2021  
 Banco: 085-0  
 Agência/Beneficiário: 0101-5/857331-0  
 Valor Documento: 130,32

Recebi este documento em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Assinatura do Pagador

Documento eletrônico

Linha digital para ser utilizada em seu Internet Banking

08591.01073 00857.331003 00001.717016 4 85890000013032



085-0

**RECIBO DO PAGADOR**

Nome do Beneficiário <b>GARCIA E GARCIA COM ATAC DE ALIMENTOS EIRELI</b>		Agência / Código do Beneficiário <b>0101-5/857331-0</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Nosso Número <b>08573310000001717</b>
Numero de documento <b>1794/0001</b>	Contrato	CNPJ/CPF <b>24.034.177/0001-77</b>	Vencimento <b>13/04/2021</b>	Valor documento <b>130,32</b>	
Pagador <b>METODO DESENVOLVIMENTO MEDICO LTDA</b>					
Informações NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA(S) TAXA(S) SEMELHANTE(S) <b>0101-5/857331-0</b>					

Autenticação Mecânica



085-0

08591.01073 00857.331003 00001.717016 4 85890000013032

Local de Pagamento <b>Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.</b>					Vencimento <b>13/04/2021</b>
Beneficiário <b>GARCIA E GARCIA COM ATAC DE ALIMENTOS EIRELI</b>			CNPJ/CPF <b>24.034.177/0001-77</b>	Agência / Código do Beneficiário <b>0101-5/857331-0</b>	
Data do Documento <b>04/03/2021</b>	Nº do Documento <b>1794/0001</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Acerto <b>N</b>	Data de Processamento <b>04/03/2021</b>	Nosso Número / Cód. do Documento <b>08573310000001717</b>
Uso do Banco	Carteira <b>01</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento <b>130,32</b>
Instruções <b>APOS VENCIMENTO, COBRAR: 1,50% JUROS AO MES E MULTA DE 3,50%</b>					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador <b>METODO DESENVOLVIMENTO MEDICO LTDA - 11.046.738/0001-06</b> <b>RUA 242</b> <b>88220000 - MEIA PRAIA - ITAPEMA SC</b>					

Sacador/  
Avalista

Cópias de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

Banco 85  
Agência 101  
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA  
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário EXCELENTE ALIMENTOS  
CPF/CNPJ 24.034.177/0001-77  
Banco Cooperativa Central de Credito - Ailos

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 15/03/2021 14:06:38  
Data Do Vencimento 13/04/2021  
Valor Título 130,32  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 335546  
Data Do Pagamento 15/03/2021  
Valor 130,32  
Linha Digitável 08591.01073 00857.331003 00001.717016 4 85890000013032  
Protocolo 5718.484C.010F.0315.324F.5803

SAC 0800 647 2200 - 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


**PRINTSET PULSEIRAS E  
INGRESSOS EIRELI.**

Sempre presente, sempre melhor

 RUA ALFREDO KAESTNER, 551, VORSTADT  
 89015-540 BLUMENAU, SC  
 Fone: (47)3340-5949  
 financeiro@printset.com.br

**DANFE**

 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

 Nº 64700  
 SÉRIE 1  
 FOLHA: 1/1


CHAVE DE ACESSO

4221 0301 3624 6700 0144 5500 1000 0647 0010 0361 3180

 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO TRIBUTADO PELO ISSQN

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210038582318 03/03/2021 13:31:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253393663

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

01.362.467/0001-44

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

03/03/2021

ENDEREÇO

R 700, 659,

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA SAÍDA/ENTRADA

03/03/2021

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

SC

FONE/FAX

(47) 3562-0226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:30

**FATURA/DUPLICATA**

FATURA VENCIMENTO VALOR

1 02/04/2021 1.000,00

FATURA VENCIMENTO VALOR

FATURA VENCIMENTO VALOR

FATURA VENCIMENTO VALOR

FATURA VENCIMENTO VALOR

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	TOTAL APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	212,00	1.000,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
DISK & TENHA LTDA		0-Remetente				02.255.335/0001-86
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FREDERICO BARG, 100, BAEPENDI		JARAGUA DO SUL			SC	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1,000000	Volumes			0,00	0,00	

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
33475-001	PULSEIRAS REDECH PULSEIRA TYVEK 24 x 2,5 cm BRANCO - PULSEIRAS REDECH	5807.90.00	0102	5.933	PC	5000,00	0,20	1.000,00					

**CERTIFICADO**

 Fernando Eskelsen do Nascimento  
 CPF 029.478.369-52  
 Diretor Geral  
 Hospital Santo Antônio de Itapema

**DADOS ADICIONAIS**
**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Valor Aprox. dos tributos conforme LC 12.741/2012: Federal R\$ 42,00 (4,20%), Importados R\$ 0,00(0,00%), Estadual R\$ 170,00(17,00%) e Municipal R\$ 0,00(0,00%). FONTE: IBPT.Ordem de compra 62.283 Empresa optante pelo Simples Nacional nos termos da LC 123/06 Não gera crédito de ICMS ou IPI.

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE PRINTSET PULSEIRAS E INGRESSOS EIRELI - OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 03/03/2021 13:30:38 NO VALOR TOTAL DE R\$1.000,00. DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA, R 700, 659 VARZEA ITAPEMA SC

DATA RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 NF-e  
 Nº 64700  
 SÉRIE 1

 FOLHAS  
 Nº 450



085-1

## Comprovante de Entrega

Beneficiário: <b>PRINTSET PULSEIRAS E INGRESSOS EIRELI.</b>			Agência/Código Beneficiário: 0101/958608-3		Motivos da não entrega <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não existe nº indicado <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Outros (especificar) <input type="checkbox"/> Não procurado
Pagador: <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>			Nosso número: 09586083000004498		
Vencimento 02/04/2021	Número do Documento: 106470001	Espécie: R\$	Valor do Documento: 1.000,00		
Recebi(emos) o bloquete:		Data:	Assinatura:		Data: _____ Entregador: _____
Local de Pagamento: <b>Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema Ailos.</b>					Data do Processamento: 03/03/2021



085-1

## Recibo do Sacado

Local de Pagamento: <b>Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema Ailos.</b>					Vencimento: <b>02/04/2021</b>	
Beneficiário <b>PRINTSET PULSEIRAS E INGRESSOS EIRELI. CNPJ - 01.362.467/0001-44</b>					Agência/Código do Beneficiário 0101/958608-3	
Data e Emissão 03/03/2021	Número do Documento 106470001	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 03/03/2021	Nosso número 09586083000004498	
Uso do Banco	Carteira 01	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento: <b>R\$ 1.000,00</b> (-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) COBRAR JUROS DE R\$ 1,50 POR DIA DE ATRASO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 20,00. SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS ÚTEIS DO VENCIMENTO.						
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53</b> R 700 - 659 - VARZEA 88220-000 - ITAPEMA - SC					Após o vencimento acessar o site: <a href="http://www.viacredi.coop.br">www.viacredi.coop.br</a> para atualizar seu boleto	
Pagador/Avalista:						

Autenticação Mecânica



085-1

08591.01008 40958.608305 00004.498010 8 85780000100000

Local de Pagamento: <b>Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema Ailos.</b>					Vencimento: <b>02/04/2021</b>	
Beneficiário <b>PRINTSET PULSEIRAS E INGRESSOS EIRELI. CNPJ - 01.362.467/0001-44</b>					Agência/Código do Beneficiário	
Data e Emissão 03/03/2021	Número do Documento 106470001	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 03/03/2021	Nosso número 09586083000004498	
Uso do Banco	Carteira 01	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento: <b>R\$ 1.000,00</b> (-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) COBRAR JUROS DE R\$ 1,50 POR DIA DE ATRASO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 20,00. SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS ÚTEIS DO VENCIMENTO.						
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53</b> R 700 - 659 - VARZEA 88220-000 - ITAPEMA - SC					Após o vencimento acessar o site: <a href="http://www.viacredi.coop.br">www.viacredi.coop.br</a> para atualizar seu boleto	
Pagador/Avalista:						

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação





### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

Banco 85  
Agência 101  
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA  
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário PRINTSET PULSEIRAS E INGRESSOS  
CPF/CNPJ 01.362.467/0001-44  
Banco Cooperativa Central de Credito - Ailos

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 15/03/2021 14:06:39  
Data Do Vencimento 02/04/2021  
Valor Título 1.000,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 335558  
Data Do Pagamento 15/03/2021  
Valor 1.000,00  
Linha Digitável 08591.01008 40958.608305 00004.498010 8 85780000100000  
Protocolo 573B.3414.010F.0315.324F.620A

SAC 0800 647 2200 - 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

**Rioclarense**COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
AV. JOANNA RODRIGUES JONDRAL 250 BL.01 GALPAO 04 - CILO 2 - LONDRINA - PR  
CEP 86067-050 - 4330321050**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRONICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº. 0043012 FL 1 / 1  
SÉRIE 1CHAVE DE ACESSO  
4121 0367 7291 7800 0572 5500 1000 0430 1211 5752 6120Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz AutorizadoraPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141210045623934 02/03/2021 18:24:21NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAOINSCRIÇÃO ESTADUAL  
9077053317INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO  
258805692CNPJ  
67.729.178/0005-72

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CPF  
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

02/03/2021

ENDEREÇO

RUA 700 659

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

02/03/2021

MUNICIPIO

ITAPEMA

FONE / FAX

4735620226

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

0043012/1

30/03/2021

3.691,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

3.691,00

VALOR DO ICMS

442,92

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.691,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3.691,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ

15.488.297/0001-53

ENDEREÇO

R ZACARIAS DE PAULA XAVIER 407

MUNICIPIO

COLOMBO

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9070312333

QUANTIDADE

1,00

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

0,00003

PESO BRUTO

9,320

PESO LIQUIDO

9,320

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
029217	FENTANILA, CITRATO 78,5MCG 10ML EQUIVALE (CRISTA LIA) L: 20100101 Q: 400,0000 F: 30/10/20 V: 30/10/2023 *** Portaria 344/98 A1	30049069	000	6108	FA	400,00	9,2275	3.691,00	3.691,00	442,92	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

2396335

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ordem de compra 62.233 DATA ENTREGA: 03/03/2021 Pedido: 1854189 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1854189 \*\*\* O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397.7 \*\* AFE: 1.17718.2 \*\* ASS: 13390 Validade: 17/01/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 22530 Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destin: 184,55 |

RESERVADO AO FISCO

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 04/03/21  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:  
Cargo:  
Assinatura: **Katieli R. Maculan**  
Farmacêutica  
CRF/SC 12076

Visto:

FOLHAS  
Nº 453

**BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO**

VENCIMENTO <b>30/03/2021</b>	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE <b>5119-5 / 000206-2</b>	ESPÉCIE <b>R\$</b>	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO <b>3.691,00</b>	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO <b>3087779000006388</b>	Nº DO DOCUMENTO <b>0043012/01</b>	
SACADO <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

**BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA**

VENCIMENTO <b>30/03/2021</b>	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE <b>5119-5 / 000206-2</b>	ESPÉCIE <b>R\$</b>	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO <b>3.691,00</b>	NOSSO NÚMERO <b>3087779000006388</b>		
SACADO <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>			
ASSINATURA DO RECEBEDOR		DATA DE ENTREGA	

CORTE NA LINHA PONTILHADA

**BANCO DO BRASIL**

**| 001-9 | 00190.00009 03087.779009 00006.388177 8 85750000369100**

LOCAL DE PAGAMENTO <b>QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>						VENCIMENTO <b>30/03/2021</b>
CEDENTE <b>COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0005-72</b>						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE <b>5119-5 / 000206-2</b>
DATA DO DOCUMENTO <b>02/03/2021</b>	NÚMERO DO DOCUMENTO <b>0043012/01</b>	ESPÉCIE DO DOCUMENTO <b>DM</b>	ACEITE <b>N</b>	DATA DO PROCESSAMENTO <b>02/03/2021</b>	NOSSO NÚMERO <b>3087779000006388</b>	
USO DO BANCO	CARTEIRA <b>17-019</b>	ESPÉCIE <b>R\$</b>	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO <b>3.691,00</b>	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
<b>MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 31/03/21</b> <b>JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 73,82)</b> <b>PROTESTAR APOS 05 DIAS</b>						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
						(+) JUROS / MULTA
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
SACADO <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CNPJ 86.324.860/0009-53</b> <b>RUA 700, 659</b> <b>ITAPEMA - SC - CEP: 88220-000</b>						CÓDIGO DE BAIXA <b>1*</b> VIA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



**BANCO DO BRASIL**

**| 001-9 | 00190.00009 03087.779009 00006.388177 8 85750000369100**

LOCAL DE PAGAMENTO <b>QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>						VENCIMENTO <b>30/03/2021</b>
CEDENTE <b>COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0005-72</b>						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE <b>5119-5 / 000206-2</b>
DATA DO DOCUMENTO <b>02/03/2021</b>	NÚMERO DO DOCUMENTO <b>0043012/01</b>	ESPÉCIE DO DOCUMENTO <b>DM</b>	ACEITE <b>N</b>	DATA DO PROCESSAMENTO <b>02/03/2021</b>	NOSSO NÚMERO <b>3087779000006388</b>	
USO DO BANCO	CARTEIRA <b>17-019</b>	ESPÉCIE <b>R\$</b>	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO <b>3.691,00</b>	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
<b>MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 31/03/21</b> <b>JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 73,82)</b> <b>PROTESTAR APOS 05 DIAS</b>						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
						(+) JUROS / MULTA
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
SACADO <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CNPJ 86.324.860/0009-53</b> <b>RUA 700, 659</b> <b>ITAPEMA - SC - CEP: 88220-000</b>						CÓDIGO DE BAIXA <b>2*</b> VIA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



FOLHAS  
Nº 454

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

Banco 85  
Agência 101  
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA  
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS  
CPF/CNPJ 67.729.178/0005-72  
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 15/03/2021 14:06:42  
Data Do Vencimento 30/03/2021  
Valor Título 3.691,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 335589  
Data Do Pagamento 15/03/2021  
Valor 3.691,00  
Linha Digitável 00190.00009 03087.779009 00006.388177 8 85750000369100  
Protocolo 5843.120C.010F.0315.3250.1C2C

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUVIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00







**CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.**  
RUA LUIZ FAGUNDES  
Nº: 1486  
PICADAS DO SUL  
SAO JOSE - SC  
Fone: (51)2107-9000  
CEP: 89106-000

**DANFE**  
DOCU AENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRONICA  
1 - ENTRADA  
1 - SAIDA  
Nº: 251556  
SÉRIE: 20  
FL.: 1/ 1



CHAVE DE ACESSO  
4221 0394 5166 7100 0234 5502 0000 2515 5610 2726 5821

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
342210038829145 03/03/2021 16:45:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda Mercadoria Tribut.  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
255934807  
DESTINATÁRIO/REMETENTE  
14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
ENDERECO  
RUA 700, --- N 659  
MUNICIPIO  
ITAPEMA  
CALCULO DO IMPOSTO  
BASE DE CALCULO DO ICMS  
VALOR DO ICMS  
635,00  
VALOR DO FRETE  
0,00  
TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS  
MULTISCV TRANSPORTES EIRELI  
NOME/RAZAO SOCIAL  
ENDERECO  
BR 282 KM 376 4 N 1100 GALPAO 1 LINHA PACIFICO  
QUANTIDADE  
1 VOLUME(S)

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO  
94.516.671/0002-34  
CNPJ  
94.516.671/0002-34  
CNPIC/CPF  
86.324.860/0009-53  
BAIRRO  
VARZEA  
UF  
SC  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
88220-000  
CEP  
88220-000  
DATA DA EMISSÃO  
03/03/2021  
DATA DA ENTRADA/SAIDA  
03/03/2021  
HORA DA ENTRADA/SAIDA  
16:45

BASE DE CALCULO DO ICMS ST  
107,95  
DESCONTO  
0,00  
OUTRAS DESPESAS  
0,00  
VALOR DO ICMS ST  
0,00  
VALOR TOTAL DO IPI  
0,00  
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
635,00  
VALOR TOTAL DA NOTA  
635,00

FRETE POR CONTA  
0 - Contribuição do frete por conta do Remetente (C/P)  
CODIGO ANTT  
HERVAL D OESTE  
MUNICIPIO  
NUMERAÇÃO  
PLACA DO VEICULO  
PESO BRUTO  
0,750  
PESO LIQUIDO  
0,750  
UF  
SC  
CNPJ/CPF  
04.169.737/0001-93  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
254530630

FORMA DE PAGAMENTO  
Pagamento a prazo  
NÚMERO DA FATURA  
251556  
VALOR  
635,00  
VALOR ORIGINAL  
635,00  
VALOR DE DESCONTO  
0,00  
VALOR LIQUIDO  
635,00  
NÚMERO ORDEM  
001  
VENCIMENTO  
31/03/2021  
VALOR  
635,00  
NÚMERO ORDEM  
001  
VENCIMENTO  
31/03/2021  
VALOR  
635,00

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	GST	GRUP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPV
9024	SOLIDA ASP. TRAQUEAL 14 (52 GM) SIST FECH C/T - Z210-14-SMITHS - Valor de impostos massa Item: R\$ 107,95 LOTE: 4038416 QTD: 10.000 VAL.LI:20/08/2023	90183929	200	5102	UN	10,0000	63,5000	0,00	635,00	635,00	107,95	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
356250 Nro. Pedido: 356250Atendente: 12737 \*\*\*ATENCAO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA CONFIRA TODOS OS VOLUMES. IDENTIFICADA O QUALQUER AVARIA VIOLAÇÃO O OU FALTA FAÇA IMEDIATAMENTE A OBRSERVACAO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. EM CASO D EXISTENCIA O PRAZO PARA RECLAMACAO E DE ATÉ 15 DIAS APÓS EMISSÃO DA NOTA. NÃO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. OBRIGADO!!! VALOR A PROXIMANDO DOS TRIBUTOS: R\$ 107,95 Base de Calculo Previsto:0 Valor do ICMS Previsto:0 Base de ICMS ST Previsto:0 Valor de ICMS ST Previsto

CERTIFICO que o  MATERIAL  SERVIÇO  
Constante deste documento foi

PRESTADO e aceito em 04/03/21  
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:  
Cargo:  
Assinatura: *Katielli A. Blaculan*  
Visto: *Katielli A. Blaculan*  
Farmacêutica  
CREFSC 12026



001-9		<b>RECIBO DO SACADO</b>				
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>						Vencimento 31/03/2021
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34						Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9
- - SC						Nosso Número / Cód. Documento 16970500000451844
Data do Documento 03/03/2021	Número do Documento 0251556 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 03/03/2021	Valor do Documento 635,00	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO  APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 1,27 ao dia.						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(-) Valor Cobrado
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista						86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC
Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco						Autenticação Mecânica

001-9		<b>FICHA DE CAIXA</b>				
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>						Vencimento 31/03/2021
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34						Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9
- - SC						Nosso Número / Cód. Documento 16970500000451844
Data do Documento 03/03/2021	Número do Documento 0251556 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 03/03/2021	Valor do Documento 635,00	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO  APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 1,27 ao dia.						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa 0,00
						(+) Outros Acréscimos
						(-) Valor Cobrado
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista						86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC
Autenticação Mecânica						Autenticação Mecânica

001-9		<b>00190.00009 01697.050001 00451.844179 1 85760000063500</b>				
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>						Vencimento 31/03/2021
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34						Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9
- - SC						Nosso Número / Cód. Documento 16970500000451844
Data do Documento 03/03/2021	Número do Documento 0251556 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 03/03/2021	Valor do Documento 635,00	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO  APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 1,27 ao dia.						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa 0,00
						(+) Outros Acréscimos
						(-) Valor Cobrado
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista						86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC
Autenticação Mecânica						Autenticação Mecânica



Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

Banco 85  
Agência 101  
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA  
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO  
CPF/CNPJ 94.516.671/0001-53  
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 15/03/2021 14:06:44  
Data Do Vencimento 31/03/2021  
Valor Título 635,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 335616  
Data Do Pagamento 15/03/2021  
Valor 635,00  
Linha Digitável 00190.00009 01697.050001 00451.844179 1 85760000063500  
Protocolo 572C.5F50.010F.0315.3250.3037

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



**Excelente**  
Alimentos

GARCIA & GARCIA COMERCIO ATACADISTA DE ALIMENTOS EIRELI  
RUA BAHIA, 1048  
PE MARTINHO STEIN - 89120-000  
Timbo - SC Fone/Fax: 4733822060

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.791  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4221 0324 0341 7700 0177 5500 1000 0017 9119 6607 8073

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

342210039637483 - 04/03/2021 16:28:58

CNPJ

24.034.177/0001-77

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIAS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257866035

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (ITAPEMA)**

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

04/03/2021

ENDEREÇO

RUA 700, 659

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

04/03/2021

MUNICÍPIO

Itapema

UF

SC

FONE / FAX  
4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 13/04/2021  
Valor R\$ 4.039,92

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	4.039,92
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	4.039,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

EREÇO

FRETE POR CONTA

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

62

ESPÉCIE

CESTAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
502	ACHOCOLATADO NESCAU 400G	18069000	0101	5102	UN	62,0000	6,5100	403,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
504	AÇUCAR REFINADO 1KG	17019900	0101	5102	UN	124,0000	3,2300	400,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
508	ARROZ PARBOILIZADO LONGO FINO 1KG	10062010	0101	5102	UN	124,0000	4,1600	515,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
512	BISCOITO MARIA 350G	19053100	0101	5102	UN	62,0000	3,8400	238,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
516	CAFE VACUO CABOCLO 500G	09012100	0101	5102	UN	62,0000	9,0400	560,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
534	PARINHA DE TRIGO 1KG	11010010	0101	5102	UN	62,0000	2,8800	178,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
537	FEIJAO PRETO 1KG	20055100	0101	5102	UN	62,0000	6,8800	426,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
547	LEITE UHT INTEGRAL 1LT	04012010	0101	5102	UN	62,0000	3,4700	215,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
548	MACARRÃO ESPAGUETTI SEMOLA 500G	19021900	0101	5102	UN	62,0000	2,3900	148,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
550	MACARRÃO PARAFUSO SEMOLA 500G	19021900	0101	5102	UN	62,0000	2,3900	148,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
575	MAIONESE 500G	21039011	0101	5102	UN	62,0000	3,2500	201,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
557	MOLHO DE TOMATE TRADICIONAL 340G	21032010	0101	5102	UN	62,0000	1,3100	81,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
558	OLEO DE SOJA PET 900ML	15079090	0101	5102	UN	62,0000	8,4200	522,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CERTIFICADO**

Fernando Eskelsen do Nascimento  
CPF 029.478.369-52  
Diretor Geral  
Hospital Santo Antônio de Itapema

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ORDEM DE COMPRA: 62.339 Email do Destinatário: MARCOS@CENTRALIS.COM.BR  
Inf. fisco: Empresa optante pelo simples nacional. Permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$ 94,13 correspondente a alíquota de 2,33% nos termos do art. 23 da LC 123  
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 173,00

RESERVADO AO FISCO

NF-e gerado no [www.gosocket.net](http://www.gosocket.net) emissor gratuito!!

FOLHAS  
Nº 459

08591.01073 00857.331003 00001.720010 1 85890000403992



085-0

**RECIBO DO PAGADOR**

Nome do Beneficiário <b>GARCIA E GARCIA COM ATAC DE ALIMENTOS EIRELI</b>		Agência / Código do Beneficiário <b>0101-5/857331-0</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Nosso Número <b>08573310000001720</b>
Número do documento <b>1791/0001</b>	Controle	CNPJ/CPF <b>24.034.177/0001-77</b>	Vencimento <b>13/04/2021</b>	Valor documento <b>4.039,92</b>	
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI</b>					
Informações NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNE/BOLETO OU OUTRA(S) TAXA(S) SEMELHANTE(S) <b>0101-5/857331-0</b>					
Código de Barras				Autenticação Mecânica	



085-0

08591.01073 00857.331003 00001.720010 1 85890000403992

Local de Pagamento <b>Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.</b>					Vencimento <b>13/04/2021</b>
Beneficiário <b>GARCIA E GARCIA COM ATAC DE ALIMENTOS EIRELI</b>			CNPJ/CPF <b>24.034.177/0001-77</b>	Agência / Código do Beneficiário <b>0101-5/857331-0</b>	
Data do Documento <b>04/03/2021</b>	Nº do Documento <b>1791/0001</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Acoite <b>N</b>	Data de Processamento <b>04/03/2021</b>	Nosso Número / Cod. do Documento <b>08573310000001720</b>
Uso do Banco	Carteira <b>01</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(*) Valor do Documento <b>4.039,92</b>
Instruções <b>APOS VENCIMENTO, COBRAR: 1,50% JUROS AO MES E MULTA DE 3,50%</b>					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(*) Mora / Multa
					(*) Outras Acréscimos
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI - 86.324.860/0009-53</b> <b>RUA 700, 659</b> <b>88220000 - VARZEA - ITAPEMA SC</b>					(*) Valor Cobrado
Sacador/ Avalista					Código de Barra
					Autenticação Mecânica



**FICHA DE COMPENSAÇÃO**



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

Banco 85  
Agência 101  
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA  
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário EXCELENTE ALIMENTOS  
CPF/CNPJ 24.034.177/0001-77  
Banco Cooperativa Central de Credito - Ailos

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 15/03/2021 14:06:45  
Data Do Vencimento 13/04/2021  
Valor Título 4.039,92  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 335626  
Data Do Pagamento 15/03/2021  
Valor 4.039,92  
Linha Digitável 08591.01073 00857.331003 00001.720010 1 85890000403992  
Protocolo 5851.1008.010F.0315.3250.3A3B

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00





**GRUPO TAF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS E BEBIDAS LTDA**  
**RUA, VIDAL PROCÓPIO LOHN**  
**ÁREA INDUSTRIAL**  
**SÃO JOSÉ**  
**CEP: 88104-810**  
**TEL.: (48) 2106-5000**

**DAINTE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº 2154574  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1 / 2



CHAVE DE ACESSO  
 4221 0383 0173 5000 0198 5500 1002 1545 7418 7363 0018  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 Venda de mercadorias do Atacado  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 252233999 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA CNPJ 83.017.350/0001-98  
 DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 81998  
 CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53  
 DATA DE EMISSÃO 05/03/2021  
 DATA DE ENTRADA/SAÍDA 05/03/2021  
 HORA DE SAÍDA 00:50:13  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210039856656 05/03/2021 00:53:33-03:00

ENDEREÇO RUA 700 Nº 659 BAIRRO/DISTRITO VARZEA  
 MUNICÍPIO ITAPEMA CEP 88220-000 FONE/FAX 047997389593 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 ENDEREÇO DO DESTINATÁRIO/REMETENTE RUA MANOEL PORTO FILHO SN Nº 128 MUNICÍPIO SAO JOSE UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL 260332461

FATURA / DUPLICATA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	02/04/2021	1.589,50							

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.362,10	VALOR DO ICMS 194,60	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.589,50
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 1.589,50
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA 1.589,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 NOME / RAZÃO SOCIAL PAULO AUGUSTO VILVERT 06955386913  
 FRETE POR CONTA 0 - Remetente  
 CÓDIGO ANTT  
 PLACA DO VEICULO  
 UF SC CNPJ/CPF 35.358.954/0001-55  
 ENDEREÇO RUA MANOEL PORTO FILHO SN Nº 128 MUNICÍPIO SAO JOSE UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL 260332461  
 QUANTIDADE 128 ESPECIE S MARCA PESO BRUTO 268,223 PESO LÍQUIDO 247,208

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
7007	ACHOCOLATADO INSTA EM PO SHOWCAU PREDILECTA	18069000	000	5102	UN1	4.0000	3,9000	15,60	15,60	2,65		17,00	0,00
1523	ACUCAR REFINADO CARAVELAS 1KG	17019900	000	5102	FD10	2.0000	29,5000	59,00	59,00	7,08		12,00	0,00
31624	AVEIA EM FLOCOS MEDIA ALQUIMYA 500GR	11042200	000	5102	UN1	2.0000	6,1400	12,28	12,28	2,09		17,00	0,00
170	AZEITONA VDE INT S/CAROCO VALE FERTIL 120GR SCH	20057000	500	5102	UN1	12.0000	3,2742	39,29	39,29	6,68		17,00	0,00
38966	BATATA PALHA PALITOST BOCCONE 1KG	20052000	000	5102	UN1	4.0000	14,8900	59,56	59,56	10,15		17,00	0,00
31470	BISCOITO CREAM CRACKER RENATA 350GR	19053100	000	5102	CX20	2.0000	57,0000	114,00	114,00	19,38		17,00	0,00
42017	CAFE VACUO 3 CORACOES TRADICIONAL 500GR	09012100	000	5102	CX20	2.0000	152,7400	305,48	305,48	36,66		12,00	0,00
36327	CATCHUP PICANTE PREDILECTA 400GR PET	21032010	000	5102	UN1	3.0000	3,9900	11,97	11,97	2,03		17,00	0,00
847	CHA CAMOMILA PRENDA 10GR CX C/10	12119090	000	5102	UN1	10.0000	2,5000	25,00	25,00	4,25		17,00	0,00
848	CHA CIDREIRA PRENDA 10GR CX C/10	12119090	000	5102	UN1	10.0000	1,9900	19,90	19,90	3,38		17,00	0,00
865	CHA ERVA DOCE PRENDA 18GR CX C/10	12119090	000	5102	UN1	10.0000	2,6000	26,00	26,00	4,42		17,00	0,00
855	CHA MACA PRENDA 18GR CX C/10	21069090	000	5102	UN1	10.0000	3,5000	35,00	35,00	5,95		17,00	0,00
37	CREME DE LEITE MISTO CULINARIO LECO VIGOR 1KG T	21069090	000	5102	UN1	1.0000	7,5490	7,55	7,55	1,28		17,00	0,00
714	CREME DE LEITE PIRACANJUBA 200GR TP	04015021	000	5102	CX27	1.0000	56,9700	56,97	56,97	9,68		17,00	0,00
857	FUBA MIMOSO MEDIO SINHA 1KG	11031300	000	5102	UN1	4.0000	2,6900	10,76	10,76	1,83		17,00	0,00
40145	GRAO DE BICO SINHA 500GR SCH	07132090	500	5102	UN1	2.0000	4,8900	9,78	9,78	1,66		17,00	0,00
11933	LEITE INTEGRAL LONGA VIDA PIRACANJUBA IL	04012010	020	5102	CX12	12.0000	45,4800	545,76	318,36	38,20		12,00	0,00
2367	MAIONESE SOYA 500GR PET	21039011	000	5102	UN1	6.0000	3,2850	19,71	19,71	3,35		17,00	0,00
34304	MARGARINA C/SAL DELICIA 1KG PT	15171000	000	5102	UN1	6.0000	9,3083	55,85	55,85	6,70		12,00	0,00
41259	MILHO VERDE QUERO 170GR LT	20058000	000	5102	CX24	1.0000	45,4560	45,46	45,46	7,73		17,00	0,00
40387	MOSTARDA AMARELA ACCERT 180GR FR	21033021	000	5102	UN1	6.0000	1,8900	11,34	11,34	1,93		17,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**  
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 REDUCAO DE ICMS, CONF. ANEXO II, ART. 11, DOM RICMS/SC-PRODUTOS CESTA BASICA - NroCarga: 221198 - NroPedido: 2299652 - Forma Pagto: BOLETO - Valor Aprox. dos Tributos R\$ 439,07(27,56%) - ( VOLUME: 2+6+12+20+10+78 = 128 ) A praça de pagamento desta fatura e o domicilio matriz e ou filial do fornecedor.  
 RESERVADO AO FISCO

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
 Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceite em 05/03/21  
 PRESTADO  
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
 Servidor/Recebedor: Elizama F. Lima  
 Cargo: Nutricionista  
 Assinatura: CRN10.5010  
 Visto Secretário:



SÃO JOSÉ  
 CEP: 88104-810  
 TEL.: (48) 2106-5000

1 - SAIDA  
 Nº 2154574  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 2 / 2

4221 0383 0173 5000 0198 5500 1002 1545 7418 7363 0018

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 Venda de mercadorias do Atacado

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 252233999

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ  
 83.017.350/0001-98

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210039856656 05/03/2021 00:53:33-03:00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
41963	REFRESCO TURMA QUALIMAX ABACAXI 15GR	21069010	000	5102	UNI	15.0000	0,5033	7,55	7,55	1,28		17,00	0,00
41967	REFRESCO TURMA QUALIMAX LARANJA 15GR	21069010	000	5102	UNI	15.0000	0,5033	7,55	7,55	1,28		17,00	0,00
41966	REFRESCO TURMA QUALIMAX LARANJA E ACEROLA 15	21069010	000	5102	UNI	15.0000	0,5033	7,55	7,55	1,28		17,00	0,00
41968	REFRESCO TURMA QUALIMAX LÍMÃO 15GR	21069010	000	5102	UNI	15.0000	0,5033	7,55	7,55	1,28		17,00	0,00
41969	REFRESCO TURMA QUALIMAX MANGA 15GR	21069010	000	5102	UNI	15.0000	0,5033	7,55	7,55	1,28		17,00	0,00
41970	REFRESCO TURMA QUALIMAX MARACUJÁ 15GR	21069010	000	5102	UNI	15.0000	0,5033	7,55	7,55	1,28		17,00	0,00
41971	REFRESCO TURMA QUALIMAX MORANGO 15GR	21069010	000	5102	UNI	30.0000	0,5030	15,09	15,09	2,57		17,00	0,00
41972	REFRESCO TURMA QUALIMAX UVA 15GR	21069010	000	5102	UNI	30.0000	0,5030	15,09	15,09	2,57		17,00	0,00
32185	TRIGO PARA KIBE JUREIA 500GR	11041900	000	5102	UNI	8.0000	3,4700	27,76	27,76	4,72		17,00	0,00

ITAU

**341-7**

**Recibo do Sacado**

Local de Pagamento					ATE O VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO		Vencimento	
					APOS VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU			<b>02/04/2021</b>
Cedente					TAF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS E BEBIDAS LTDA - CNPJ: 83.017.350/0001-98		Agência/Código Cedente	1570/28248.1
Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número			109/00153512-2
05/03/2021	2154574/1	DM	N	05/03/2021	(-) Valor do Documento			<b>1.589,50</b>
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto/Abatimento			
	109	R\$			(-) Outras Deduções			
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)					(+)			
Sujeito a Protesto após 7 dias do Vencimento					(+)			
Vencido, Cobrar Juros Mora/dia de R\$ 3,71					(+)			
Título: 2154574 / 1					(+)			
Documento: 2154574					(+)			
Conceder desconto de R\$ 0,00 para pagamento até:					(+)			
RC: 871 CLI: 81998 Carga: 221198 "A praça de pagamento desta fatura é o domicilio matriz e /ou filial do fornecedor."					(+)			
Sacado					ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ: 86.324.860/0009-53	
					RUA 700 659			
					88220000		VARZEA	
					ITAPEMA		SC	
Sacador/Avalista								

**Autenticação Mecânica**

ITAU

**341-7**

34191.09008 15351.221575 02824.810002 3 85780000158950

Local de Pagamento					ATE O VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO		Vencimento	
					APOS VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU			<b>02/04/2021</b>
Cedente					TAF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS E BEBIDAS LTDA - CNPJ: 83.017.350/0001-98		Agência/Código Cedente	1570/28248.1
Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número			109/00153512-2
05/03/2021	2154574/1	DM	N	05/03/2021	(-) Valor do Documento			<b>1.589,50</b>
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto/Abatimento			
	109	R\$			(-) Outras Deduções			
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)					(+)			
Sujeito a Protesto após 7 dias do Vencimento					(+)			
Vencido, Cobrar Juros Mora/dia de R\$ 3,71					(+)			
Título: 2154574 / 1					(+)			
Documento: 2154574					(+)			
Conceder desconto de R\$ 0,00 para pagamento até:					(+)			
RC: 871 CLI: 81998 Carga: 221198 "A praça de pagamento desta fatura é o domicilio matriz e /ou filial do fornecedor."					(+)			
Sacado					ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ: 86.324.860/0009-53	
					RUA 700 659			
					88220000		VARZEA	
					ITAPEMA		SC	
Sacador/Avalista								

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

Banco 85  
Agência 101  
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA  
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário TAF DIST DE ALIM E BEB LT  
CPF/CNPJ 83.017.350/0001-98  
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 15/03/2021 14:06:46  
Data Do Vencimento 02/04/2021  
Valor Título 1.589,50  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 335641  
Data Do Pagamento 15/03/2021  
Valor 1.589,50  
Linha Digitável 34191.09008 15351.221575 02824.810002 3 85780000158950  
Protocolo 5753.0F1C.010F.0315.3250.4502

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUVIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**ALCA ALIMENTOS LTDA EPP**

TUIUTI, 4057, .  
 AVENTUREIRO - 89226-001  
 JOINVILLE - SC Fone/Fax: 473437777

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.039.232  
 Série 001  
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4221 0320 7859 9900 0139 5500 1000 0392 3210 0053 5610

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

342210039058202 - 04/03/2021 05:18:42  
 CNPJ / CPF

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**Venda de producao do estabelecimento**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257427953

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

20.785.999/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA**

SUFRAMA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

04/03/2021

ENDEREÇO

R 700 659, .

BAIRRO / DISTRITO

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

**ITAPEMA**

UF

FONE / FAX

SC

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

**ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA**

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R 700 659, .

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

MUNICÍPIO

**ITAPEMA**

UF

FONE / FAX

SC

4735620226

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 01/04/2021

Valor RS 418,19

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
243,94	29,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	418,19
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	29,27	0,00	418,19

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

16

15,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	DESCONTO	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
8012110700	BOV RESF POSTA BRANCA/LAGARTO/TATU Numero da Ordem do Pedido 62002   Nome para Embarque: CARNE RESFRIADA DE BOVINO SEM OSSO pRedBC=41,67%	02013000	020	5101	KG	15,5000	26,98000	418,19	0,00	243,94	29,27		12,00	

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
 Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 04/03/21  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
 Servidor/Recebedor: Elizama F. Lima  
 Cargo: Nutricionista  
 Assinatura:   
 Visto Secretário: CRN10. 5910

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Numero da Ordem do Pedido: 62002 | Aliquota de Icms 12% Conforme Artigo 26, inciso III, alinea &quot; d&quot; do RICMS/SC | Reducao da Base de Calculo do Icms 41,66% Conforme Artigo 12-B do Anexo 2do RICMS/SC | Pis Aliquota 0 Conforme Lei n 10.925/2004, artigo 1, inciso XIX | Cofins Aliquota 0 Conforme Lei n 10.925/2004, artigo 1, inciso XIX  
 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 29,27

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS  
 Nº 466



Banco Itaú S.A. 341-7

34191.09008 00543.250153 45790.070002 1 85770000041819

Beneficiário <b>ALCA ALIMENTOS LTDA</b>		CNPJ/CPF <b>20.785.999/0001-39</b>		Sacador Avalista		Vencimento <b>01/04/2021</b>	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista <b>RUA TUIUTI, 4057, AVENTUREIRO, JOINVILLE, SC - 89226001</b>							
Nosso Número <b>00005432-5</b>		Carteira <b>109</b>	Espécie <b>DM</b>	Quantidade		Valor	Agência /Código Beneficiário <b>0154 / 57900-7</b>
Data do Documento <b>04/03/2021</b>		Número do Documento <b>000039232</b>		Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento <b>04/03/2021</b>	Valor do Documento <b>418,19</b>

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. 341-7

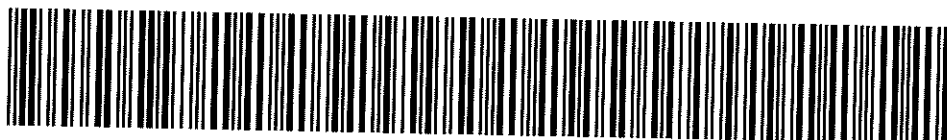
34191.09008 00543.250153 45790.070002 1 85770000041819

Local de Pagamento <b>ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ</b>						Vencimento <b>01/04/2021</b>	
Beneficiário <b>ALCA ALIMENTOS LTDA</b>				CNPJ/CPF <b>20.785.999/0001-39</b>		Agência /Código Beneficiário <b>0154 / 57900-7</b>	
Data do documento <b>04/03/2021</b>		Nº do documento <b>000039232</b>		Espécie Documento <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>04/03/2021</b>	Nosso Número <b>109/00005432-5</b>
Uso do banco	Carteira <b>109</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade		Valor	(-) Valor do Documento <b>418,19</b>	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Descontos/Abatimentos	
Após o vencimento:							
Multa: Valor R\$ 8,36 - Percentual 2,00 %							
Mora Diária: Valor R\$ 0,14 - Percentual 0,03 %						(+ ) Mora/Multa	
SUJEITO A PROTESTO APÓS 03 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO							
FAVOR EFETUAR PGTO SOMENTE ATRAVÉS DESTA COBRANÇA BANCÁRIA						(=) Valor Cobrado	

Pagador: **ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA** CNPJ/CPF: **86.324.860/0009-53**  
 Endereço: **R 700 659** **VARZEA**  
**88220000** **ITAPEMA** **SC**  
 Sacador/avalista CNPJ:

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

Banco 85  
Agência 101  
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA  
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário ALCA ALIMENTOS LTDA EPP  
CPF/CNPJ 20.785.999/0001-39  
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 15/03/2021 14:06:47  
Data Do Vencimento 01/04/2021  
Valor Título 418,19  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 335657  
Data Do Pagamento 15/03/2021  
Valor 418,19  
Linha Digitável 34191.09008 00543.250153 45790.070002 1 85770000041819  
Protocolo 5724.1F04.010F.0315.3250.4F05

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00





PHARMA LOG PROD FARM EIRELI

AVENIDA MARINGA, 3592 - VILA PERNETA  
PINHAIS - PR  
CEP: 83.326-010 - Fone: (41) 3072-8000

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRONICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAIDA  
Nº 453751  
SÉRIE 1  
FL 1/1

CHAVE DE ACESSO  
4121 0313 4851 3000 0103 5500 1000 4537 5114 7272 0925



FOLHAS  
Nº 469

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E  
WWW.NF.E.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDAS MERC. SEM SUBST. TRIB.

CT (Código de Regime Tributário)  
3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
9063904772

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
14121004773523 05/03/2021 01:23:27

CNPIC/CF  
13.485.130/0001-03

ASSOC DE REDEH DE BENEFL CRISTA

ENDERECO  
R 700, 659

MUNICIPIO  
ITAPEMA

BAIRRO/DISTRITO  
MEIA PRAIA

CNPIC/CF  
86.324.860/0009-53

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
88.220-000

DATA EMISSÃO  
05/03/2021

DATA DE ENTRADA / SAIDA  
05/03/2021

BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
240,24

VALOR DO ICMS  
0,00

DESCONTO  
9,61

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
357,51

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS  
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
0,00

VALOR DO IPI  
0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
01:21:10

VALOR TOTAL DA NOTA  
597,75

VALOR DO FRETE  
0,00

VALOR DO SEGURO  
0,00

DISCONTO  
9,61

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
357,51

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS  
0,00

VALOR DO IPI  
0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
01:21:10

VALOR TOTAL DA NOTA  
240,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES  
2

ESPECIE  
Caixa

MARKA  
LEITE

NUMERAÇÃO  
294K/9524142

PESO BRUTO  
0,678

PESO LÍQUIDO  
0,676

UF  
SC

CNPIC/CF  
15.488.297/0009-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
258389265

VALOR TOTAL DA NOTA  
240,24

SAO GABRIEL TRANSPORTES SC  
RUA HENRIQUE DO REGO ALMEIDA

ENDERECO

MUNICIPIO  
PALHOCA

PRETE POR CONTA  
0 - Emitente

CODIGO ANT  
0,00

PLACA DO VEICULO  
0,00

UF PLACA  
SC

CNPIC/CF  
15.488.297/0009-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
258389265

VALOR TOTAL DA NOTA  
240,24

DESCRITAÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

LOTE / QTD / VALIDADE

PHC

HCM/SH

CFE

CEPE

UNDA

VALOR UNITARIO C/ICMS

QDNT

VALOR UNITARIO

19224

NOVOLIN\* R 100 UI/HL 10ML 1 FRASCO

DESCA:59.30 Desc:1:0.00 - 1. POSITIVO

59,64

30043100

300

6108

CX

17,56

43,14

761761

PARACETAMOL+CODEINA 24CPR (A2) - GEN EMS

DESCA:60.20 Desc:1:0.00 - R. NEGATIVO

34,75

30044940

300

6108

CX

10,38

13

2

DESCRITAÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

LOTE / QTD / VALIDADE

PHC

HCM/SH

CFE

CEPE

UNDA

VALOR UNITARIO C/ICMS

QDNT

19224

NOVOLIN\* R 100 UI/HL 10ML 1 FRASCO

DESCA:59.30 Desc:1:0.00 - 1. POSITIVO

59,64

30043100

300

6108

CX

17,56

43,14

761761

PARACETAMOL+CODEINA 24CPR (A2) - GEN EMS

DESCA:60.20 Desc:1:0.00 - R. NEGATIVO

34,75

30044940

300

6108

CX

10,38

13

2

DESCRITAÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

LOTE / QTD / VALIDADE

PHC

HCM/SH

CFE

CEPE

UNDA

VALOR UNITARIO C/ICMS

QDNT

19224

NOVOLIN\* R 100 UI/HL 10ML 1 FRASCO

DESCA:59.30 Desc:1:0.00 - 1. POSITIVO

59,64

30043100

300

6108

CX

17,56

43,14

761761

PARACETAMOL+CODEINA 24CPR (A2) - GEN EMS

DESCA:60.20 Desc:1:0.00 - R. NEGATIVO

34,75

30044940

300

6108

CX

10,38

13

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
/ Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino 33,63

OC 62.395

PARCELAS: (- 04/04/21) - R\$3240,24) \*\*\* / \*\*\* VENC LICENÇA SANITARIA: 03/05/2021 \*\*\* / \*\*\* ORIGEM: Televendas \*\*\* / \*\*\* BOLETO: SIM

PEDIDO ANB: 8346487 \*\*\* / \*\*\* PICKING: 9524142 \*\*\* / \*\*\* PEDIDO CLIENTE: \*\*\* / \*\*\* CLIENTE: 406325 \*\*\* / \*\*\* ROTA: 294K

RECLAMAÇÕES SOMENTE SEAO ACEITAS EM ATÉ 03 (TRÊS) DIAS ÚTEIS APÓS A EMISSÃO DA NOTA FISCAL

COMUNICADO IMPORTANTE: ANTES DE ASSINAR O COMPROVANTE DE ENTREGA (ROMANEIO), CONFERIR A QUANTIDADE DE VOLUMES

HA VENDO DIVERGENCIA. EFETUAR RESSALVA NO ROMANEIO E LIGAR

AC DA PHARMA LOG (0800 601 3338)

CERTIFICADO que o constante deste documento PRECIBIDO e aceito em PRESTADO

Recebedor: 41021 CS/Fl. 4.3.2021


Cargo: Assinatura: 41021 CS/Fl. 4.3.2021

Visio: 41021 CS/Fl. 4.3.2021

**Recibo do Pagador**

Beneficiário <b>PHARMA LOG PROD FARM EIRELI CNPJ: 13.485.130/0001-03 AVENIDA MARINGA 3592/, PINHAIS, VILA PERNETA (PR)</b>			Agência/Código Beneficiário <b>00900/00124809-4</b>	Vencimento <b>04/04/2021</b>
Pagador <b>0406325 ASSOC DE REDEH DE BENEF CRISTA CNPJ: 86324860/0009-53 NF: 453751</b>			Número do Documento <b>453751</b>	Nosso Número <b>00285873-8</b>
Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>240,24</b>	(-) Desconto
<b>Demonstrativo:</b>			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

**Após o Vencimento Cobrar Juros de R\$1,20 ao Dia**  
**SO RECEBER ATE 7 DIAS APOS VCTO. APOS ESTE PRAZO SUJ A PROTESTO**  
**PROIBIDO PAGTO A REPRES COML. VALIDO SOMENTE COM AUTENTIC BANC.**



**Seu boleto venceu?**

Para sua comodidade, efetue o pagamento em qualquer Rede Bancária ou Correspondente Bancário com o boleto original.

**Rota: 294K**

**DOCUMENTOS VALOR**  
 453751            240.24

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

**Pico Safra S.A.**

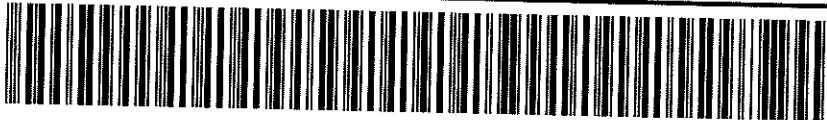
**|422-7|**

42297.00903 00012.480943 00285.873824 5 85800000024024

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE BANCÁRIO</b>						Vencimento <b>04/04/2021</b>
Beneficiário <b>PHARMA LOG PROD FARM EIRELI CNPJ: 13.485.130/0001-03 AVENIDA MARINGA 3592/, PINHAIS, VILA PERNETA (PR)</b>						Agência/Código Beneficiário <b>00900/00124809-4</b>
Data Documento <b>05/03/2021</b>	Número do Documento <b>453751</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>04/03/2021</b>	Nosso Número <b>00285873-8</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>01</b>	Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>240,24</b>	
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) <b>Após o Vencimento Cobrar Juros de R\$1,20 ao Dia</b> <b>SO RECEBER ATE 7 DIAS APOS VCTO. APOS ESTE PRAZO SUJ A PROTESTO</b> <b>PROIBIDO PAGTO A REPRES COML. VALIDO SOMENTE COM AUTENTIC BANC.</b>						(-) Desconto
						(+) Mora/Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador <b>0406325 ASSOC DE REDEH DE BENEF CRISTA CNPJ: 86324860/0009-53 NF: 453751</b>						CNPJ: <b>86.324.860/0009-53</b>
R 700, 659/ MEIA PRAIA ITAPEMA SC 88220-000						
Sacador/Avalista						

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0009-53

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	PHARMA LOG PRODUTOS F LTDA
CPF/CNPJ	13.485.130/0001-03
Banco	BANCO SAFRA S.A.

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	15/03/2021 14:06:48
Data Do Vencimento	04/04/2021
Valor Título	240,24
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	335675
Data Do Pagamento	15/03/2021
Valor	240,24
Linha Digitável	42297.00903 00012.480943 00285.873824 5 85800000024024
Protocolo	571D.1424.010F.0315.3250.5912

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00





Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do recebedor

NF-e

No. 361576

Série 1

Vr Total NF: 785,20

A PRAZO

# mcw

**Produtos médicos e Hospitalares**

Rod. RSC 287 KM 108+500 - Industrial - 96.880-000  
Vera Cruz / RS Fone/Fax: (51) 3740-1450  
CNPJ: 94.389.400/0001-84 Insc. Est.: 1560029886  
Insc. Estadual Sub. Tributário:

**DANFE**  
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída -   
2-Entrada  1  
No. 361576  
Série 1



Chave de Acesso  
4321.0394.3894.0000.0184.5500.1000.3615.7610.0843.6170

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  
143210043441885

Natureza Operação:  
Venda de Mercadorias adq. de Terceiros

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Endereço

R. 700

Município

ITAPEMA

FATURA / DUPLICATA

361576-A  
03/04/2021  
785,20

DADOS DO PEDIDO

Número  
605574

Empenho:

Vendedor:  
4

DADOS BANCÁRIOS

Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	785,20	Valor do ICMS	91,49	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	785,20
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	173,72	Valor Total da Nota	785,20

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	1-EXPRESSO LEOMAR LTDA		Frete por Conta	0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF	02.633.583/0001-13
Endereço	ROD. RST 453		Município	LAJEADO			RS	Inscrição Estadual	0720086701
Quantidade / Volumes	3	Espécie	Marca	1470	Numeração	Peso Bruto (Kg)	1,000	Peso Líquido (Kg)	1,000
						Cubagem Total	0,000		

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço	R. 700		Bairro Distrito	VAERZEA	CEP	88.220-000
Município	ITAPEMA		UF:	SC		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Otdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
2980	MASCARA RESPIR. PFF2 (S) 3M 9920H PCT/ INDIVIDUAL Lote: I2103009 19/01/2024 Fabr.: 19/01/2021 Cod.Fabr.: 2980 Rex. MS: 80284930200 Cod.EAN13: 7891640113552 Trib. Aprox R\$: 31,54 Federal e 135,18 Estadual Fonte:IBPT	63079010	000	6108	UN	100	7,51000	751,00	751,00	90,12	0,00	0	12,00
9150	SULFA + TRIMETOPRIMA 400MG+80MG CX/200CPR GENERICO PRATI DONADUZZI Lote: 20I80K 22/09/2022 Fabr.: 22/09/2020 Cod.Fabr.: 9150 Rex. MS: 1256802090021 Cod.EAN13: 7899547504729 Lis2 Trib. Aprox R\$: 4,60 Federal e 2,39 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:563149A8-9371-4A6E-8A6C-9708CD032CB3	30049072	300	6108	CX	1	34,20000	34,20	34,20	1,37	0,00	0	4,00

OC 62394

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00  
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 42,00  
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 9150.

Reservado a Emissão

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 03/04/21

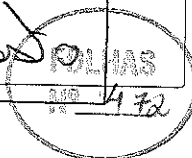
PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:

Cargo:

Assinatura: *Thayn*

Visto:



Beneficiário <b>MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA</b> RODOVIA RSC 287, KM 109+500, 659 VERA CRUZ-RS CNPJ: 94.389.400/0001-84			Vencimento 03/04/2021	Valor do Documento 785,20
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data de emissão 04/03/2021	Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0	Carteira / Nosso Número 2 / 00000170094-1		

**Dados do Pagador**

Nome do Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53		No. do Documento 361576-A
Endereço R. 700, 659		Bairro / Distrito VAERZEA
Município ITAPEMA	UF SC	CEP 88.220-000

Mensagem

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.  
Recebimento através do cheque nº \_\_\_\_\_ do banco \_\_\_\_\_  
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

**237 - 2 | 23793.68307 20000.017002 94000.044803 1 85790000078520**

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA					Vencimento 03/04/2021
Data do Documento: 04/03/2021					Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0
No. do Documento 361576-A		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 04/03/2021	Carteira / Nosso Número 2 / 00000170094-1
Uso do Banco	Carteira 2	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 785,20
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 1,18 Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa.					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador : ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53 R. 700, 659					
Sacador/Avalista		CEP : 88.220-000		ITAPEMA - SC	

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação


 FOLHAS  
Nº 473

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

Banco 85  
Agência 101  
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA  
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA  
CPF/CNPJ 94.389.400/0001-84  
Banco BANCO BRADESCO S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 15/03/2021 14:06:49  
Data Do Vencimento 03/04/2021  
Valor Título 785,20  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 335681  
Data Do Pagamento 15/03/2021  
Valor 785,20  
Linha Digitável 23793.68307 20000.017002 94000.044803 1 85790000078520  
Protocolo 5733.003C.010F.0315.3250.6314

SAC 0800 647 2200 - 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 GOEDERT LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL AO LADO.

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - RS 704,20

NF-e  
Nº 000.593.907  
Série 1

DATA RECEBIMENTO RG/CPF RECEBEDOR IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**GOEDERT**  
GROUP

**GOEDERT LTDA**

RUA EDGARD HOFFMANN  
nº 496, BEIRA RIO, GALPAO 1  
Biguacu - SC. CEP: 88164-275  
Fone: (48) 3205-2122

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000.593.907  
SÉRIE 1  
PÁGINA 1/1

1



4221 0379 8464 6500 0118 5500 1000 5939 0711 5682 7422

Consulta de autenticidade, portal nacional da NF-e em  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de Mercadoria/Produto

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
251.468.933

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
342210039372819 04/03/2021

CNPJ  
79.846.465/0001-18

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

ENDEREÇO  
R 700, 659,

BAIRRO/DISTRITO  
VARZEA

CNPJ / CPF  
86.324.860/0009-53

DATA EMISSÃO  
04/03/2021

MUNICÍPIO  
Itapema

FONE / FAX  
(47) 3308-7074

UF  
SC

CEP  
88220-000

DATA ENTRADA/SAÍDA  
04/03/2021

FATURA

PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR
001	03/04/2021	704,20									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF DEST.	VALOR DOS PRODUTOS
704,20	119,71	0,00	0,00	0,00	0,00	704,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	704,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF				
GOEDERT LTDA - Matriz	0-EMITENTE / 1-DESTINATÁRIO	0		SC	79.846.465/0001-18				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	QTDE. VOLUMES	ESPECIE	MARCA	VOLUME CÚBICO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
Rua Edgard Hoffmann (Loteamento)	Biguacu	SC	251468933	5,00			0,092515	45,952	45,633

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNI	V. TOTAL	B. ICMS	ICMS %	V. ICMS	IPI %	V. IPI
36770	Detergente líquido lava louças 5l neutro UPPRO - NOBRE	34022000	000	5102	BB	5,0000	12,7700	63,85	63,85	17,00	10,85		
37597	Saco plástico p/lixo hosp. 50L 63X80cm c/100unid (micra-04) - GOEDERT	39232190	000	5102	PC	15,0000	42,6900	640,35	640,35	17,00	108,86		

CERTIFICO que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 09/03/21  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:  
Cargo:  
Assinatura: **Katiell R. Maciel**  
Farmacêutica  
Visto: CRF/SC 12076

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DO CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

Fantasia: (ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA) - Pedido: (795016) - Tipo Pagto:(Bloqueto) -  
Obs.:(Ordem de compra 62375 Local Entrega HSA - Almojarifado) - Tributos Aprox.(RS 235,83 Federal RS116,12 Estadual  
RS119,71 Fonte IBPT/empresometro.co D26078)

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS  
Nº 475

GOEDERT

Recibo do Pagador

<b>BANCO DO BRASIL</b>		<b>001-9</b>	00191.63815 61585.834254 00028.595171 3 85790000070420		
Beneficiário GOEDERT LTDA CNPJ: 79.846.465/0001-18 RUA EDGARD HOFFMANN 496 GALPÃO 1 BEIRA RIO 88164275 Biguacu SC			Agência/Código Beneficiário <b>3425-8/00028595-1</b>		Vencimento <b>03/04/2021</b>
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>			Número do Documento <b>1332393 NF593907/1</b>		Nosso Número <b>16381615858-9</b>
Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(-) Valor do Documento <b>704,20</b>		(-) Desconto
Demonstrativo:			(+ ) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

<b>BANCO DO BRASIL</b>		<b>001-9</b>	00191.63815 61585.834254 00028.595171 3 85790000070420		
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco.					Vencimento <b>03/04/2021</b>
Beneficiário GOEDERT LTDA CNPJ: 79.846.465/0001-18 RUA EDGARD HOFFMANN 496 GALPÃO 1 BEIRA RIO 88164275 Biguacu SC					Agência/Código Beneficiário <b>3425-8/00028595-1</b>
Data Documento <b>04/03/2021</b>	Número do Documento <b>1332393 NF593907/1</b>	Espécie Dóc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>04/03/2021</b>	Nosso Número <b>16381615858-9</b>
Uso do Banco	CIP <b>000</b>	Carteira <b>17</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$14.08 e Juros de R\$2.32 ao Dia					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700, 659 VARZEA Itapema SC 88220-000 Sacador/Avalista					CNPJ: <b>86.324.860/0009-53</b>

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



Corte Aqui





### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

Banco 85  
Agência 101  
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA  
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário GOEDERT LTDA  
CPF/CNPJ 79.846.465/0001-18  
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 15/03/2021 14:06:50  
Data Do Vencimento 03/04/2021  
Valor Título 704,20  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 335690  
Data Do Pagamento 15/03/2021  
Valor 704,20  
Linha Digitável 00191.63815 61585.834254 00028.595171 3 85790000070420  
Protocolo 572F.4DOC.010F.0315.3251.092B

SAC 0800 647 2200 - 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

**Cirúrgica São Luis**  
Distribuidora de Medicamentos

**CIR SAO LUIS DISTRIB DE MEDIC E PROD HOSP EIRELI**  
R SAO LUIS, 666 LJ 101 - SANTANA - CEP:90620-170 - PORTO ALEGRE - RS  
TEL: (51)3209-5506

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

**Nº 000006225** fl. 1 / 1  
**SÉRIE 001**

CHAVE DE ACESSO  
4321 0331 9409 3700 0170 5500 1000 0062 2510 0012 4508

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  
143210042949953

INSCRIÇÃO ESTADUAL 096/3753231 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 31.940.937/0001-70

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (1435)**

ENDEREÇO  
**RUA 700, 659**

MUNICÍPIO  
**ITAPEMA**

BAIRRO / DISTRITO  
**VARZEA**

CEP  
**88220-000**

FONE / FAX  
**3562-0226**

UF  
**SC**

CNPJ / CPF  
**86.324.860/0009-53**

DATA DA EMISSÃO  
**04/03/2021**

DATA SAÍDA / ENTRADA  
**04/03/2021**

HORA DA SAÍDA

**DUPLICATAS**

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	01/04/2021	7.620,00									

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.620,00	914,40	0,00	0,00	7.620,00
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 7.620,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL  
**EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA**

ENDEREÇO  
**AV WILLY EUGENIO FLECK 104**

MUNICÍPIO  
**PORTO ALEGRE**

UF  
**RS**

QUANTIDADE  
**2**

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
**7,000**

PESO LÍQUIDO

RAZÃO SOCIAL  
**0 - REMETENTE**

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF  
**00.428.307/0003-50**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**0962488542**

**DA NOTA FISCAL DO PRODUTO / SERVIÇOS**

COD. DO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
1470	MIDAZOLAM (B1) 5MG/ML IV/IM RETAL 5 AMP 10ML GEN - TEUTO - LOTE: 7523213 - QTD: 300,00 - FAB: 06/10/2020 - VAL: 31/10/2023 -	30049099	000	6108	AMPOL	300,00	25,400000	0,00	7.620,00	7.620,00	914,40	0,00	12,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMs da UF de Destino: R\$ 457,20

OC 62207  
(Vendedor:FERNANDO)

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
RESERVADO AO FISCO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO  PRESTADO e aceito em **05/03/21**  
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:  
Cargo:  
Assinatura: **Katelli R. Wachter**  
Visto: **CRFISC. 12076**

**FOLHAS**  
**Nº 478**  
SisCoMod - EC Sistemas

RECEBEMOS DE CIR SAO LUIS DISTRIB DE MEDIC E PROD HOSP EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

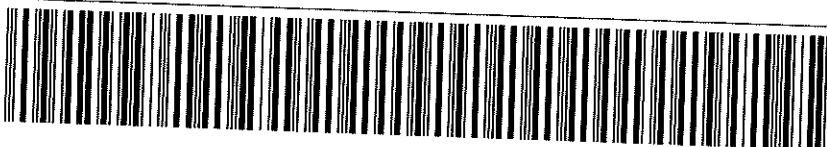
EMIÇÃO: 04/03/2021 - DEST / REM.: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (1435) - VALOR TOTAL: R\$ 7.620,00

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
**Nº 000006225**  
**SÉRIE 001**

Local de Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento <b>01/04/2021</b>	
Beneficiário CIR SAO LUIS DISTRIB DE MEDIC - CNPJ: 31.940.937/0001-70 R SAO LUIS, 666, SANTANA, PORTO ALEGRE/RS 90620170 Fone: 5132095506					Agência / Código Beneficiário <b>0558-4/14632-3</b>	
Data do Documento <b>04/03/2021</b>	Número do Documento <b>CLS06225/A</b>		Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>04/03/2021</b>	Nosso Número <b>09/00000002212-0</b>
Uso do Banco	Carteira <b>09</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento <b>7.620,00</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)					(-) Desconto / Abatimento	
Protestar apos 5 dias do vencimento					(-) Outras Deducoes	
REF NFe nº 006225 emitida em 04/03/2021 no valor total de R\$ 7.620,00.					(+) Mora / Multa / Juros	
Apos Vencimento cobrar multa de 2,00%					(+) Outros Acrescimos	
Apos Vencimento cobrar Mora Diaria de R\$ 12,70					(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 659 - VARZEA, ITAPEMA / SC - 88220000					CPF / CNPJ <b>86.324.860/0009-53</b>	
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa	
Recebimento através do cheque número do banco.					Autenticação Mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.						

Local de Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento <b>01/04/2021</b>	
Beneficiário CIR SAO LUIS DISTRIB DE MEDIC - CNPJ: 31.940.937/0001-70 R SAO LUIS, 666, SANTANA, PORTO ALEGRE/RS 90620170 Fone: 5132095506					Agência / Código Beneficiário <b>0558-4/14632-3</b>	
Data do Documento <b>04/03/2021</b>	Número do Documento <b>CLS06225/A</b>		Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>04/03/2021</b>	Nosso Número <b>09/00000002212-0</b>
Uso do Banco	Carteira <b>09</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento <b>7.620,00</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)					(-) Desconto / Abatimento	
Protestar apos 5 dias do vencimento					(-) Outras Deducoes	
REF NFe nº 006225 emitida em 04/03/2021 no valor total de R\$ 7.620,00.					(+) Mora / Multa / Juros	
Apos Vencimento cobrar multa de 2,00%					(+) Outros Acrescimos	
Apos Vencimento cobrar Mora Diaria de R\$ 12,70					(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 659 - VARZEA, ITAPEMA / SC - 88220000					CPF / CNPJ <b>86.324.860/0009-53</b>	
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa	



Autenticação - Ficha de Compensação

FOLHAS  
Nº 479

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

Banco 85  
Agência 101  
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA  
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário CIRURGICA SAO LUIS DISTRIB. DE  
CPF/CNPJ 31.940.937/0001-70  
Banco BANCO BRADESCO S.A.

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 15/03/2021 14:06:51  
Data Do Vencimento 01/04/2021  
Valor Título 7.620,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 335703  
Data Do Pagamento 15/03/2021  
Valor 7.620,00  
Linha Digitável 23790.55805 90000.000225 12001.463202 5 85770000762000  
Protocolo 5A18.2908.010F.0315.3251.1332

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00





PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ

SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS 3854	Número da nota 2714
Data da emissão da nota 09/03/2021 14:43:22	
Data do fato gerador 09/03/2021 14:37:55	
Código de verificação AUPJFC171	

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:  
 Nome/Razão social: MCA COMERCIO E ASSISTENCIA TECNICA HOSPITALAR LTDA - EPP Inscrição estadual:  
 CPF/CNPJ: 15.229.902/0001-71 Inscrição municipal: 9013270 Telefone: (48) 3258-8227  
 Endereço: R JURERE Número: 100 Bairro: Bela Vista CEP: 88110-770  
 Complemento:  
 Município: São José UF: SC Celular: (48) 8408-6512  
 E-mail: assistencia@mcahospitalar.com.br Site:

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:  
 Nome/Razão social: ASSOC.DA REDEH DE BENEF. CRISTA - HOSPITAL SANTO ANTONIO  
 CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53 Inscrição municipal: Inscrição estadual:  
 Endereço: RUA 700 Número: 679 Bairro: VARZEA CEP: 88220-000  
 Complemento:  
 Município: Itapema UF: SC  
 E-mail: adm01.hsai@portalredeh.org Telefone: (47) 3267-1570



Fernando Eskelsen do Nascimento  
 CPF: 029.478.369-52  
 Diretor Geral

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
CONTRATO DE MANUTENCAO PREVENTIVA #Contrato de Manutencao Preventiva e Corretiva nos Equipamentos Hospitalares - Referente ao mes de Fevereiro/2021 - Vencimento dia 10/04/2021.#	1.050,0000	1,0000	1.050,0000	1.050,00x2,00 =	21,00

## Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.050,00								

## RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 1.050,00			Valor líquido = R\$ 1.050,00		

## Códigos dos serviços:

14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

## CNAE:

3312-1/02 - Manutenção e reparação de aparelhos e instrumentos de medida, teste e controle

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	1.050,00	21,00

## OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município  
 Situação tributária do ISSQN: Normal  
 Local da prestação do serviço: São José

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Nro. 49 de 14 de novembro de 2011 e regulamentada pelo Decreto de Nro. 3482/2014.  
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2%

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

MD-5: 6081d3fb02a01738494187297fc00c6a https://e-gov.betha.com.br/e-

nota/visualizarnotaeletronica?link=1615311802613271475811650713763881800733365150740460

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 141,22 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 49,24 (4,69%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

FOLHAS  
 Nº 481





104-0

10493.20342 25000.100047 00000.571166 2 85860000105000

Beneficiário		MCA COM. E ASSIST. TEC. HOSP. LTDA		Agência/Código do beneficiário	3521 / 320342-5	Moeda	R\$
Endereço Beneficiário		RUA JURERÊ, 100 BELA VISTA SÃO JOSÉ/SC		Quantidade	Nosso Número		
				14/000000000005711-3			
Número do documento	Data do documento	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento	Valor documento			
2714-1/1	09/03/2021	15.229.902/0001-71	10/04/2021	1.050,00			
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras opções	(+) Mora/Multa/Juros	(+) Outros acréscimos	(-) Valor cobrado			
Pagador							
712 - ASSOC.DA REDEH DE BENEF. CRISTÃ - HOSPITAL SANTO ANTONIO - CNPJ:86.324.860/0009-53							
RUA 700, 679 - VÁRZEA							
88220000 - ITAPEMA - SC							
Data de Entrega		Assinatura		Recibo de Entrega			

Corte na linha pontilhada



104-0

10493.20342 25000.100047 00000.571166 2 85860000105000

Beneficiário		MCA COM. E ASSIST. TEC. HOSP. LTDA		Agência/Código do beneficiário	3521 / 320342-5	Moeda	R\$
Endereço Beneficiário		RUA JURERÊ, 100 BELA VISTA SÃO JOSÉ/SC		Quantidade	Nosso Número		
				14/000000000005711-3			
Número do documento	Data do documento	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento	Valor documento			
2714-1/1	09/03/2021	15.229.902/0001-71	10/04/2021	1.050,00			
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras opções	(+) Mora/Multa/Juros	(+) Outros acréscimos	(-) Valor cobrado			
Pagador							
712 - ASSOC.DA REDEH DE BENEF. CRISTÃ - HOSPITAL SANTO ANTONIO							
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)							
Cobrar multa de R\$ 21,00 após o vencimento							
Cobrar juros de R\$ 0,35 por dia de atraso							
SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios) Pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492 Duvidoria: 0800 725 7474 (reclamações não solucionadas e denúncias) - caixa.gov.br							
				Autenticação Mecânica Recibo do Pagador			

Corte na linha pontilhada



104-0

10493.20342 25000.100047 00000.571166 2 85860000105000

Local de pagamento							
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE							
Beneficiário		MCA COM. E ASSIST. TEC. HOSP. LTDA - CNPJ:15.229.902/0001-71		Vencimento		10/04/2021	
Endereço Beneficiário		RUA JURERÊ, 100 BELA VISTA SÃO JOSÉ/SC		Agência/Código do beneficiário		3521 / 320342-5	
Data do documento	Nº do documento	Espécie Doc	Acéite	Data processamento	Nosso Número		
09/03/2021	2714-1/1	DM	S	09/03/2021	14/000000000005711-3		
Uso do Banco/Convênio	Carteira	Moeda	Quantidade	x Valor	(-) Valor do documento		
	RG	R\$			1.050,00		
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)				(-) Desconto / Abatimento			
Cobrar multa de R\$ 21,00 após o vencimento				(-) Outras deduções			
Cobrar juros de R\$ 0,35 por dia de atraso				(+) Mora/Multa/Juros			
				(+) Outras acréscimos			
				(-) Valor cobrado			
Pagador							
712 - ASSOC.DA REDEH DE BENEF. CRISTÃ - HOSPITAL SANTO ANTONIO - CNPJ:86.324.860/0009-53							
RUA 700, 679 - VÁRZEA							
88220000 - ITAPEMA - SC							
Sacador/Avalista		Código de Baixa					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

Banco 85  
Agência 101  
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA  
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário MCA COMERCIO E ASSISTENCIA TEC  
CPF/CNPJ 15.229.902/0001-71  
Banco CAIXA ECONOMICA FEDERAL

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 15/03/2021 14:06:52  
Data Do Vencimento 10/04/2021  
Valor Título 1.050,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 335712  
Data Do Pagamento 15/03/2021  
Valor 1.050,00  
Linha Digitável 10493.20342 25000.100047 00000.571166 2 85860000105000  
Protocolo 573D.3D38.010F.0315.3251.1D42

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00





**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ**

**SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA**

**Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e**

Número do RPS 3842	Número da nota 2702
Data da emissão da nota 09/03/2021 13:43:53	
Data do fato gerador 09/03/2021 13:40:06	
Código de verificação QM4ZEPMHE	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia:  
 Nome/Razão social: MCA COMERCIO E ASSISTENCIA TECNICA HOSPITALAR LTDA - EPP  
 CPF/CNPJ: 15.229.902/0001-71 Inscrição municipal: 9013270 Inscrição estadual:  
 Endereço: R JURERE Número: 100 Bairro: Bela Vista CEP: 88110-770 Telefone: (48) 3258-8227  
 Complemento:  
 Município: São José UF: SC Celular: (48) 8408-6512  
 E-mail: assistencia@mcahospitalar.com.br Site:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia:  
 Nome/Razão social: ASSOC.DA REDEH DE BENEF. CRISTA - HOSPITAL SANTO ANTONIO  
 CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53 Inscrição municipal: Inscrição estadual:  
 Endereço: RUA 700 Número: 679 Bairro: VARZEA CEP: 88220-000  
 Complemento:  
 Município: Itapema UF: SC  
 E-mail: adm01.hsai@portalredeb.org Telefone: (47) 3267-1570

**CERTIFICADO**  
 Fernando Eskelsen do Nascimento  
 CPF 029.478.369-52  
 Diretor Geral  
 Hospital Santo Antônio de Itapema

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PRESTACAO DE SERVICO #Referente ao chamado para o equipamento Aparelho de Anestesia. Orcamento 137/2021.#Vencimento em 23/03/2021, boleto bancario Sicredi.#	0,9000	118,0000	106,2000	106,20x2,00 =	2,12

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	106,20								

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 106,20</b>			<b>Valor líquido = R\$ 106,20</b>		

**Códigos dos serviços:**

14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

**CNAE:**

3312-1/02 - Manutenção e reparação de aparelhos e instrumentos de medida, teste e controle

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	106,20	2,12

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Natureza da operação: Tributação no município  
 Situação tributária do ISSQN: Normal  
 Local da prestação do serviço: São José

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Nro. 49 de 14 de novembro de 2011 e regulamentada pelo Decreto de Nro. 3482/2014.  
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2%

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Chamado realizado por Debora. <https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=1615308233292270275811650712218003723071862634120826>

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 14,28 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 4,98 (4,69%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

FOLHAS  
 Nº 484



748-X

74891.12123 00273.502260 18916.511001 1 85680000010620

Beneficiário		MCA COM. E ASSIST. TEC. HOSP. LTDA		Agência/Código do beneficiário	0226.18.91651	Moeda	R\$
Endereço Beneficiário		RUA JURERÊ, 100 BELA VISTA SÃO JOSÉ/SC		Quantidade	Nosso Número		
				21/200273-5			
Número do documento	Data do documento	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento	Valor documento			
2702-1/1	09/03/2021	15.229.902/0001-71	23/03/2021	106,20			
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras opções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado			
Pagador							
712 - ASSOC.DA REDEH DE BENEF. CRISTÁ - HOSPITAL SANTO ANTONIO - CNPJ:86.324.860/0009-53							
RUA 700, 679 - VÁRZEA							
88220000 - ITAPEMA - SC							
Data de Entrega	Assinatura			Recibo de Entrega			

Corte na linha pontilhada



748-X

74891.12123 00273.502260 18916.511001 1 85680000010620

Beneficiário		MCA COM. E ASSIST. TEC. HOSP. LTDA		Agência/Código do beneficiário	0226.18.91651	Moeda	R\$
Endereço Beneficiário		RUA JURERÊ, 100 BELA VISTA SÃO JOSÉ/SC		Quantidade	Nosso Número		
				21/200273-5			
Número do documento	Data do documento	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento	Valor documento			
2702-1/1	09/03/2021	15.229.902/0001-71	23/03/2021	106,20			
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras opções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado			
Pagador							
712 - ASSOC.DA REDEH DE BENEF. CRISTÁ - HOSPITAL SANTO ANTONIO							
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)							
Cobrar multa de R\$ 2,12 após o vencimento							
Cobrar juros de R\$ 0,04 por dia de atraso							
				Autenticação Mecânica Recibo do Pagador			

Corte na linha pontilhada



748-X

74891.12123 00273.502260 18916.511001 1 85680000010620

Local de pagamento							
PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CREDITO DO SICREDI							
Beneficiário		MCA COM. E ASSIST. TEC. HOSP. LTDA - CNPJ:15.229.902/0001-71		Vencimento		23/03/2021	
Endereço Beneficiário		RUA JURERÊ, 100 BELA VISTA SÃO JOSÉ/SC		Agência/Código do beneficiário		0226.18.91651	
Data do documento	Nº do documento	Espécie Doc	Aceite	Data processamento	Nosso Número		
09/03/2021	2702-1/1	DMI	S	09/03/2021	21/200273-5		
Uso do Banco/Convênio	Carteira	Moeda	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento		
	1	R\$			106,20		
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)				(-) Desconto / Abatimento			
Cobrar multa de R\$ 2,12 após o vencimento				(-) Outras deduções			
Cobrar juros de R\$ 0,04 por dia de atraso				(+) Mora / Multa			
				(+) Outras acréscimos			
				(=) Valor cobrado			
Pagador							
712 - ASSOC.DA REDEH DE BENEF. CRISTÁ - HOSPITAL SANTO ANTONIO - CNPJ:86.324.860/0009-53							
RUA 700, 679 - VÁRZEA							
88220000 - ITAPEMA - SC							
Pagador/Avalista				Código de Baixa			

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

FOLHAS  
Nº 485

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

Banco 85  
Agência 101  
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA  
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário MCA COMERCIO E ASSISTENCIA TEC  
CPF/CNPJ 15.229.902/0001-71  
Banco BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 15/03/2021 14:06:53  
Data Do Vencimento 23/03/2021  
Valor Título 106,20  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 335724  
Data Do Pagamento 15/03/2021  
Valor 106,20  
Linha Digitável 74891.12123 00273.502260 18916.511001 1 85680000010620  
Protocolo 5717.570C.010F.0315.3251.273A

SAC 0800 647 2200 - 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. 000616413 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>Identificação do emitente</b> <b>MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAR ES SA</b> RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 IMIGRANTE Cep:96880-000 VERA CRUZ/RS Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA	
	N. 000616413 SÉRIE 1 FOLHA 01/02	<b>CHAVE DE ACESSO DA NF-E</b> 4321 0307 7522 3600 0123 5500 1000 6164 1311 0018 6031
	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 143210045409708 08/03/2021 16:40:12-03:00
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 260949043	CNPJ 07.752.236/0001-23
----------------------------------	---	----------------------------

DESTINATARIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53		DATA DE EMISSÃO 08/03/2021
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		BAIRRO/DISTRITO VARZEA		DATA ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO R 700.659		CEP 88220-000		HORA ENTRADA/SAÍDA
MUNICIPIO ITAPEMA	FONE/FAX 4733087074	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	


FATURA	001	07/04/2021	1.443,50
--------	-----	------------	----------

CALCULO DO IMPOSTO					
P DE CALCULO DO ICMS 1.443,50	VALOR DO ICMS 110,22	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.443,50	
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 1.443,50

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 9	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 80,000	PESO LIQUIDO 80,000	

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
11684	ALGODAO HIDROF. 500 GR C/01 ROLO NATHY EUROMED LOTE: 10/20 - DT.VALID: 21/10/25 - CO D.PROD.FABR.: 0035 - REG. M. S.: 008 1400090001 - FABRICANTE: ERS INDUSTRI A E COMERCIO DE PRODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA - EPP	52030000	000	6108	UN	10,00	8,60000	86,00	86,00	10,32	0,00	12,00%	0,00%
01964	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/100 AMP IM /IV GEN FARMACE LOTE: DX20J157 - DT.VALID: 31/10/22 - COD.PROD.FABR.: 1561 - REG. M. S.: 1108500320060 - FABRICANTE: FARMACE I ND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA	30039099	000	6108	AM	400,00	1,38000	552,00	552,00	66,24	0,00	12,00%	0,00%
09761	METFORMINA 850MG 20BL 10 CP GEN PRATI DONADUZZI LOTE: 20L58F - DT.VALID: 22/12/22 - C OD.PROD.FABR.: 4056 - REG. M. S.: 12 56801510027 - FABRICANTE: PRATI DONAD UZZI & CIA. LTDA.	30049049	000	6108	CP	200,00	0,09000	18,00	18,00	2,16	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 143210045409708 Vendedor: DEBORA NOPES OC: 62.514 Pedido(s): 360724 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 338.86 (23,47%). 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\$ 135.18. 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 <b>CERTIFICADO</b> que o <input type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO Constante deste documento foi <input type="checkbox"/> RECEBIDO <input type="checkbox"/> PRESTADO e aceito em 09/03/21 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64 Recebedor: Cargo: Assinatura: <i>Thoupe C. Costa</i> Visto: 
---	--



Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR DE  
PRODUTOS MEDICO HOSPITAR  
ES SA

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420  
IMIGRANTE Cep:96880-000  
VERA CRUZ/RS  
Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600  
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0-ENTRADA 1  
1-SAÍDA  
N. 000616413  
SÉRIE 1  
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4321 0307 7522 3600 0123 5500 1000 6164 1311 0018 6031

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

143210045409708 08/03/2021 16:40:12-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.  
260949043

CNPJ  
07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
108841	SERINGA DESC. 05ML S/AG LISA C/450 UN RYMCO LOTE: 6623202047 - DT.VALID: 30/11/25 - COD.PROD.FABR.: PT017300 - REG. M .S.: 0010201230014 - FABRICANTE: RYM CO S/A	90183119	100	6108	UN	3.150,00	0,25000	787,50	787,50	31,50	0,00	4,00%	0,00%

FOLHAS  
Nº 408

**237-2**

Comprovante de Entrega

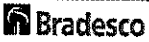
Beneficiário <b>MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0001-23				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)	
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981)</b>				[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não Existe o Número	
Data de Vencimento <b>07/04/2021</b>	Nro. Documento <b>1 616413</b>	Moeda <b>R\$</b>	Valor <b>1.443,50</b>	[ ] Recusado [ ] Não Procurado [ ] Falecido	
Agência/ Cod. Beneficiário <b>3683-8/77631-9</b>				[ ] Desconhecido [ ] Endereço Insuficiente [ ] Outros (anotar no verso)	
Nosso Número <b>0200000135356-7</b>				Recebi(emos) o bloquete com os dados ao lado.	Assinatura

**237-2**

23793.68307 20000.013530 56007.763107 1 85830000144350

Recibo do Pagador

Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO</b>						Vencimento <b>07/04/2021</b>
Beneficiário <b>MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agência/Cod. Beneficiário <b>3683-8/77631-9</b>
Data Documento <b>08/03/2021</b>	Nro. Documento <b>1 616413</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Acerte <b>N</b>	Data do Processamento <b>08/03/2021</b>	Nosso Número <b>02/00000135356-7</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>02</b>	Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>1.443,50</b>	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário						(-) Desconto/Abatimento
Tarifa bancária R\$ 3,00						(-) Outras Deduções
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"						(+) Mora/Multa/Juros
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(+) Outros Acréscimos
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981)</b> R 700, 659 VARZEA ITAPEMA - SC 88220-000						(=) Valor Cobrado
Sacador/Avalista						

**237-2**

23793.68307 20000.013530 56007.763107 1 85830000144350

Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO</b>						Vencimento <b>07/04/2021</b>
Beneficiário <b>MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agência/Cod. Beneficiário <b>3683-8/77631-9</b>
Data Documento <b>08/03/2021</b>	Nro. Documento <b>1 616413</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Acerte <b>N</b>	Data do Processamento <b>08/03/2021</b>	Nosso Número <b>02/00000135356-7</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>02</b>	Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>1.443,50</b>	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário						(-) Desconto/Abatimento
Tarifa bancária R\$ 3,00						(-) Outras Deduções
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"						(+) Mora/Multa/Juros
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(+) Outros Acréscimos
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981)</b> R 700, 659 VARZEA ITAPEMA - SC 88220-000						(=) Valor Cobrado
Sacador/Avalista						



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

Banco 85  
Agência 101  
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA  
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário MEDILAR  
CPF/CNPJ 07.752.236/0001-23  
Banco BANCO BRADESCO S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 15/03/2021 14:06:54  
Data Do Vencimento 07/04/2021  
Valor Título 1.443,50  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 335739  
Data Do Pagamento 15/03/2021  
Valor 1.443,50  
Linha Digitável 23793.68307 20000.013530 56007.763107 1 85830000144350  
Protocolo 574D.251C.010F.0315.3251.3152

SAC 0800 647 2200 - 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 ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA

4221 0394 5166 7100 0234 5502 0000 2521 3810 2729 2114  
 CHAVE DE ACESSO  
 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 Mercadorias Tribut.  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 255934807  
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ  
 94.516.671/0002-34

Nº: 252138  
 SÉRIE: 20  
 FL: 1 / 1

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 342210041615983 08/03/2021 17:40:46

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 NOME/RAZÃO SOCIAL  
 14085 - ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
 ENDEREÇO  
 RUA 700, -- - N 659  
 MUNICÍPIO  
 ITAPEMA  
 FONE/FAX  
 (47)3380-3920  
 UF  
 SC  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 88220-000  
 CEP  
 88220-000  
 DATA DA EMISSÃO  
 08/03/2021  
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
 08/03/2021  
 HORA DA ENTRADA/SAÍDA  
 17:40

CÁLCULO DO IMPOSTO  
 VALOR DO ICMS  
 1.521,00  
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST  
 258,57  
 VALOR DO ICMS ST  
 0,00  
 VALOR DO FRET  
 0,00  
 VALOR DO SEGURO  
 0,00  
 OUTRAS DESPESAS  
 0,00  
 VALOR TOTAL DO ICMS  
 1.521,00  
 VALOR TOTAL DO ICMS ST  
 0,00  
 VALOR TOTAL DA NOTA  
 1.521,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
 NOME/RAZÃO SOCIAL  
 MULTISCV TRANSPORTES EIRELI  
 ENDEREÇO  
 BR 282 KM 376 4 N 1100 GALPAO 1 LINHA PACIFICO  
 QUANTIDADE  
 7  
 ESPÉCIE  
 VOLUME(S)  
 FRETE POR CONTA  
 0 - Contribuição do Frete por conta do Remetente (CIF)  
 CÓDIGO ANTT  
 PLACA DO VEÍCULO  
 MUNICÍPIO  
 HERVAL D OESTE  
 NUMERAÇÃO  
 PESO BRUTO  
 42.000  
 CNPJ/CPF  
 04.169.737/0001-93  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 254530630  
 UF  
 SC  
 PESO LÍQUIDO

FATURA/DUPLICATA  
 FORMA DE PAGAMENTO  
 Pagamento a prazo  
 NÚMERO DA FATURA  
 252138  
 VALOR ORIGINAL  
 1.521,00  
 VALOR DE DESCONTO  
 0,00  
 VALOR LÍQUIDO  
 1.521,00  
 NÚMERO ORDEM  
 001  
 VENCIMENTO  
 07/04/2021  
 VALOR  
 760,50  
 NÚMERO ORDEM  
 002  
 VENCIMENTO  
 22/04/2021  
 VALOR  
 760,50

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BCALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	BCALC ST	VALOR PI	ALÍQUOTAS
51	AGUA P/ INJECAO 10ML C200 (PLASTICO)-AGUA P/ INIECAO SAMTEC - Valor de impostos nesse item: R\$ 23 97	30049099	000	5102	AM	600,0000	0,2350	0,00	141,00	141,00	23,97	0,00	0,00	0,00	17,00
11079	EQUIPO MACRO C/AN SUSP L5 C25 C4000-TOP QUALITY-MEDIX BRASIL - Valor de impostos nesse item: R\$ 362 25	90189010	200	5102	UN	1,500,0000	0,9200	0,00	1.380,00	1.380,00	234,60	0,00	0,00	0,00	17,00
	LOTE: 200729 QTD: 1500,000 VALID: 23/07/2025														

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 356990 Nfo. Pedido : 356990Atendente : 12737 \*\*\*ATENÇÃO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA CONFIRA TODOS OS VOLUMES. IDENTIFICADA Q  
 UALQUER AVARIA VIOLACA O OU FALTA FAÇA IMEDIATAMENTE A OBSERVAÇÃO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. EM CASO  
 D RESISTENCIA O PRAZO PARA RECLAMACAO E DE ATÉ 15 DIAS APÓS EMISSÃO DA NOTA. NÃO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. OBRI GADO! \*\* 0.C 62.  
 51,2 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS:: R\$ 386 22 Base de Calculo Previsto:141 Valor do ICMS Previsto:0 Base de ICMS ST Previsto:0 Valor de ICM  
 ST Previsto:0

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
 RECEBIDO e aceito em 08/03/21  
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:  
 Cargo:  
 Assinatura: *T. Souza*  
 Visto:

RECEBEMOS DE CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO  
 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
 14085 - ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Nº: 252138  
 SÉRIE: 20  
 491



001-9		<b>RECIBO DO SACADO</b>				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 22/04/2021	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC					Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
					Nosso Número / Cód. Documento 16970500000452929	
Data do Documento 08/03/2021	Número do Documento 0252138 / 2 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 08/03/2021	Valor do Documento 760,50	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO  APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 1,52 ao dia.					(-) Outras Deduções	
					(+ ) Mora / Multa	
					(+ ) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC	

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

Autenticação Mecânica

001-9		<b>FICHA DE CAIXA</b>				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 22/04/2021	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC					Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
					Nosso Número / Cód. Documento 16970500000452929	
Data do Documento 08/03/2021	Número do Documento 0252138 / 2 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 08/03/2021	Valor do Documento 760,50	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO  APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 1,52 ao dia.					(-) Outras Deduções	
					(+ ) Mora / Multa 0,00	
					(+ ) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC	

Autenticação Mecânica

001-9		<b>00190.00009 01697.050001 00452.929177 1 85980000076050</b>				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 22/04/2021	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC					Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
					Nosso Número / Cód. Documento 16970500000452929	
Data do Documento 08/03/2021	Número do Documento 0252138 / 2 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 08/03/2021	Valor do Documento 760,50	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO  APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 1,52 ao dia.					(-) Outras Deduções	
					(+ ) Mora / Multa 0,00	
					(+ ) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC	

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

Banco 85  
Agência 101  
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA  
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO  
CPF/CNPJ 94.516.671/0001-53  
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 15/03/2021 14:06:56  
Data Do Vencimento 22/04/2021  
Valor Título 760,50  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 335758  
Data Do Pagamento 15/03/2021  
Valor 760,50  
Linha Digtável 00190.00009 01697.050001 00452.929177 1 85980000076050  
Protocolo 5732.0628.010F.0315.3251.4561

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUVIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



Recebemos de **MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA** os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Data do Recebimento: \_\_\_\_\_ Identificação e Assinatura do receptor: \_\_\_\_\_

NF-e  
No. 362067  
Série 1  
Vr Total NF: 732,60



**Produtos Médicos e Hospitalares**  
 Rod. RSC 287 KM 109+500 - Industrial - 96.880-000  
 Vera Cruz / RS Fone/Fax: (51) 3740-1450  
 CNPJ: 94.389.400/0001-84 Insc. Est.: 1560029886  
 Insc. Estadual Sub. Tributário:

**DANFE**  
 Documento Auxiliar de  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 1-Saída 1  
 2-Entrada  
 No. 362067  
 Série 1



Chave de Acesso  
 4321.0394.3894.0000.0184.5500.1000.3620.6710.0844.1458

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  
 143210045480399

Natureza Operação:  
 Venda de Mercadorias adq. de Terceiros

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

Razão Social: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ / CPF: 86.324.860/0009-53 Data Emissão: 08/03/2021

Endereço: R. 700, 659 Bairro Distrito: VAERZEA CEP: 88.220-000 Data Entrada/Saída:

Município: ITAPEMA Fone/Fax: 47 3308 7074 UF: SC Inscrição Estadual: ISENTO Hora de Entrada/Saída:

**FATURA / DUPLICATA**

362067-A									
07/04/2021									
732,60									

**DADOS DO PEDIDO**

Número: 606572 Empenho: \_\_\_\_\_ Vendedor: 4 Boleto Bancario

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
272,40	32,69	0,00	0,00	732,60
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor aprox de Tributos
				94,01
				Valor Total da Nota
				732,60

**TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS**

Razão Social: 1-EXPRESSO LEOMAR LTDA Frete por Conta: 0-Remetente (CIF) Código ANTT: \_\_\_\_\_ Placa do Veículo: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CNPJ / CPF: 02.633.583/0001-13

Endereço: ROD. RST 453, 1470 Município: LAJEADO UF: RS Inscrição Estadual: 0720086701

Quantidade / Volumes: 1 Espécie: \_\_\_\_\_ Marca: \_\_\_\_\_ Numeração: \_\_\_\_\_ Peso Bruto (Kg): 2,000 Peso Líquido (Kg): 2,000 Cubagem Total: 0,000

**ENDEREÇO DE ENTREGA**

Endereço: R. 700, 659 Bairro Distrito: VAERZEA CEP: 88.220-000

Município: ITAPEMA UF: SC

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Otdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
9225	CAPTOPRIL 25MG CX/600 CPR GENERICO PRATI DONADUZZI Lote: 20F561 19/12/2021 Fabr.: 01/12/2019 Cod.Fabr.: 9225 Reg. MS: 1256801530087 Cod.EAN13: 7898148290536 Lis2 Trib. Aprox R\$: 2,42 Federal e 1,26 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12. Número da FCI: FAD315B-702A-4A98-8641-C4D1A2E6C640	30049069	500	6108	CX	1	18,00000	18,00	18,00	2,16	0,00	0	12,00
6071	SONDA P/ALIMENT. AD. 12FR PU NUTRE EMBRAMED Lote: 2000031908 07/10/2023 Fabr.: 22/10/2020 Cod.Fabr.: 6071 Reg. MS: 80245210245 Cod.EAN13: 7898468477136 Decr: 55 Trib. Aprox R\$: 19,33 Federal e 55,22 Estadual Fonte:IBPT	90183921	040	6108	UN	60	7,67000	460,20	0,00	0,00	0,00	0	0,00
6055	TIRA P/ GLICOSE C/50 TESTE ON CALL PLUS Lote: 1290688 15/06/2022 Fabr.: 01/06/2020 Cod.Fabr.: 6055 Reg. MS: 80011990002 Cod.EAN13: 7908007901173 Trib. Aprox R\$: 15,77 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	38220090	700	6108	CX	12	21,20000	254,40	254,40	30,53	0,00	0	12,00

OC 62513

**DADOS ADICIONAIS**

Informações complementares

Decretos: 50: Equipamentos e Insumos - Livro I, art. 9º, inciso XCVIII, apêndice XIX do RICMS RS  
 Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00  
 Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 13,62  
 Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  SERVIÇO

Reservado ao Fisco

Constante deste documento foi

RECEBIDO  PRESTADO e aceito em 08/03/21

cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:  
 Cargo:  
 Assinatura: *Thaíse Costa*  
 Visto:

FOLHA Nº 499

**Beneficiário**

**MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**  
 RODOVIA RSC 287, KM 109+500, 659 VERA CRUZ-RS  
 CNPJ: 94.389.400/0001-84

Vencimento 07/04/2021	Valor do Documento 732,60
--------------------------	------------------------------

(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data de emissão 08/03/2021	Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0	Carteira / Nosso Número 2 / 00000170780-6		

**Dados do Pagador**

Nome do Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53		No. do Documento 362067-A	
Endereço R. 700, 659		Bairro / Distrito VAERZEA	
Município ITAPEMA		UF SC	CEP 88.220-000

**Mensagem**

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.  
 Recebimento através do cheque nº \_\_\_\_\_ do banco \_\_\_\_\_  
 Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação mecânica - **Recibo do Pagador**

**237 - 2 | 23793.68307 20000.017077 80000.044802 2 85830000073260**

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 07/04/2021
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA					Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0
Data do Documento: 08/03/2021	No. do Documento 362067-A	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento 08/03/2021	Carteira / Nosso Número 2 / 00000170780-6
Uso do Banco	Carteira 2	Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 732,60
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 1,10 Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa.					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
Pagador : ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53					(=) Valor Cobrado
Sacador/Avalista R. 700, 659		CEP : 88.220-000		ITAPEMA - SC	

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

Banco 85  
Agência 101  
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA  
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA  
CPF/CNPJ 94.389.400/0001-84  
Banco BANCO BRADESCO S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 15/03/2021 14:06:55  
Data Do Vencimento 07/04/2021  
Valor Título 732,60  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 335753  
Data Do Pagamento 15/03/2021  
Valor 732,60  
Linha Digitável 23793.68307 20000.017077 80000.044802 2 85830000073260  
Protocolo 5730.5E38.010F.0315.3251.3208

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00





RECEBEMOS DE Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000094810 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p><b>Identificação do emitente</b> Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA</p> <p>Av. Santos Dumont, 1355 Santo Antonio Cep:89218-105 Joinville/SC Fone: 4734738845</p>	<p><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0-ENTRADA 1 1-SAIDA</p> <p>N. 000094810 SÉRIE 1 FOLHA 01/01</p>	 <p><b>CHAVE DE ACESSO DA NF-E</b> 4221 0309 9443 7100 0104 5500 1000 0948 1011 0008 2219</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada</p>
--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210041626473 08/03/2021 17:50:55-03:00
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 255642407	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF 09.944.371/0001-04
---------------------------------	------------------------------	--------------------------------

DESTINATARIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		86.324.860/0009-53	08/03/2021
ENDEREÇO RUA 700,659	BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 08/03/2021
MUNICIPIO ITAPEMA	FONE/FAX 4735620226	UF SC	HORA ENTRADA/SAÍDA 17:50:00

FATURA	001	05/04/2021	6.600,00
--------	-----	------------	----------

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 6.600,00	VALOR DO ICMS 1.122,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.600,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 6.600,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL MULTISCV TRANSPORTES EIRELI		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 04.169.737/0001-93
ENDEREÇO ROD BR 282 KM 376,4 - GALPAO 1		MUNICIPIO HERVAL D'OESTE	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 254530630		
QUANTIDADE 2	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 7,180	PESO LIQUIDO 6,600	

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
M10574	MIDAZOLAM 5MG/ML (B1) - GEN-SOL INJ IM/IV/RETAL-5AMP 10ML-TEUTO LOTE:7523269 - Val:04/02/2024	30049099	000	5102	CX	60,00	110,0000	6.600,00	6.600,00	1.122,00	0,00	17,00%	0,00%

Favor conferir a mercadoria no ato do recebimento. Qualquer irregularidade fazer ressalva no Conhecimento de Frete  
Contatar: logistica@sulmedico.com  
**NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA**

CALCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 93184	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedico.com Protocolo: 342210041626473 Pedido:089063   OC 62.421.</p>	<p><b>CERTIFICO</b> que o <input type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO Constante deste documento foi <input type="checkbox"/> RECEBIDO <input type="checkbox"/> PRESTADO e aceito em 08/03/21 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64</p> <p>Recebedor: Cargo: Assinatura: <i>Traupe Costa</i> Visto:</p>

FOLHAS  
Nº 497



Beneficiário CNPJ: 09.944.371/0001-04		MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (para uso do entregador)		
Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA Av. Santos Dumont, 1355, Santo Antonio, Joinville, SC		Mudou-se	Ausente	Não existe o Número
Pagador CNPJ 86.324.860/0009-53		Recusado	Não Procurado	Falecido
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		Desconhecido	Endereço insuficiente	Outros(anotar no verso)
Data do Vencimento	Nro. Documento	Moeda	Valor/Quantidade	
05/04/2021	094810	R\$	6.600,00	
Agência/Código do Beneficiário		Nosso Número		Recebi(emos) o bloqueto com os dados ao lado.
2693/0001325-0		02/00000018128-2		Data
				Assinatura



237-2

Recibo do Pagador:

Local de Pagamento						Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO						05/04/2021
Beneficiário						Agência/Código do Beneficiário
Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA - CNPJ: 09.944.371/0001-04 Av. Santos Dumont, 1355, Santo Antonio, Joinville, SC						2693/0001325-0
Data do Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
08/03/2021	094810	DM	N	08/03/2021	02/00000018128-2	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-)Valor do Documento	
02		R\$			6.600,00	
Instruções/Texto de responsabilidade do cedente						(-)Desconto/Abatimento
JUROS DE MORA POR DIA - R\$ 12,54						(-)Outras Deduções
PAGAMENTO VIA DEPOSITO NAO QUITA ESTE BOLETO						(+)Mora/Multa
SUJEITO A PROTESTO						(+)Outros Acréscimos
						(=)Valor Cobrado
Sacador/Avalista						
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CNPJ 86.324.860/0009-53 (001399)						
RUA 700, 659-VARZEA						
88220000 ITAPEMA - SC						
						Autenticação Mecânica



237-2

23792.69307 20000.001816 28000.132507 7 85810000660000

Local de Pagamento						Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO						05/04/2021
Beneficiário						Agência/Código do Beneficiário
Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA - CNPJ: 09.944.371/0001-04 Av. Santos Dumont, 1355, Santo Antonio, Joinville, SC						2693/0001325-0
Data do Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
08/03/2021	094810	DM	N	08/03/2021	02/00000018128-2	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-)Valor do Documento	
02		R\$			6.600,00	
Instruções/Texto de responsabilidade do cedente						(-)Desconto/Abatimento
JUROS DE MORA POR DIA - R\$ 12,54						(-)Outras Deduções
PAGAMENTO VIA DEPOSITO NAO QUITA ESTE BOLETO						(+)Mora/Multa
SUJEITO A PROTESTO						(+)Outros Acréscimos
						(=)Valor Cobrado
Pagador						
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CNPJ 86.324.860/0009-53 (001399)						
RUA 700, 659-VARZEA						
88220000 ITAPEMA - SC						

Autenticação Mecânica -

Ficha de Compensação

Nº 498

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO****DADOS DO PAGADOR**

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0009-53

**DADOS DO BENEFICIÁRIO**

Beneficiário	SULMEDIC COMERCIAL
CPF/CNPJ	09.944.371/0001-04
Banco	BANCO BRADESCO S.A.

**DADOS DO PAGAMENTO**

Data/Hora Transação	15/03/2021 14:06:58
Data Do Vencimento	05/04/2021
Valor Título	6.600,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	335769
Data Do Pagamento	15/03/2021
Valor	6.600,00
Linha Digitável	23792.69307 20000.001816 28000.132507 7 85810000660000
Protocolo	5953.4110.010F.0315.3251.500F

SAC 0800 647 2200 - 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 COM DE MAT HOSPITALAR LTDA**  
 Av Tiradentes, 7100, G: P 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 000.277.097  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO  
 4121 0300 3392 4600 0192 5500 1000 2770 9717 7673 1160

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:  
 CNPJ: **00.339.246/0001-92**  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **141210049890557 08/03/2021 17:40:30**

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 NOME RAZÃO SOCIAL: **ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA -ITAPEMA**  
 ENDEREÇO: **RUA 700, 679**  
 MUNICÍPIO: **ITAPEMA**  
 FONE/FAX: **(48)3562-0226**  
 BAIRRO/DISTRITO: **VARZEA**  
 CEP: **88220-000**  
 UF: **SC**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
 DATA DE EMISSÃO: **08/03/2021**  
 DATA DE SAÍDA/ENTRADA:  
 HORA DE SAÍDA:

FATURA/DUPLICATA  
 001 07/04/21 R\$ 1.296,35 002 22/04/21 R\$ 1.296,35

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.592,70	251,39	0,00	0,00	798,62	2.592,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	CUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.592,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
 RAZÃO SOCIAL: **EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA**  
 END: **AV. Z DE DEZEMBRO, 7130**  
 FRETE POR CONTA: **0-Rem (CIF)**  
 CÓDIGO ANTT:  
 PLACA DO VEICULO:  
 UF: **PR**  
 CNPJ/CPF: **00.428.307/0013-21**  
 MUNICÍPIO: **LONDRINA**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **907.25478-00**  
 QUANTIDADE: **9**  
 ESPECIE:  
 MARCA:  
 NUMERAÇÃO:  
 PESO BRUTO:  
 PESO LÍQUIDO: **20,000**

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
24843	CEFTRIAXONA 1 GR IV (G) CX/C/100 F/A BLAUSIEGEL cProdANVISA=1163701360062 PMC=0,00 Lote=21010931 Qtd=3 Fab=04/11/2020 Val=04/11/2022 Cod Barras (cEan): 7896014687923	30042059	500	6108	CX	3	600,0000	1.800,00	1.800,00	216,00	12	577,62
25054	ELETRODO ECG ESPUMA/GEL DESCARTAVEL ADULTO/INFANTIL CX/C/10PCT C/50 UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460179 PMC=0,00 Lote=14520S06AAAA Qtd=1 Fab=01/04/2020 Val=31/03/2022 Cod Barras (cEan): 17898157729826	90181100	200	6108	CX	1	145,0000	145,00	145,00	5,80	4	47,81
24874	EMBALAGEM P/ESTÉRIL.SMS 40G 0,50X0,50CM VERDE C-F05396 PCT/C/50 UN POLAR FIX cProdANVISA=0008003400045 PMC=0,00 Lote=44183 Qtd=1 Fab=19/10/2020 Val=19/10/2025 Cod Barras (cEan): 17898010920773	56031240	000	6108	PCT	1	22,6000	22,60	22,60	2,71	12	7,25
23073	SÉRINGA DESC 10ML S/AG SLIP UN SR cProdANVISA=0080026180029 PMC=0,00 Lote=182 Qtd=2.000 Fab=09/01/2021 Val=31/01/2026 Cod Barras (cEan): 7898259490702	90183119	100	6108	UN	2.000	0,3008	601,60	601,60	24,06	4	158,40
24443	TUBO EXTENSOR L.LOCK 1,20M ADULTO 12FR C-359862 UN EMBRAME cProdANVISA=0010252420070 PMC=0,00 Lote=2000029668 Qtd=25 Fab=21/09/2020 Val=06/08/2023 Cod Barras (cEan): 17891800359869	90189010	000	6108	UN	25	0,9400	23,50	23,50	2,82	12	7,54

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:  
 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 189,37. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

CÁLCULO DO ISSQN  
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS: VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$189,37.  
 INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SC DE Numero 26.043.786-7, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE  
 PED: 494224 Vendedor: JENIFFER DOS REIS FERNANDES  
 Sep: GABRIEL DIAS Conf: ELDER INACIO DE OLIVEIRA PONTES  
 ORDEM DE COMPRA  
 ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017  
 Val aprox dos tributos R\$ 798,62 (30,80%) Fonte:IBPT  
 PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(23073, 24443, 25054)  
 PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:  
 Produtos(24843) -  
 Partilha ICMS operacao interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional

**ATENÇÃO**  
 BOLETO EM ANEXO  
 SUJEITO A PROTESTO  
 APÓS 3 DIAS DO VENCIMENTO.

CERTIFICO que o  MATERIAL  SERVIÇO  
 Reservado ao Fisco  
 Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 08/03/21  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
 Recebedor:  
 Cargo:  
 Assinatura: Thayza Costa  
 Visto:

FOLHAS Nº 500

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:08/03/2021,Valor Total: R\$2.592,70, Destinatário: ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA -ITAPEMA RUA 700, 679 - VARZEA - ITAPEMA/SC

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Nº 000.277.097 SÉRIE: 1



**Banco do Brasil**

**001-9**

00190.00009 02090.228004 00085.176170 8 85830000129635

Beneficiário: LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF: 00.339.246/0001-92		Sacador Avalista:		Vencimento <b>07/04/2021</b>	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV TIRADENTES, 7100, GLP 03 MODULO 06 E 07-LONDRINA-PR							
Nosso Número 20902280000085176		Carteira 17	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário 2755-3 / 121550-7	
Data do Documento 08/03/2021		Número Documento 277097/01	Espécie Documento <b>DM</b>	Aceite N	Data Processamento 08/03/2021	( = ) Valor do Documento <b>1.296,35</b>	
Pagador : ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA -ITAPEMA RUA 700 679 88220000 ITAPEMA SC				CNPJ: 86.324.860/0009-53 VARZEA			
Sacador / Avalista:						Código de Baixa	
Assinatura do Recebedor						Data de Entrega	

**Recibo do Pagador**



**Banco do Brasil**

**001-9**

00190.00009 02090.228004 00085.176170 8 85830000129635

Beneficiário: LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF: 00.339.246/0001-92		Sacador Avalista:		Vencimento <b>07/04/2021</b>	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV TIRADENTES, 7100, GLP 03 MODULO 06 E 07-LONDRINA-PR							
Nosso Número 20902280000085176		Carteira 17	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário 2755-3 / 121550-7	
Data do Documento 08/03/2021		Número Documento 277097/01	Espécie Documento <b>DM</b>	Aceite N	Data Processamento 08/03/2021	( = ) Valor do Documento <b>1.296,35</b>	
Pagador : ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA -ITAPEMA				CNPJ: 86.324.860/0009-53			
Autenticação Mecânica							



**Banco do Brasil**

**001-9**

00190.00009 02090.228004 00085.176170 8 85830000129635

Local de Pagamento: <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO</b>						Vencimento <b>07/04/2021</b>	
Beneficiário: LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF: 00.339.246/0001-92		Agência/Código do Beneficiário 2755-3 / 121550-7		Nosso Número 20902280000085176	
Data do Documento 08/03/2021		No. do Documento 277097/01	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite N	Data Processamento 08/03/2021	( = ) Valor do Documento <b>1.296,35</b>	
Usado do Banco		Carteira 17	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento <b>1.296,35</b>	
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\$ 3,46						( = ) Valor Cobrado	
ESTE BOLETO SERÁ ENCAMINHADO PARA PROTESTO APÓS 3 DIAS DO VENCIMENTO.							
NÃO AUTORIZADO O PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE.							
Pagador : ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA -ITAPEMA RUA 700 679 88220000 ITAPEMA SC				CNPJ: 86.324.860/0009-53 VARZEA			
Sacador / Avalista:						Código de Baixa	
Assinatura do Recebedor						Autenticação Mecânica	



Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**





### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

Banco 85  
Agência 101  
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA  
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL  
CPF/CNPJ 00.339.246/0001-92  
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 15/03/2021 14:06:59  
Data Do Vencimento 07/04/2021  
Valor Título 1.296,35  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 335783  
Data Do Pagamento 15/03/2021  
Valor 1.296,35  
Linha Digitável 00190.00009 02090.228004 00085.176170 8 85830000129635  
Protocolo 5747.332C.010F.0315.3251.5A1C

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00





001-9		<b>RECIBO DO SACADO</b>				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 07/04/2021	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC					Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
					Nosso Número / Cód. Documento 16970500000452928	
Data do Documento 08/03/2021	Número do Documento 0252138 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 08/03/2021	Valor do Documento 760,50	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO  APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 1,52 ao dia.					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC	

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

Autenticação Mecânica

001-9		<b>FICHA DE CAIXA</b>				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 07/04/2021	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC					Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
					Nosso Número / Cód. Documento 16970500000452928	
Data do Documento 08/03/2021	Número do Documento 0252138 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 08/03/2021	Valor do Documento 760,50	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO  APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 1,52 ao dia.					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora / Multa 0,00	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC	

Autenticação Mecânica

001-9		<b>00190.00009 01697.050001 00452.928179 2 85830000076050</b>				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 07/04/2021	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC					Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
					Nosso Número / Cód. Documento 16970500000452928	
Data do Documento 08/03/2021	Número do Documento 0252138 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 08/03/2021	Valor do Documento 760,50	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO  APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 1,52 ao dia.					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora / Multa 0,00	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC	

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

Banco 85  
Agência 101  
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA  
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO  
CPF/CNPJ 94.516.671/0001-53  
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 15/03/2021 14:06:57  
Data Do Vencimento 07/04/2021  
Valor Título 760,50  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 335764  
Data Do Pagamento 15/03/2021  
Valor 760,50  
Linha Digitável 00190.00009 01697.050001 00452.928179 2 85830000076050  
Protocolo 5732.0658.010F.0315.3251.4617

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00





IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



DANFE  
Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 000.277.097  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO  
4121 0300 3392 4600 0192 5500 1000 2770 9717 7673 1160

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

141210049890557 08/03/2021 17:40:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA -ITAPEMA

CNPJ/CPF/Estrangeiro

86.324.860/0009-53

DATA DE EMISSÃO

08/03/2021

ENDEREÇO

RUA 700, 679

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

ITAPEMA

FONE/FAX

(48)3562-0226

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 07/04/21 R\$ 1.296,35 002 22/04/21 R\$ 1.296,35

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.592,70	251,39	0,00	0,00	798,62	2.592,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.592,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0-Rem (CIF)			PR	00.428.307/0013-21
AV DEZ DE DEZEMBRO, 7130	MUNICÍPIO				INSCRIÇÃO ESTADUAL
	LONDRINA				907.25478-00
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9					20,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
24843	CEFTRIAXONA 1 GR IV (G) CX/C/100 F/A BLAUSIEGEL cProdANVISA=1163701360062 PMC=0,00 Lote=21010931 Qtd=3 Fab=04/11/2020 Val=04/11/2022 Cod Barras (cEan): 7896014687923	30042059	500	6108	CX	3	600,0000	1.800,00	1.800,00	216,00	12	577,62
25054	ELETRODO ECG ESPUMA/GEL DESCARTAVEL ADULTO/INFANTIL CX/C/10PCT C/50 UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460179 PMC=0,00 Lote=14520S06AAAA Qtd=1 Fab=01/04/2020 Val=31/03/2022 Cod Barras (cEan): 17898157729826	90181100	200	6108	CX	1	145,0000	145,00	145,00	5,80	4	47,81
24874	EMBALAGEM P/ESTERIL SMS 40G 0,50X0,50CM VERDE C-F05396 PCT/C/50 UN POLAR FIX cProdANVISA=0008003400045 PMC=0,00 Lote=44183 Qtd=1 Fab=19/10/2020 Val=19/10/2025 Cod Barras (cEan): 17898010920773	56031240	000	6108	PCT	1	22,6000	22,60	22,60	2,71	12	7,25
23073	SÉRINGA DESC 10ML S/AG SLIP UN SR cProdANVISA=0080026180029 PMC=0,00 Lote=182 Qtd=2.000 Fab=09/01/2021 Val=31/01/2026 Cod Barras (cEan): 7898259490702	90183119	100	6108	UN	2.000	0,3008	601,60	601,60	24,06	4	158,40
24443	TUBO EXTENSOR L LOCK 1,20M ADULTO 12FR C-359862 UN EMBRAMEO cProdANVISA=0010252420070 PMC=0,00 Lote=2000029668 Qtd=25 Fab=21/09/2020 Val=06/08/2023 Cod Barras (cEan): 17891800359869	90189010	000	6108	UN	25	0,9400	23,50	23,50	2,82	12	7,54

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 189,37. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$189,37.  
INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SC DE Numero 26.043.786-7, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE  
PED: 494224 Vendedor: JENIFFER DOS REIS FERNANDES  
Sep: GABRIEL DIAS Conf: ELDER INACIO DE OLIVEIRA PONTES  
ORDEM DE COMPRA  
ALÍQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017  
Val aprox dos tributos R\$ 798,62 (30,80%) Fonte:IBPT  
PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(23073, 24443, 25054)  
PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:  
Produtos(24843) -  
Partilha ICMS operacao interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional

CERTIFICADO que o  MATERIAL  
RESERVADO AO FISCO  SERVIÇO

Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em *08/03/21*  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:

Cargo:

Assinatura: *Thayra Costa*

Visto:

FOLHAS  
Nº 506

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:08/03/2021, Valor Total: R\$2.592,70, Destinatário: ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA -ITAPEMA RUA 700, 679 - VARZEA - ITAPEMA/SC

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.277.097  
SÉRIE: 1



**Recibo de Entrega**

<b>Banco do Brasil</b>		<b>001-9</b>		00190.00009 02090.228004 00085.177178 6 85980000129635			
Beneficiário: LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF: 00.339.246/0001-92		Sacador Avalista:		Vencimento <b>22/04/2021</b>	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV TIRADENTES, 7100, GLP 03 MODULO 06 E 07-LONDRINA-PR							
Nosso Número 20902280000085177		Carteira 17	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário 2755-3 / 121550-7	
Data do Documento 08/03/2021		Número Documento 277097/02	Espécie Documento <b>DM</b>	Aceite N	Data Processamento 08/03/2021	( = ) Valor do Documento <b>1.296,35</b>	
Pagador : ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA -ITAPEMA RUA 700 679 88220000 ITAPEMA SC				CNPJ: 86.324.860/0009-53 VARZEA			
Sacador / Avalista:						Código de Baixa	
Assinatura do Recebedor						Data de Entrega	

**Recibo do Pagador**

<b>Banco do Brasil</b>		<b>001-9</b>		00190.00009 02090.228004 00085.177178 6 85980000129635			
Beneficiário: LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF: 00.339.246/0001-92		Sacador Avalista:		Vencimento <b>22/04/2021</b>	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV TIRADENTES, 7100, GLP 03 MODULO 06 E 07-LONDRINA-PR							
Nosso Número 20902280000085177		Carteira 17	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário 2755-3 / 121550-7	
Data do Documento 08/03/2021		Número Documento 277097/02	Espécie Documento <b>DM</b>	Aceite N	Data Processamento 08/03/2021	( = ) Valor do Documento <b>1.296,35</b>	
Pagador : ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA -ITAPEMA				CNPJ: 86.324.860/0009-53			
Autenticação Mecânica							

<b>Banco do Brasil</b>		<b>001-9</b>		00190.00009 02090.228004 00085.177178 6 85980000129635			
Local de Pagamento: <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO</b>						Vencimento <b>22/04/2021</b>	
Beneficiário: LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF: 00.339.246/0001-92		Agência/Código do Beneficiário 2755-3 / 121550-7		Nosso Número 20902280000085177	
Data do Documento 08/03/2021		No. do Documento 277097/02	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite N	Data Processamento 08/03/2021	( = ) Valor do Documento <b>1.296,35</b>	
Uso do Banco		Carteira 17	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento <b>1.296,35</b>	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre o boleto, contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Descontos/Abatimentos	
APÓS VENCTO COBRAR MULTA DE 2%.							
APÓS VENCTO MORA DIÁRIA R\$ 3,46						( + ) Mora/Multa	
ESTE BOLETO SERÁ ENCAMINHADO PARA PROTESTO APÓS 3 DIAS DO VENCIMENTO. NÃO AUTORIZADO O PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE.						( = ) Valor Cobrado	
Pagador : ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA -ITAPEMA RUA 700 679 88220000 ITAPEMA SC				CNPJ: 86.324.860/0009-53 VARZEA			
Sacador / Avalista:				Código de Baixa			



Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

Banco 85  
Agência 101  
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA  
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL  
CPF/CNPJ 00.339.246/0001-92  
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 15/03/2021 14:07:00  
Data Do Vencimento 22/04/2021  
Valor Título 1.296,35  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 335790  
Data Do Pagamento 15/03/2021  
Valor 1.296,35  
Linha Digitável 00190.00009 02090.228004 00085.177178 6 85980000129635  
Protocolo 5747.3358.010F.0315.3252.002C

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



Recebemos de DISTRIBUIDORA DE GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Emissão: 08/03/2021 Dest/Rem: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA Valor Total: 312,00

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
**Nº 000.066.632**  
**Série 001**

**DISTRIBUIDORA DE GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA**

RUA 432 ESQUINA 418A, 394 - MORRETES - ITAPEMA - SC - CEP: 88220-000 Fone:

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**  
Nº 000.066.632  
**SÉRIE 001**  
**FOLHA 1/1**



CHAVE DE ACESSO  
**4221 0383 4722 5800 0118 5500 1000 0666 3210 0927 0801**

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  
**342210041478386 08/03/2021 15:54:00**

INSCRIÇÃO ESTADUAL 250546094 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 83.472.258/0001-18

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO 08/03/2021

ENDEREÇO R 700. 659 ANDAR 8 SALA 805 BAIRRO / DISTRITO VARZEA CEP 88220-000 DATA DA SAÍDA 08/03/2021

MUNICÍPIO ITAPEMA UF SC TELEFONE / FAX (47)3268-5986 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 15:53:00

**FATURA**

DADOS DA FATURA Número: 066632 - Valor Original: R\$ 312,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 312,00

**DUPLICATAS**

Número : 001  
Vencimento : 05/04/2021  
Valor : R\$ 312,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	V.APROX. TRIBUTOS 78,91 (21,92 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 360,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 48,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 312,00

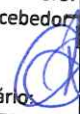
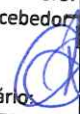
**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
000004	GLP EM CILINDRO P45	27111910	060	5656	UN	1,00	360,00	48,00	312,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 05/03/21  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebido: Elizama F. Lima  
Cargo: Nutricionista  
Assinatura:  CRN10. 5910  
Visto Secretário: 

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Valor aprox. dos Tributos Federal: 78,91 Estadual: 0,00 Municipal: 0,00 Fonte: IBPT  
ONU 1075 GAS LIQUEFEITO DE PETROLEO. CLASSE 2.1 RISCO SUB. 23. DECLARAMOS QUE OPRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DECARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E TRANSPORTE. DECRETO 96.044/88.ART. 22, II. ISENTO ICMS CONF. ART. 2, INSISO VII, ANEXO 2, DECRETO 3017/89.

RESERVADO AO FISCO

**FOLHAS**  
**Nº 509**

**748-X****Comprovante de Entrega**

Beneficiário <b>GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA</b>		Agência / Código Beneficiário <b>2606.02.00169</b>		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>		Nosso Número <b>21/209229-2</b>		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento <b>05/04/2021</b>	Número do Documento <b>066632/01</b>	Espécie <b>R\$</b>	Valor do Documento <b>312,00</b>		
Recebemos o Título <b>com as características acima</b>		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI</b>				Data do processamento <b>08/03/2021</b>	

**748-X****Recibo do Pagador**

Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI</b>					Vencimento <b>05/04/2021</b>
Beneficiário <b>GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA</b>		Logradouro <b>RUA 432 ESQUINA 418A 394</b>		CNPJ: <b>83.472.258/0001-18</b>	Agência / Código Beneficiário <b>2606.02.00169</b>
Data do Documento <b>08/03/2021</b>	Número do Documento <b>066632/01</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>Não</b>	Data do Processamento <b>08/03/2021</b>	Nosso Número <b>21/209229-2</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>			(=) Valor do Documento <b>312,00</b>
Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
<b>APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%</b>					(+) Mora / Multa
<b>APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,03% POR DIA DE ATRASO</b>					(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
 R 700, 659  
 VARZEA  
 88.220-000 - ITAPEMA / SC

CPF / CNPJ  
 86324860000953  
 Código de Baixa

Pagador/Avalista:

Recebemos através do cheque número \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_  
 Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo  
 banco sacado.

Autenticação Mecânica

**748-X**

74891.12123 09229.226064 02001.691068 7 85810000031200

Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI</b>					Vencimento <b>05/04/2021</b>
Beneficiário <b>GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA</b>		Logradouro <b>RUA 432 ESQUINA 418A 394</b>		CNPJ: <b>83.472.258/0001-18</b>	Agência / Código Beneficiário <b>2606.02.00169</b>
Data do Documento <b>08/03/2021</b>	Número do Documento <b>066632/01</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>Não</b>	Data do Processamento <b>08/03/2021</b>	Nosso Número <b>21/209229-2</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>			(=) Valor do Documento <b>312,00</b>
Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
<b>APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%</b>					(+) Mora / Multa
<b>APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,03% POR DIA DE ATRASO</b>					(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
 R 700, 659  
 VARZEA  
 88220000 - ITAPEMA / SC

CPF / CNPJ  
 86324860000953  
 Código de Baixa

Sacador/Avalista:



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

Banco 85  
Agência 101  
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA  
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário DISTRIBUIDORA GAS VALE  
CPF/CNPJ 83.472.258/0001-18  
Banco BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 15/03/2021 14:07:01  
Data Do Vencimento 05/04/2021  
Valor Título 312,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 335797  
Data Do Pagamento 15/03/2021  
Valor 312,00  
Linha Digitável 74891.12123 09229.226064 02001.691068 7 85810000031200  
Protocolo 5720.0E5C.010F.0315.3252.0A21

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00


OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00





OK

RECEBEMOS DE MATRIZ - NUTRICLIN SAÚDE COM. DE PROD. NUTRICIONAIS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		<b>nf-e</b>
data de recebimento	identificação e assinatura do recebedor	Nº 000.039.539 SÉRIE: 001

<b>MATRIZ - NUTRICLIN SAÚDE COM. DE PROD. NUTRICIONAIS LTDA</b> Rua Fagundes Varela, 962 - Jardim Social, Curitiba, PR - CEP: 82520-040 - Fone: 41 - 3264-8910		<b>danfe</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - entrada 1 - saída Nº 000.039.539 SÉRIE: 001 Página 1 de 1	controle do fisco  chave de acesso <b>4121 0312 6947 4700 0176 5500 1000 0395 3914 8206 7207</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
natureza da operação Venda de mercadoria destinada a não contribuinte		PESSOAL COLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>141210049542124 - 08/03/2021 13:39</b>	
inscrição estadual 9053687536	inscrição estadual do subst. trib.	empj 12.694.747/0001-76	


<b>destinatário/remetente</b>		empj/cpf	data da emissão
nome/razão social HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA		86.324.860/0009-53	08/03/2021
endereco RUA SETECENTOS, 679	bairro/distrito VARZEA	cep 88220-000	data de entrada/saída
município Itapema	fone/fax 47 35620226	uf SC	hora de entrada/saída

<b>fatura</b> 1. 07/04/2021 R\$ 1.505,70
---

<b>cálculo do imposto</b>		base de cálculo do icms	valor do icms	base de cálculo do icms st	valor do icms st	valor total dos produtos
		1.505,70	79,31	0,00	0,00	1.505,70
valor aproximado dos tributos	valor do frete	valor do seguro	desconto	outras despesas acessórias	valor do ipi	valor total da nota
274,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.505,70

<b>transportador/volumes transportados</b>		frete por conta	codigo antt	placa do veiculo	uf	empj/cpf
razão social ATIVALOG TRANSPORTES LOGISTICA ARMAZEM LTDA		0 - REMETENTE				82.467.531/0001-53
endereco RODOVIA br 116, 7100 - - TARUMA CEP: 82590300		município Curitiba	uf PR	inscrição estadual 9038209776		
quantidade	espécie	marca	numeração	peso bruto	peso liquido	
7	VOLUME		0	0,00	0,00	

codigo	descrição do produto/serviço	ncm/sh	est	cfop	unid.	qtd.	vlr. unit.	vlr. total	bc icms	vlr. icms	vlr. ipi	aliq. icms	aliq. ipi	ind. iot
A0472	EQUIPO GRAVITACIONAL MAX INFUSOR 2 VIAS MP Lote: 2006023 Qtd: 45.0000, Data Fabricacao: 10-06-2020, Data Validade: 10-06-2023, Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 38,64 (16,20%) Fonte: IBPT	9018.90.10	0.00	6108	UN	45.000	5,3000	238,50	238,50	28,62	0,00	12,00	0,00	1
A0018	GLUCERNA RTH - 1000ML Lote: 18727NR Qtd: 16.0000, Data Fabricacao: 01-06-2020, Data Validade: 30-06-2021, Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 95,18 (18,59%) Fonte: IBPT	2106.90.90	2.00	6108	UN	16.000	32,0000	512,00	512,00	20,48	0,00	4,00	0,00	1
A0022	JEVITY HICAL RTH - 1000ML Lote: 17447NR Qtd: 4.0000, Data Fabricacao: 31-05-2020, Data Validade: 31-05-2021, Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 20,82 (18,59%) Fonte: IBPT	2106.90.90	2.00	6108	UN	4.000	28,0000	112,00	112,00	4,48	0,00	4,00	0,00	1
A0030	OSMOLITE PLUS HN RTH - 1000ML Lote: 23666NR Qtd: 24.0000, Data Fabricacao: 01-11-2020, Data Validade: 30-11-2021, Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 119,57 (18,59%) Fonte: IBPT	2106.90.90	2.00	6108	UN	24.000	26,8000	643,20	643,20	25,73	0,00	4,00	0,00	1

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
 Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 09/03/21  
 PRESTADO  
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
 Servidor/Recebedor: Elizama F. Lima  
 Cargo: Nutricionista  
 Assinatura:  CRN1: 5910  
 Visto Secretário:

<b>cálculo do issqn</b>		inscrição municipal	valor total dos serviços	base de cálculo do issqn	valor do issqn
			0,00	0,00	0,00

<b>dados adicionais</b>	reservado ao fisco
informações complementares Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$176,67 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. OC 62.489	

**FOLHAS**  
 Nº 512



001-9

## Comprovante de Entrega

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 07/04/2021
Beneficiário MATRIZ - NUTRICLIN SAÚDE COM. DE PROD. NUTRICIONAIS LTDA CNPJ: 12.694.747/0001-76 Fagundes Varela,962-Jardim Social-Curitiba/PR-CEP:82520-040					Agência / Código Beneficiário 3041/129872-0
					Nosso Número 25644590100004454
Data do Documento 08/03/2021	Núm. do documento 39539/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 08/03/2021	(=) Valor do documento 1.505,70
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / abatimento
Instrução (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente). Multa de 2% a partir do vencimento  Após o Vencimento Cobrar 0,26% Mora Diario					(+) Juros (Mora) / multa  (=) Valor cobrado
Pagador HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA - CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53 RUA SETECENTOS,679 88220-000, VARZEA, Itapema - SC					
Sacador / Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



001-9

## Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 07/04/2021
Beneficiário MATRIZ - NUTRICLIN SAÚDE COM. DE PROD. NUTRICIONAIS LTDA CNPJ: 12.694.747/0001-76 Fagundes Varela,962-Jardim Social-Curitiba/PR-CEP:82520-040					Agência / Código Beneficiário 3041/129872-0
					Nosso Número 25644590100004454
Data do Documento 08/03/2021	Núm. do documento 39539/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 08/03/2021	(=) Valor do documento 1.505,70
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / abatimento
Instrução (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente). Multa de 2% a partir do vencimento  Após o Vencimento Cobrar 0,26% Mora Diario					(+) Juros (Mora) / multa  (=) Valor cobrado
Pagador HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA - CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53 RUA SETECENTOS,679 88220-000, VARZEA, Itapema - SC					
Sacador / Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



001-9

00190.00009 02564.459010 00004.454179 2 85830000150570

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 07/04/2021
Beneficiário MATRIZ - NUTRICLIN SAÚDE COM. DE PROD. NUTRICIONAIS LTDA CNPJ: 12.694.747/0001-76 Fagundes Varela,962-Jardim Social-Curitiba/PR-CEP:82520-040					Agência / Código Beneficiário 3041/129872-0
					Nosso Número 25644590100004454
Data do Documento 08/03/2021	Núm. do documento 39539/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 08/03/2021	(=) Valor do documento 1.505,70
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / abatimento
Instrução (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente). Multa de 2% a partir do vencimento  Após o Vencimento Cobrar 0,26% Mora Diario					(+) Juros (Mora) / multa  (=) Valor cobrado
Pagador HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA - CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53 RUA SETECENTOS,679 88220-000, VARZEA, Itapema - SC					
Sacador / Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

Banco 85  
Agência 101  
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA  
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário NUTRICLIN SAUDE COMERCIO DE PR  
CPF/CNPJ 12.694.747/0001-76  
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 15/03/2021 14:07:02  
Data Do Vencimento 07/04/2021  
Valor Título 1.505,70  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 335812  
Data Do Pagamento 15/03/2021  
Valor 1.505,70  
Linha Digitável 00190.00009 02564.459010 00004.454179 2 85830000150570  
Protocolo 574F.5A30.010F.0315.3252.1424

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000616446 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>Identificação do emitente</b> <b>MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAR ES SA</b> RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 IMIGRANTE Cep:96880-000 VERA CRUZ/RS Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 000616446 SÉRIE 1 FOLHA 01/02	 <b>CHAVE DE ACESSO DA NF-E</b> 4321 0307 7522 3600 0123 5500 1000 6164 4611 0025 7720 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC./ VENDA DE MERCADORIA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143210045457302 08/03/2021 17:16:27-03:00
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 260949043	CNPJ 07.752.236/0001-23
----------------------------------	---	----------------------------

<b>DESTINATARIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53		DATA DE EMISSÃO 08/03/2021
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		BAIRRO/DISTRITO VARZEA		DATA ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO R 700.659	MUNICIPIO ITAPEMA		UF SC	HORA ENTRADA/SAÍDA
FONE/FAX 4733087074		INSCRIÇÃO ESTADUAL		


FATURA 001 07/04/2021 3.762,54									
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

<b>CALCULO DO IMPOSTO</b>					
VALOR DO ICMS 3.762,54	VALOR DO ICMS 448,94	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.762,54	
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 3.762,54

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
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 52	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 250,000	PESO LIQUIDO 250,000	

<b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO</b>													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
11728	CLORETO SODIO 0,9% 10ML C/200 FARMARIN LOTE: 0308/21 - DT.VALID: 08/02/23	30049099	000	6108	UN	600,00	0,21000	126,00	126,00	15,12	0,00	12,00%	0,00%
11576	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0100ML 48 FR SF FARMARIN LOTE: 2110/20 - DT.VALID: 16/10/22 - COD.PROD.FABR.: 10402019 - REG. M. S .: 1168800310013 - FABRICANTE: FARMAR IN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	30049099	000	6108	FR	336,00	1,56699	526,51	526,51	63,18	0,00	12,00%	0,00%
11576	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0100ML 48 FR SF FARMARIN LOTE: 2130/20 - DT.VALID: 19/10/22 - COD.PROD.FABR.: 10402019 - REG. M. S .: 1168800310013 - FABRICANTE: FARMAR IN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	30049099	000	6108	FR	528,00	1,56701	827,38	827,38	99,29	0,00	12,00%	0,00%
11576	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0100ML 48 FR SF FARMARIN LOTE: 2141/20 - DT.VALID: 20/10/22 - COD.PROD.FABR.: 10402019 - REG. M. S .: 1168800310013 - FABRICANTE: FARMAR	30049099	000	6108	FR	144,00	1,56701	225,65	225,65	27,07	0,00	12,00%	0,00%

<b>CALCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b> <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Protocolo: 143210045457302 Vendedor: DEBORA NOPEs OC: 62.514 Pedido(s): 360737 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1011.55 (26.88%). 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\$ 190.69. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0. <b>Prezado Cliente,</b> 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.	<b>RESERVADO AO FISCO</b> <b>CERTIFICO</b> que o <input type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO Constante deste documento foi <input type="checkbox"/> RECEBIDO <input type="checkbox"/> PRESTADO e aceito em 9/03/21 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64 Recebedor: Cargo: Assinatura: <i>Thayre Costa</i> Visto: 
--	---





**Identificação do emitente**  
**MEDILAR IMPORT E DISTR DE**  
**PRODUTOS MEDICO HOSPITAR**  
**ES SA**  
 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420  
 IMIGRANTE Cep:96880-000  
 VERA CRUZ/RS  
 Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600  
 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAIDA  
 N. 000616446  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 02/02



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
**4321 0307 7522 3600 0123 5500 1000 6164 4611 0025 7720**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS DE MERC./ VENDA DE MERCADORIA  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 143210045457302 08/03/2021 17:16:27-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1560020579  
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: 260949043  
 CNPJ: 07.752.236/0001-23

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. IN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
05243	SOL. GLICOSE 05% 0250ML 30 FR EUROFARM A LOTE: 712650 - DT.VALID: 13/01/23 - C OD.PROD.FABR.: 411794 - REG. M. S.: 1651200070213 - FABRICANTE: EUROFARMA LABORATORIOS S.A. SEGMENTA	30049099	000	6108	FR	810,00	2,50000	2.025,00	2.025,00	243,00	0,00	12,00%	0,00%
10375	TAMPA CATETER/ SCALP MACHO E FEMEA RMD ESC VEDCAP LOTE: 2020111005 - DT.VALID: 10/11/25 - COD.PROD.FABR.: 1831 - REG. M. S. : 0080263400062 - FABRICANTE: MEDICOR PRODUTOS HOSPLTDA	39235000	200	6108	UN	200,00	0,16000	32,00	32,00	1,28	0,00	4,00%	0,00%

FOLHAS  
 Nº 516





237-2

Comprovante de Entrega

Beneficiário <b>MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0001-23				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)		
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981)</b>				[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não Existe o Número		
Data de Vencimento <b>07/04/2021</b>	Nro. Documento <b>1 616446</b>	Moeda <b>RS</b>	Valor <b>3.762,54</b>	[ ] Recusado [ ] Não Procurado [ ] Falecido		
Agência/ Cód. Beneficiário <b>3683-8/77631-9</b>				[ ] Desconhecido [ ] Endereço Insuficiente [ ] Outros (anotar no verso)		
Nosso Número <b>0200000135390-7</b>				Recebi(emos) o bloquete com os dados ao lado.	Data	Assinatura

Recibo do Pagador



237-2

23793.68307 20000.013530 90007.763106 9 85830000376254

Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO</b>						Vencimento <b>07/04/2021</b>
Beneficiário <b>MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agência/Cod. Beneficiário <b>3683-8/77631-9</b>
Data Documento <b>08/03/2021</b>	Nro. Documento <b>1 616446</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Acerte <b>N</b>	Data do Processamento <b>08/03/2021</b>	Nosso Número <b>02/00000135390-7</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>02</b>	Moeda <b>RS</b>	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento <b>3.762,54</b>	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário						(-) Desconto/Abatimento
Tarifa bancária RS 3,00						(-) Outras Deduções
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"						(+) Mora/Multa/Juros
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981)</b> R 700, 659 VARZEA ITAPEMA - SC 88220-000						86.324.860/0009-53
Sacador/Avalista						



237-2

23793.68307 20000.013530 90007.763106 9 85830000376254

Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO</b>						Vencimento <b>07/04/2021</b>
Beneficiário <b>MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agência/Cod. Beneficiário <b>3683-8/77631-9</b>
Data Documento <b>08/03/2021</b>	Nro. Documento <b>1 616446</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Acerte <b>N</b>	Data do Processamento <b>08/03/2021</b>	Nosso Número <b>02/00000135390-7</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>02</b>	Moeda <b>RS</b>	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento <b>3.762,54</b>	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário						(-) Desconto/Abatimento
Tarifa bancária RS 3,00						(-) Outras Deduções
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"						(+) Mora/Multa/Juros
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981)</b> R 700, 659 VARZEA ITAPEMA - SC 88220-000						86.324.860/0009-53
Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

FOLHAS  
Nº 517

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0009-53

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	MEDILAR
CPF/CNPJ	07.752.236/0001-23
Banco	BANCO BRADESCO S.A.

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	15/03/2021 14:07:04
Data Do Vencimento	07/04/2021
Valor Título	3.762,54
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	335824
Data Do Pagamento	15/03/2021
Valor	3.762,54
Linha Digitável	23793.68307 20000.013530 90007.763106 9 85830000376254
Protocolo	5846.1238.010F.0315.3252.2851

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



Sancapel

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



SANCAPTEL SOLUCOES PARA HIGIENE PROFIS. EIRELI RUA JOSE HONORATO DA SILVA, 740 - GALPAO A NOVA ESPERANCA - 88336-070 BALNEARIO CAMBORIU - SC Fone/Fax: 4733682576

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.014.698 Série 001 Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO 4221 0308 9502 3100 0330 5500 1000 0146 9811 1497 4823

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. 342210042321744 - 09/03/2021 15:24:02 CNPJ 08.950.231/0003-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO 09/03/2021 ENDEREÇO RUA 700, 659 BAIRRO / DISTRITO VARZEA CEP 88220-000 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 09/03/2021 MUNICÍPIO ITAPEMA UF SC FONE / FAX 4735620226 INSCRIÇÃO ESTADUAL 88220-000 HORA DA SAÍDA/ENTRADA 15:24:00

FATURA / DUPLICATA Num. 001 Venc. 08/04/2021 Valor RS 1.228,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with columns: 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 PIS, VALOR DO PIS, V. TOTAL PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS, VALOR TOTAL IPI, V. ICMS UF DEST., V. TOT. TRIB., VALOR DA COFINS, V. TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Table with columns: FRETE POR CONTA (0) Emitente, CÓDIGO ANTT, PLACA DO VEÍCULO, UF, CNPJ / CPF, MUNICÍPIO, UF, INSCRIÇÃO ESTADUAL, QUANTIDADE, ESPÉCIE, MARCA, NUMERAÇÃO, PESO BRUTO, PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Main product table with columns: 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

BOLETO EM ANEXO

CERTIFICO que o MATERIAL Constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 10/03/2021 e cfe. art. 63 da Lei 4.320/64 Recebedor: Katielli R. Marcus Farmacêutica CRE/SC 12276 RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: Trib aprox R\$: 159.21 Federal e 208.85 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO SC VERSAO 8F6CA7. Base de calculo do Pis e Cofins reduzida cfe RE-ICMS 574.706 - RS 1019.65 OC 62471 Email do Destinatário: dlisette@dimapel.com.br

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO DO BRASIL					Vencimento <b>08/04/2021</b>
Beneficiário SANCAPEL SOLUCOES PARA HIGIENE PROFIS. EIRELI - CNPJ: 08.950.231/0003-30 RUA JOSÉ HONORATO DA SILVA - 740, NOVA ESPERANÇA, BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC 88336070 Fone: 4733682576					Agência / Código Beneficiário <b>0736-6/19011-X</b>
Data do Documento <b>09/03/2021</b>	Número do Documento <b>14698/1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>09/03/2021</b>	Nosso Número <b>31688070000005436</b>
Uso do Banco	Carteira <b>17/019</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>1.228,50</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)					(-) Desconto / Abatimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL SEGUE PROTESTO 5 DIAS APOS VENCIMENTO Cobrar juros de R\$ 1,23 por dia de atraso para pagamento a partir de 09/04/2021 Cobrar multa de R\$ 24,57 para pagamento a partir de 09/04/2021					(-) Outras Deducoes
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrecimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: 4227 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 659 - VARZEA, ITAPEMA / SC - 88220000					CPF / CNPJ <b>86.324.860/0009-53</b>
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa

Recebimento através do cheque número do banco. Autenticação Mecânica  
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO DO BRASIL					Vencimento <b>08/04/2021</b>
Beneficiário SANCAPEL SOLUCOES PARA HIGIENE PROFIS. EIRELI - CNPJ: 08.950.231/0003-30 RUA JOSÉ HONORATO DA SILVA - 740, NOVA ESPERANÇA, BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC 88336070 Fone: 4733682576					Agência / Código Beneficiário <b>0736-6/19011-X</b>
Data do Documento <b>09/03/2021</b>	Número do Documento <b>14698/1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>09/03/2021</b>	Nosso Número <b>31688070000005436</b>
Uso do Banco	Carteira <b>17/019</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>1.228,50</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)					(-) Desconto / Abatimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL SEGUE PROTESTO 5 DIAS APOS VENCIMENTO Cobrar juros de R\$ 1,23 por dia de atraso para pagamento a partir de 09/04/2021 Cobrar multa de R\$ 24,57 para pagamento a partir de 09/04/2021					(-) Outras Deducoes
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrecimos
					(=) Valor Cobrado
P or 4227 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 659 - VARZEA, ITAPEMA / SC - 88220000					CPF / CNPJ <b>86.324.860/0009-53</b>
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa



Autenticação - Ficha de Compensação

FOLHAS  
Nº 520

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

Banco 85  
Agência 101  
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA  
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário SANCAPEL SOLUCOES PARA HIGIENE  
CPF/CNPJ 08.950.231/0003-30  
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 15/03/2021 14:07:07  
Data Do Vencimento 08/04/2021  
Valor Título 1.228,50  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 335844  
Data Do Pagamento 15/03/2021  
Valor 1.228,50  
Linha Digitável 00190.00009 03168.807000 00005.436175 7 85840000122850  
Protocolo 5744.5340.010F.0315.3252.4656

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUVIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00





<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>DENTECK AR CONDICIONADO LTDA</b>  AVENIDA SIDNEY GIRAÓ, 230 km 17/5 - BERNECK - CEP:79980-000 - MUNDO NOVO - MS TEL: (51)3762-4010		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <b>1</b> 1 - SAÍDA <b>Nº 000045034 FL. 1 / 1</b> SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 5021 0311 3195 5700 0378 5500 1000 0450 3413 5104 8965 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIAS</b>			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 150210007600760 09/03/2021 14:03:48		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 284069817		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 11.319.557/0003-78	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA</b>				CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53		DATA DA EMISSÃO 09/03/2021	
ENDEREÇO <b>R 700, 659</b>			BAIRRO / DISTRITO <b>VARZEA</b>		CEP 88220-000		DATA SAÍDA / ENTRADA
MUNICÍPIO <b>ITAPEMA</b>		FONE / FAX (47)3562-0226		UF <b>SC</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA

<b>FATURA</b>				
PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	045034	1.549,00	0,00	1.549,00

<b>DUPLICATAS</b>											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	08/04/2021	1.549,00									

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.549,00	185,88	0,00	0,00	442,65	1.499,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.549,00

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>							
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		0 - REMETENTE					
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
2	caixa			40,000	38,000		

<b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS</b>														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000220	AR CONDICIONADO 9000 HW Q/F AGRATTO 220V	84151011	000	6108	UN	1,0000	1.499,0000	0,00	1.499,00	1.549,00	185,88	0,00	12,00	0,00

**CERTIFICADO**  
 Fernando Eskelsen do Nascimento  
 CPF 029.478.369-52  
 Diretor Geral  
 Hospital Santo Antônio de Itapema

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$77,45. DIFAL da UF Origem R\$0,00. Trib aprox R\$ 187,82 Federal R\$ 254,83 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 8F6CA7 Código do destinatário: 045243 Ped.: 043833 O.C.: 62537 Cond.: 030-30 DIAS 00 - VENDA DE MERCADORIAS PARA USO/CONSUMO	RESERVADO AO FISCO

CliqueNota - 1.1.84.42

RECEBEMOS DE DENTECK AR CONDICIONADO LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 09/03/2021 - DEST. / REM.: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA - VALOR TOTAL: R\$ 1.549,00		NF-e <b>Nº 000045034</b> SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

FOLHAS Nº 522



Banco Itaú S.A

| 341-7 |

34191.09008 02495.941466 23150.50009 8 85840000154900

Recibo do Sacado

<b>Local de Pagamento</b> ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO. APÓS O VENCIMENTO, ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO					<b>Data de Vencimento</b>  <b>08/04/2021</b>		
<b>Nome do Cedente / CNPJ / CPF / Endereço:</b> DENTECK AR CONDICIONADO LTDA AVENIDA SIDNEY GIRAO 230 km 17/5 BERNECK MUNDO NOVO MS 79980000					<b>Agência / Código Cedente</b>  1462/31505-0		
<b>Data do documento</b> 09/03/2021		<b>Núm. do documento</b> 045034 - 001		<b>Espécie doc.</b>		<b>Aceite</b>	
				<b>Data processamento</b> 09/03/2021		<b>Nosso número</b> 109/00024959-4	
<b>Uso do banco</b>		<b>Carteira</b> 109		<b>Espécie</b> R\$		<b>Quantidade</b>	
						<b>Valor</b>	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. Após vencimento multa R\$: 30,98 Após vencimento cobrar juros de R\$: 5,11 por dia de atraso PROTESTAR IMPAGO 5 DIAS - ATENÇÃO: LIQUIDAÇÃO EXCLUSIVA POR COMPENSAÇÃO BANCÁRIA. O DEPÓSITO EM C/C, TED OU TRANSFERÊNCIA, NÃO SÃO IDENTIFICADOS, PORTANTO NÃO QUITAM O(S) DEBITOS(S).					<b>(-) Descontos / Abatimento</b>		
					<b>(+) Mora / Multa</b>		
					<b>(=) Valor Pago</b>		
<b>Nome do Sacado</b> (045243) HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA					<b>CNPJ/CPF</b> 86.324.860/0009-53		
<b>Endereço:</b> R 700 659 - VARZEA - ITAPEMA - 88220000 - SC							
<b>Sacador/Avalista:</b>					<b>CNPJ/CPF</b>		

Autenticação Mecânica

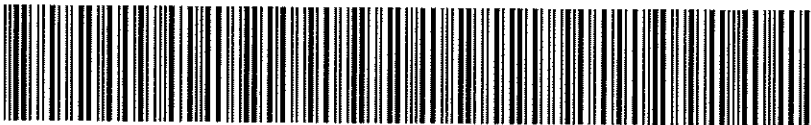


Banco Itaú S.A

| 341-7 |

34191.09008 02495.941466 23150.50009 8 85840000154900

<b>Local de Pagamento</b> ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO. APÓS O VENCIMENTO, ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO					<b>Data de Vencimento</b>  <b>08/04/2021</b>		
<b>Nome do Cedente / CNPJ / CPF / Endereço:</b> DENTECK AR CONDICIONADO LTDA AVENIDA SIDNEY GIRAO 230 km 17/5 BERNECK MUNDO NOVO MS 79980000					<b>Agência / Código Cedente</b>  1462/31505-0		
<b>Data do documento</b> 09/03/2021		<b>Núm. do documento</b> 045034 - 001		<b>Espécie doc.</b>		<b>Aceite</b>	
				<b>Data processamento</b> 09/03/2021		<b>Nosso número</b> 109/00024959-4	
<b>Uso do banco</b>		<b>Carteira</b> 109		<b>Espécie</b> R\$		<b>Quantidade</b>	
						<b>Valor</b>	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. Após vencimento multa R\$: 30,98 Após vencimento cobrar juros de R\$: 5,11 por dia de atraso PROTESTAR IMPAGO 5 DIAS - ATENÇÃO: LIQUIDAÇÃO EXCLUSIVA POR COMPENSAÇÃO BANCÁRIA. O DEPÓSITO EM C/C, TED OU TRANSFERÊNCIA, NÃO SÃO IDENTIFICADOS, PORTANTO NÃO QUITAM O(S) DEBITOS(S).					<b>(-) Descontos / Abatimento</b>		
					<b>(+) Mora / Multa</b>		
					<b>(=) Valor Pago</b>		
<b>Nome do Sacado</b> (045243) HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA					<b>CNPJ/CPF</b> 86.324.860/0009-53		
<b>Endereço:</b> R 700 659 - VARZEA - ITAPEMA - 88220000 - SC							
<b>Sacador/Avalista:</b>					<b>CNPJ/CPF</b>		

Ficha de Compensação  
Autenticação MecânicaFOLHAS  
Nº 523

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

Banco 85  
Agência 101  
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA  
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário DENTECK AR CONDIC LTDA EPP  
CPF/CNPJ 11.319.557/0003-78  
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 15/03/2021 14:07:09  
Data Do Vencimento 08/04/2021  
Valor Título 1.549,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 335867  
Data Do Pagamento 15/03/2021  
Valor 1.549,00  
Linha Digitável 34191.09008 02495.941466 23150.500009 8 85840000154900  
Protocolo 5751.4308.010F.0315.3252.5A63

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



312,00

NF-e  
 Nº 000010441  
 SÉRIE 001

OK

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME**  
 RUA: 700, 745 - VARZEA - CEP:88220-000 - ITAPEMA - SC  
 TEL: (47)3368-3242  
 hditapema@hotmail.com

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº 000010441 fl. 1 / 1  
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO  
 4221 0308 5985 7600 0104 5500 1000 0104 4117 5139 1004

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  
 342210041479093 08/03/2021 15:54:31

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIAS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 255323662

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.  
 CNPJ / CPF  
 08.598.576/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA  
 ENDEREÇO  
 RUA 700, 659 TERREO  
 MUNICIPIO  
 ITAPEMA

BAIRRO / DISTRITO  
 VARZEA

CEP  
 88220-000

UF  
 SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 88220-000

DATA DA EMISSÃO  
 08/03/2021

DATA SAÍDA / ENTRADA  
 08/03/2021

HORA DA SAÍDA  
 15:54:00

FATURA

DADOS DA FATURA		NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DUPLICATAS		10441	312,00	0,00	312,00
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	23/03/2021	312,00			

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0,00		0,00	312,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				312,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
448	SACO DE LIXO 90X105X012 100 LTS 5 KG.	39232910	0102	5102	FDO	3,00	48,00	0,00	144,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
699	SACO DE LIXO 90X120X08 150 LTS C/50	39232910	0102	5102	FDO	1,00	48,00	0,00	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
250	SACO DE LIXO DE 60 LTS C/ 50 60X80X07	39232910	0102	5102	FDO	6,00	20,00	0,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CERTIFICADO**  
 Fernando Eskelsen do Nascimento  
 CPF 029.478.369-52  
 Diretor Geral  
 Hospital Santo Antônio de Itapema

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
 Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 08/03/21  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
 Servidor/Recebedor:  
 Cargo:  
 Assinatura:  
 Visto Secretário:

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional | Não Permite o aproveitamento do crédito de ICMS | Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO | Trib aprox R\$: 53,80 Federal e 53,04 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0C3829 |

RESERVADO AO FISCO


FOLHAS  
 Nº 525  
 Centrodia Sistemas

RECEBEMOS DE HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
 EMISSÃO: 08/03/2021 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - VALOR TOTAL: R\$ 48,00  
 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
 Nº 000010440  
 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME**  
 RUA: 700, 745 - VARZEA - CEP:88220-000 - ITAPEMA - SC  
 TEL: (47)3368-3242  
 hditapema@hotmail.com

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº 000010440 fl. 1 / 1  
 SÉRIE 001

  
 CHAVE DE ACESSO  
 4221 0308 5985 7600 0104 5500 1000 0104 4017 1010 8017  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIAS**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 255323662 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210041096295 08/03/2021 10:15:46  
 CNPJ / CPF 08.598.576/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO 08/03/2021  
 ENDEREÇO RUA 700, 659 TERREO BAIRRO / DISTRITO VARZEA CEP 88220-000 DATA SAÍDA / ENTRADA 08/03/2021  
 MUNICÍPIO ITAPEMA FONE / FAX UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 10:15:00

DADOS DA FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
	10440	48,00	0,00	48,00

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	23/03/2021	48,00										

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	48,00	
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	48,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF  
 ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
97	COPO TERMICO 180 COPOBRAS C/ 25	39241000	0102	5102	TIR	10,00	4,80	0,00	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
 Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 08/03/21  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
 Servidor/Recebido: Elizama F. Lima  
 Cargo: Nutricionista  
 Assinatura: [Assinatura]  
 Visto Secretário: CRN10. 5910

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional | Não Permite o aproveitamento do crédito de ICMS | Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO | Trib aprox R\$: 6,38 Federal e 8,16 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0C3829 |

RESERVADO AO FISCO





RECEBEMOS DE HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
EMISSION: 03/03/2021 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - VALOR TOTAL: R\$ 68,00

NF-e  
Nº 000010429  
SÉRIE 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA  
ME



RUA: 700, 745 - VARZEA - CEP:88220-000 -  
ITAPEMA - SC  
TEL: (47)3368-3242  
hditapema@hotmail.com

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000010429 fl. 1 / 1  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

4221 0308 5985 7600 0104 5500 1000 0104 2911 1030 5400

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

342210038690995 03/03/2021 14:58:50

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

255323662

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

08.598.576/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

03/03/2021

ENDEREÇO

RUA 700, 659 TERREO

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

03/03/2021

MUNICÍPIO

ITAPEMA

FONE / FAX

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:59:00

FATURA

NÚMERO

VALOR ORIGINAL

VALOR DESCONTO

VALOR LÍQUIDO

NOTAS DA FATURA

10429

68,00

0,00

68,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	18/03/2021	68,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	68,00	
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	68,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
329	DISPENSER TOALHEIRO NOBRE BRANCO	39229000	0102	5102	CX	2,00	34,00	0,00	68,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CERTIFICADO**  
Fernando Eskelsen do Nascimento  
CPF 029.478.369-52  
Diretor Geral  
Hospital Santo Antônio de Itapema

CERTIFICADO que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO  
 PRESTADO e aceito em 03/03/21  
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Servidor/Recebedor:  
Cargo:  
Assinatura:  
Visto Secretário:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional   Nao Permite o aproveitamento do credito de ICMS   Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO   Trib aprox R\$: 2,86 Federal e 8,16 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0C3829	

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 03/03/2021 14:59:49 - HAMILTON



RECEBEMOS DE HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
EMIÇÃO: 06/03/2021 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - VALOR TOTAL: R\$ 437,40

NF-e  
Nº 000010437  
SÉRIE 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA  
ME



RUA: 700, 745 - VARZEA - CEP:88220-000 -  
ITAPEMA - SC  
TEL: (47)3368-3242  
hditapema@hotmail.com

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA  
Nº 000010437 fl. 1 / 1  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

4221 0308 5985 7600 0104 5500 1000 0104 3713 6379 3757

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

342210040702120 06/03/2021 08:51:51

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

255323662

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

08.598.576/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

06/03/2021

ENDEREÇO

RUA 700, 659 TERREO

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

06/03/2021

MUNICÍPIO

ITAPEMA

FONE / FAX

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:51:00

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	10437	437,40	0,00	437,40

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	22/03/2021	437,40									

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	437,40	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	437,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
317	TOALHA BRANCO SOFT 23X21 C/ 5000 HALIBRAS	48182000	0102	5102	FDO	6,00	72,90	0,00	437,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CERTIFICADO**

Fernando Eskelsen do Nascimento  
CPF 029.478.369-52  
Diretor Geral  
Hospital Santo Antônio de Itapema

CERTIFICADO que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 06/03/21  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Servidor/Recebedor:  
Cargo:  
Assinatura:  
Visto Secretário:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional   Não Permite o aproveitamento do crédito de ICMS   Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO   Trib aprox R\$: 56,69 Federal e 74,36 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0C3829	

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 06/03/2021 08:52:54 - HAMILTON

FOLHAS  
Nº 528

Centrodta Sistemas

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de

Instruções:

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita do
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

<b>BANCO DO BRASIL</b>   001-9		00190.00009 02874.594001 00205.383177 8 85680000086540		
Beneficiário <b>HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS EIRELI -</b>		Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Nosso Número <b>28745940000205383-9</b>
Endereço <b>R 700 745 VARZEA ITAPEMA SC - 88220000</b>				
Nr. do documento <b>10441</b>	Contrato <b>19665046</b>	CPF/CNPJ Beneficiário <b>08.598.576/0001-04</b>	Vencimento <b>23/03/2021</b>	Valor Documento <b>865,40</b>
(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado <b>865,40</b>
Pagador <b>ASS. DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - 86.324.860/0009-53</b>				
Instruções <b>JUROS: DISPENSADO</b> <b>NAO RECEBER APOS 360 DIA(S) DO VENCIMENTO.</b> <b>//// ATENCAO //// -&gt; SEGUNDA-VIA</b> <b>PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.</b> notas 10440 10429 10437 10441				Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

<b>BANCO DO BRASIL</b>   001-9		00190.00009 02874.594001 00205.383177 8 85680000086540		
Local de Pagamento <b>Pagável em qualquer banco até o vencimento</b>		Vencimento <b>23/03/2021</b>		
Beneficiário <b>HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS EIRELI -</b>		Agência/Código Beneficiário <b>3164-X / 108402-X</b>		
Data do <b>08/03/2021</b>	Nr. do documento <b>10441</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data process. <b>08/03/2021</b>
Carteira <b>17</b>		Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	x Valor
Instruções <b>JUROS: DISPENSADO</b> <b>NAO RECEBER APOS 360 DIA(S) DO VENCIMENTO.</b> <b>//// ATENCAO //// -&gt; SEGUNDA-VIA</b> <b>PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.</b> notas 10440 10429 10437 10441		Nosso número <b>28745940000205383-9</b>		
		Valor Documento <b>865,40</b>		
		(-) Desconto/Abatimento		
		(-) Outras Deduções		
		(-) Mora/Multa		
		(-) Outros Acrescimos		
		(=) Valor Cobrado <b>865,40</b>		
Pagador <b>ASS. DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - 86.324.860/0009-53</b> <b>RUA 700 , 659</b> <b>ITAPEMA - SC - 88220-000</b>				
Sacador/Avalista				

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada





## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

Banco 85  
Agência 101  
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA  
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53

### DADOS DO BENEFICIÁRIO



Beneficiário HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS  
CPF/CNPJ 08.598.576/0001-04  
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 15/03/2021 14:07:03  
Data Do Vencimento 23/03/2021  
Valor Título 865,40  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 335818  
Data Do Pagamento 15/03/2021  
Valor 865,40  
Linha Digitável 00190.00009 02874.594001 00205.383177 8 85680000086540  
Protocolo 5736.1D40.010F.0315.3252.1E42

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00

 <b>GENÉSIO A. MENDES &amp; CIA LTDA.</b> RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO TUBARAO - SC - 88705190 FONE: (48)3621-8000 - WWW.GAM.COM.BR TELEGRAM: 0800 979 6666 / 0800 48 6666 HOSPITALAR: 0800 643 6666 / 0800 709 6666	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA 1	 CHAVE DE ACESSO 4221.0382.8730.6800.0140.5500.1020.9129.5819.9871.9339
	Nº. 20912958 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e <b>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou</b> <b>nfe.sef.sc.gov.br</b> PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210042625409 09/03/2021 23:43:46

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CFOP
VENDA		5102
INSCR. ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
250064111		82.873.068/0001-40
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		86.324.860/0009-53
45291/1 - ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		
ENDEREÇO	BAIRRO	CEP
R 700 , 659	VARZEA	88220000
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF
ITAPEMA	4735620226	SC
		INSCR. ESTADUAL
		DATA DE EMISSAO
		09/03/2021
		DATA ENTRADA / SAÍDA
		10/03/2021
		HORA DE SAÍDA
		03:00:00

FATURA	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001		30/03/2021	264,30						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO ICMS		VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		264,30		44,93	0,00	0,00	264,30
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	264,30		

TRANSPORTADOR		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		0-EMITENTE	0	JAG6E17	RS	04.381.959/0002-56
JOAO DA COSTA ARAUJO LTDA		1-DEST / BEMET	ETC09227644		SC	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCR. ESTADUAL
RUA SAO LUIZ 127 SALA 01		TUBARAO			SC	255768605
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	CAIXAS	128066	1 151 3007 1515/SCV5	1,187	1,187	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
0517196	METOCLOSAINTISA 10MG C/100 AMP 2ML (NEG) PF:43,00. FABRICANTE:SANTISA PMC:57,21 LT:12500721 VAL:01/01/2023	30039051	500	5102	AM	2	43,00	86,00	86,00	14,62	17,00	0,00	0,00
0426581	OMEPRAZOL MEDLE 20MG 42CAPS G (POS) DESC:12,49% PF:40,75. FABRICANTE:SANOFI PMC:56,33 LT:AKP08547 VAL:31/07/2022	30049063	500	5102	CX	5	35,66	178,30	178,30	30,31	17,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS * TRANSBORDO EM : CAMBURIU - SC PARA CNPJ 04.169.737/0001-93 / MULTSCV TRANSPORTES EIRELE PLACA : ENL2340, EMM4199, MAT1422, MJI6974, MLJ8752, QTM4391. PED. FORNECEDOR OC 62.565 TRANSMISSAO SIMONE.MEN-620768.B.C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS 178.3 NEG 86 NEU .FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. PASSE UM FAX DA REVALIDAÇÃO. (48)3621-8301.CERTIFICADOS EMPRESA AFE 1048619 AE 1209050 VISA 66/FCERTIFICADO CLIENTE AFE 0 * DISPENSADO DA EMISSAO DO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGAS CFE. ART. 67 DO ANEXO 5 DO RICMS/SC ART. 67. * REDUCAO BASE DE CALCULO NOS TERMOS DOS ARTIGOS 90 E 91 ANEXO 2 RICMS-SC-01.TTD N. 19500000667082. VIG.01.01.2021. * RASTREABILIDADE, LICITUDE E AUTENTICIDADE, GARANTIA MEDIANTE DOC. FISCAL. ART. 7, P. UNICO, RDC304-19-ANVISA	RESERVADO AO FISCO <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p><b>CERTIFICO</b> que o <input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO</p> <p>Constante deste documento foi</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO e aceito em <u>10/03/21</u></p> <p><input type="checkbox"/> PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64</p> <p>Recebedor:</p> <p>Cargo:</p> <p>Assinatura: <b>Katielli R. Maculan</b> Farmacêutica CRF/SC 12076</p> <p>Visto:</p> </div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;"> <p><b>FOLHAS</b> Nº <u>531</u></p> </div>
---	---





**Genesio A. Mendes & Cia. Ltda.**  
**Medicamentos**

Matriz: RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705190

Internet -www.gam.com.br - email credito@gam.com.br

FONE : 048 3621 8000  
 FAX : 0800 643 6688

**INFORMAÇÕES AO CLIENTE**

CODIGO: 45291/1 - RAZAO SOCIAL: ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor
20912958	264,30								

\* Os endereços de e-mail utilizados para envio do XML da NFe para nossos clientes são: nferec@gam.com.br e nferec@egam.com.br .  
 \* O arquivo XML fica disponível para download no site do eGAM, menu Serviços/Consulta DANFE(XML). Caso não possua usuário e senha de acesso, cadastre-se no site www.gam.com.br/egam ou entre em contato com nosso CPD.  
 \* No Portal da NFe (www.nfe.fazenda.gov.br) o cliente pode consultar a validade e fazer o download do XML da NFe, mediante a confirmação do Certificado Digital. Para maiores informações sobre esta modalidade, consulte seu contador.

Destacar Aqui

<b>BANCO DO BRASIL</b>						<b>001-9</b>		Recibo do Pagador	
Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190						Agência/Código Beneficiário 3125-9/2037-0		Vencimento 30/03/2021	
Data do documento 09/03/2021		Nº do documento 1209129581		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 09/03/2021		Nosso Número 11870810035933125	
Uso do Banco		CIP	Carteira	Moeda	Quantidade		Valor	(-) Valor do Documento 264,30	
		17	R\$			264,30			(-) Desconto
Instruções: Taxa de permanência p/ dia R\$ 1,05								(-) Outras Deduções/Abatimento	
								(+) Mora/Multa/Juros	
								(+) Outros Acréscimos	
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.								(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 88220000 ITAPEMA SC						CNPJ:86324860000953 SETOR:3007 ROT: 11		Código da Baixa Autenticação Mecânica	

Destacar Aqui

<b>BANCO DO BRASIL</b>						<b>001-9</b>		00190.00009 01187.081003 35933.125177 5 85750000026430	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR								Vencimento 30/03/2021	
Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190						Agência/Código Beneficiário 3125-9/2037-0			
Data do documento 09/03/2021		Nº do documento 1209129581		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 09/03/2021		Nosso Número 11870810035933125	
Uso do Banco		CIP	Carteira	Moeda	Quantidade		Valor	(-) Valor do Documento 264,30	
		17	R\$			264,30			(-) Desconto
Instruções: Taxa de permanência p/ dia R\$ 1,05								(-) Outras Deduções/Abatimento	
								(+) Mora/Multa/Juros	
								(+) Outros Acréscimos	
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.								(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 88220000 ITAPEMA SC						CNPJ: 86324860000953 SETOR:3007 ROT: 11		Código da Baixa	

Ficha de Compensação



Autenticação no Verso



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

Banco 85  
Agência 101  
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA  
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário GENESIO A MENDES . CIA LTDA  
CPF/CNPJ 82.873.068/0001-40  
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 15/03/2021 14:07:05  
Data Do Vencimento 30/03/2021  
Valor Título 264,30  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 335838  
Data Do Pagamento 15/03/2021  
Valor 264,30  
Linha Digitável 00190.00009 01187.081003 35933.125177 5 85750000026430  
Protocolo 571E.1A30.010F.0315.3252.324C

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



**DANFE**  
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. 000.006.844  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

4221 0314 1420 4100 0127 5500 1000 0068 4412 8384 7450

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

342210042341109 - 09/03/2021 15:39:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA ESTADUAL DE MERCADORIA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256493812

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

14.142.041/0001-27

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA**

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

09/03/2021

ENDEREÇO

**RUA 700, 659**

BAIRRO / DISTRITO

**VARZEA**

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

09/03/2021

MUNICÍPIO

**ITAPEMA**

UF

SC

FONE / FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:38:59

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 08/04/2021  
Valor R\$ 758,70

**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	758,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	259,78	0,00	758,70

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Emitente				
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
9581-0	SACO P/ LIXO PRETO 150L 85X100 REFORCADO - SERLAX	39232190	0102	5101	PCT	10,0000	54,7800	547,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12312-0	SACO P/ LIXO PRETO 60L 60X70 EM ROLO - SERLAX	39232190	0102	5101	PCT	15,0000	14,0600	210,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**BOLETO EM ANEXO**

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
 Constante deste documento foi  
 RECEBIDO  PRESTADO e aceito em 10/03/21  
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
 Recebeedor:  
 Cargo:  
 Assinatura: **Katielli R. Maciel**  
 Visto: **Farmacêutica**  
**CRF/SC 12076**

**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: 130,80 Federal e 128,98 Estadual  
Fonte: IBPT/FECOMERCIO SC VERSAO 8F6CA7.  
OC 62471 Email do Destinatário: dlietto@dimapel.com.br

RESERVADO AO FISCO

**SICOOB****756-0**

Recibo do Pagador

Local do Pagamento PAGAVEL PREF. NAS COOPERATIVAS DO BANCO SICOOB					Vencimento <b>08/04/2021</b>
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 09/03/2021	Número do Documento 6844/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 09/03/2021	Nosso Número 0006252-4
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>758,70</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)					(-) Desconto / Abatimento
PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Outras Deduções
Cobrar juros de R\$ 0,76 por dia de atraso para pagamento a partir de 09/04/2021					(+) Mora / Multa / Juros
Cobrar multa de R\$ 15,17 para pagamento a partir de 09/04/2021					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: 4227 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 659 - VARZEA, ITAPEMA / SC - 88220000					CPF / CNPJ 86.324.860/0009-53
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa
Recebimento através do cheque número do banco.		PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO			Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					

**SICOOB****756-0**

75691.30680 01046.918106 00625.240015 7 85840000075870

Local do Pagamento PAGAVEL PREF. NAS COOPERATIVAS DO BANCO SICOOB					Vencimento <b>08/04/2021</b>
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 09/03/2021	Número do Documento 6844/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 09/03/2021	Nosso Número 0006252-4
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>758,70</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)					(-) Desconto / Abatimento
PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Outras Deduções
Cobrar juros de R\$ 0,76 por dia de atraso para pagamento a partir de 09/04/2021					(+) Mora / Multa / Juros
Cobrar multa de R\$ 15,17 para pagamento a partir de 09/04/2021					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: 4227 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 659 - VARZEA, ITAPEMA / SC - 88220000					CPF / CNPJ 86.324.860/0009-53
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa



Autenticação - Ficha de Compensação

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

Banco 85  
Agência 101  
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA  
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário SERLAX PLASTICOS E PAPEIS LTDA  
CPF/CNPJ 14.142.041/0001-27  
Banco BANCO COOPERATIVO SICOOB S.A. - BANCO SICOOB

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 15/03/2021 14:07:07  
Data Do Vencimento 08/04/2021  
Valor Título 758,70  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 335848  
Data Do Pagamento 15/03/2021  
Valor 758,70  
Linha Digitável 75691.30680 01046.918106 00625.240015 7 85840000075870  
Protocolo 5732.0444.010F.0315.3252.4701

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



Segala's Alimentos

SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL 2  
RODOVIA INGO HERING (BR470) - 18370 -  
BELCHIOR CENTRAL - GASPAR - SC - 89117540

Telefone: (47) 30361400  
Fax:  
E-mail: nfe@segalas.com.br

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 2797452  
SÉRIE 1 FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
4221 0301 3339 8400 0276 5500 1002 7974 5211 9781 2098

Consulta de autenticidade no portal nacional da  
NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 254603998  
INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO  
CNPJ 01333984000276

Protocolo de Autorização (Data e Hora)  
342210041783870 09/03/2021 03:54:10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
253680 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53  
DATA DE EMISSÃO 09/03/2021  
LOGRADOURO R 700  
NUMERO 659 COMPLEMENTO  
BAIRRO/DISTRITO VARZEA  
DATA DA ENTRADA/SAÍDA 09/03/2021  
CEP 88220000 MUNICIPIO ITAPEMA  
Telefone/Fax 47 99738 9593 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL  
HORA DE SAÍDA 03:54

FATURA

Nº 1  
Venc. 14/03/21  
VL 796,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 720,56 VALOR DO ICMS 88,62  
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00  
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 796,40  
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO R\$ 0,00 VALOR DO DESCONTO 0,00  
OUTRAS DESPESAS NECESSÁRIAS 0,00 VALOR DO IPTU 0,00  
VALOR TOTAL DA NOTA 796,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BRUNO DANIEL WITTHOFT TRANSPORTES ME  
LOGRADOURO VIA BERTA ROSSBACH, 31 - SALTO DO NORTE  
MUNICIPIO BLUMENAU UF SC  
FRETE POR CONTA 0 - ENTREGA 1 - DESTINATÁRIO  
CÓDIGO ANTT QJV8321 PLACA DO VEÍCULO QJV8321 UF SC  
CNPJ/CPF 28629120000171  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
QUANTIDADE 4 ESPÉCIE MARCHA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 46,00 PESO LÍQUIDO 46,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	BC. ST	V. ST	ALIQ. ICMS
99014	FRANGO RICO VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 12,74	02071400	020	5102	KG	20	9,10	182,00	106,16	12,74	0,00	0,00	12,00
101825	BACON EM CUBOS PCT1KG CX25KGPIA PCT 1KG SIGMA VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 5,18	02101200	000	5102	KG	2	21,60	43,20	43,20	7,34	0,00	0,00	17,00
103323	BOV CUBOS AÇEM 20.40G PCT1KG CG CX12KGP CX 12K RESPLENDOR VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 68,54	02023000	000	5102	KG	24	23,80	571,20	571,20	68,54	0,00	0,00	12,00

CERTIFICO que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 09/03/21  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Servidor/Recebido: Elizama F. Lima  
Cargo: Nutricionista  
Assinatura: [Assinatura]  
Visto Secretário: [Assinatura] CRN10.5910

FIM DOS PRODUTOS

CÁLCULO DO ISSQN  
INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DE ISSQN VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
CARGA: 213644  
CLIENTE: 253680 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS - CONSUMIDOR FINAL  
PEDIDO: TRANSAÇÃO: 8688386  
COND. FAT.: 001 - 5 DIAS RCA: 1075 ASS VENDAS-COZ CRISTIANE SCHMITT 47 99742-8646 COORD: 41 99729-4777  
/ OBS ENTREGA: HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA - ENTREGA HORARIO COMERCIAL ALOC 62.139 FONE SAC 47 99904-2067 LUCILENE  
BERKLEY INTERNACIONAL DO BRASIL SEGUROS SA  
DESCONTO ICMS: 0  
TOTAL APROXIMADO TRIBUTOS: 86,46  
5102 VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS  
RED BC41, 67% RI CM6/01 ANEXOS ART12-A - ALIQ 0 PIS/COFINS ART.1 LEI 10.925/2004  
ICMS 12% LEI 10297/96, ART. 19, III, N ALIQ 0 PIS/COFINS ART.1 LEI 10.925/2004  
ICMS 12% INTEGRAL ALIQ 0 PIS/COFINS ART.1 LEI 10.925/2004 BOI CATARIENSE

RESERVADO AO FISCO

IMPORTANTE: Só assine os carnês após conferir a mercadoria. Não aceitamos reclamações posteriores

FOLHAS  
Nº 537

# BANCO DO BRASIL | 001-9

## RECIBO DO SACADO

CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2 ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 GASPAR SC				01333984000276	AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1	VENCIMENTO 14/03/2021
DATA DOCUMENTO 09/03/2021	NÚMERO DOCUMENTO 02797452 1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 09/03/2021	NOSSO NÚMERO 26792920003069335	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	(-) VALOR DO DOCUMENTO 796,40	
INSTRUÇÕES <b>NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE</b> COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 1,11 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1% PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO					(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
					(+ ) JUROS/MULTA	
					(+ ) OUTROS ACRESCIMOS	
					(-) VALOR COBRADO	
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 ITAPEMA SC				659	253680 86.324.860/0009-53 CEP : 88220000	AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
SACADOR / AVALISTA						

**← ATENÇÃO →**  
**CUIDADO COM FRAUDES!**  
**NÃO ACEITE SUBSTITUIÇÃO DE BOLETOS.**

# BANCO DO BRASIL | 001-9

00190.00009 02679.292009 03069.335176 9 85590000079640

LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					VENCIMENTO 14/03/2021	
CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2 ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 GASPAR SC				01333984000276	AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1	
DATA DOCUMENTO 09/03/2021	NÚMERO DOCUMENTO 02797452 1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 09/03/2021	NOSSO NÚMERO 26792920003069335	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	(-) VALOR DO DOCUMENTO 796,40	
INSTRUÇÕES <b>NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE</b> COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 1,11 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1% PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO					(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
					(+ ) JUROS/MULTA	
					(+ ) OUTROS ACRESCIMOS	
					(-) VALOR COBRADO	
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 ITAPEMA SC				659	253680 86.324.860/0009-53 CEP : 88220000	AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
SACADOR / AVALISTA						



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Ficha de Compensação

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

Banco 85  
Agência 101  
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA  
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário SEGALA S ALIMENTOS LTDA  
CPF/CNPJ 01.333.984/0001-95  
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 15/03/2021 14:07:08  
Data Do Vencimento 14/03/2021  
Valor Título 796,40  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 335861  
Data Do Pagamento 15/03/2021  
Valor 796,40  
Linha Digitável 00190.00009 02679.292009 03069.335176 9 85590000079640  
Protocolo 5733.3820.010F.0315.3252.5108

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL 2  
RODOVIA INGO HERING (BR470) - 18370 -  
SELCHIOR CENTRAL - GASPAR - SC - 89117540

Telefone: (47) 30361400  
Fax:  
E-mail: nfe@segalas.com.br

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 2804874

SÉRIE 1

FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4221 0301 3339 8400 0276 5500 1002 8048 7411 8638 3170

Consulta de autenticidade no portal nacional da  
NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

Protocolo de Autorização (Data e Hora)

342210043545776

11/03/2021 02:51:12

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

254603998

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

254603998

CNPJ

01333984000276

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

253680 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

11/03/2021

LOGRADOURO

R 700

NUMERO

659

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

11/03/2021

CEP

88220000

MUNICIPIO

ITAPEMA

Telefone/Fax

47 99738 9593

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

02:51

FATURA

Nº

1

Venc.

16/03/21

VL

1.018,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS

866,32

VALOR DO ICMS

136,66

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.018,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

R\$ 0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.018,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

FAZENDA SOCIAL

LRA TRANSPORTES EIRELI

FRETE POR CONTA

0 - ENTREGA  
1 - DESTINATÁRIO

CÓDIGO ANTT

0

PLACA DO VEÍCULO

MKL4517

UF

SC

CNPJ/CPF

32.679.007/0001-78

LOGRADOURO

DÃO THEISS, 275 - BELCHIOR ALTO

MUNICIPIO

GASPAR

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

6

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

60,00

PESO LIQUIDO

60,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	BC. ST	V. ST	ALIQ. ICMS
98678	PES FILE TILAPIA S/E IQF PCT1KG CX5KG CX 5KG LUZITANIA VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 75,48	03049900	000	5102	KG	20	32,70	654,00	654,00	111,18	0,00	0,00	17,00
100845	FGO FILE PEITO(MEIO)PCT CX20KGF CX 20 KG LAR VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 25,48	02071400	020	5102	KG	40	9,10	364,00	212,32	25,48	0,00	0,00	12,00

CERTIFICO que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 11/03/21  
 PRESTADO  
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Servidor/Recebido: Elizama F. Lima  
Cargo: Nutricionista  
Assinatura: [Assinatura]  
Visto Secretário: CRN10.5910

CÁLCULO DO ISSQN

FIM DOS PRODUTOS

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
CARGA: 214004  
CLIENTE: 253680 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS - CONSUMIDOR FINAL  
PED DO TRANSACAO: 8710681  
COORD. FAT: 001 - 5 DIAS RCA: 1075 ASS VENDAS-COZ CRISTIANE SCHMITT 47 99742-8646 COORD 41 99729-4777  
/ OBS ENTREGA: HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA - ENTREGA HORARIO COMERCIAL ALOC 62406 FONE SAC 47 99904-2067 LUCILENE  
DI SPENSA EM SSAO CTE CFE: ART67 ANEXOS RI ENF/SC - APOI CFE DE RISCO DE TRANSPORTE 1002100003269  
BERKLEY INTERNACIONAL DO BRASIL SEGUROS SA  
DESCONTO ICMS: 0  
TOTAL APROXIMADO TRIBUTOS: 103,96  
5102 VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS  
RED BC11,67% RICS/01 ANEX02 ART12-A - ALIQ 0 PIS/COFINS ART.1 LEI10.925/2004  
ICMS 12% LEI 10297/96, ART. 19, III, N ALIQ 0 PIS/COFINS ART.1 LEI10.925/2004

RESERVADO NO FISCO

IMPORTANTE: Só assine os canhotos após conferir a mercadoria. Não aceitamos reclamações posteriores

FOLHAS  
Nº 540

# BANCO DO BRASIL | 001-9

## RECIBO DO SACADO

CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2 R0D INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 GASPAS SC				01333984000276		AGÊNCIA/CODIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1		VENCIMENTO 16/03/2021	
DATA DOCUMENTO 11/03/2021		NUMERO DOCUMENTO 02804874 1		ESP. DOC DM	ACERTE N	DATA PROCESSAMENTO 11/03/2021		NOSSO NÚMERO 26792920003077315	
USO DO BANCO		CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR		=) VALOR DO DOCUMENTO 1.018,00		
INSTRUÇÕES NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 1,43 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1% PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO							=) DESCONTO/ABATIMENTO		
							=) OUTRAS DEDUÇÕES		
							=) JUROS/MULTA		
							=) OUTROS ACRESCIMOS		
							=) VALOR COBRADO		
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 ITAPEMA SC				659		253680 86.324.860/0009-53 CEP : 88220000		AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	
SACADOR / AVALISTA									

→ **ATENÇÃO** ←

**CUIDADO COM FRAUDES!  
NÃO ACEITE SUBSTITUIÇÃO DE BOLETOS.**

# BANCO DO BRASIL | 001-9

00190.00009 02679.292009 03077.315178 1 85610000101800

LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				VENCIMENTO 16/03/2021					
CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2 R0D INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 GASPAS SC				01333984000276		AGÊNCIA/CODIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1		VENCIMENTO 16/03/2021	
DATA DOCUMENTO 11/03/2021		NUMERO DOCUMENTO 02804874 1		ESP. DOC DM	ACERTE N	DATA PROCESSAMENTO 11/03/2021		NOSSO NÚMERO 26792920003077315	
USO DO BANCO		CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR		=) VALOR DO DOCUMENTO 1.018,00		
INSTRUÇÕES NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 1,43 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1% PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO							=) DESCONTO/ABATIMENTO		
							=) OUTRAS DEDUÇÕES		
							=) JUROS/MULTA		
							=) OUTROS ACRESCIMOS		
							=) VALOR COBRADO		
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 ITAPEMA SC				659		253680 86.324.860/0009-53 CEP : 88220000		AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	
SACADOR / AVALISTA									



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA Ficha de Compensação



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

Banco 85  
Agência 101  
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA  
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário SEGALA S ALIMENTOS LTDA  
CPF/CNPJ 01.333.984/0001-95  
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 15/03/2021 14:07:10  
Data Do Vencimento 16/03/2021  
Valor Título 1.018,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 335880  
Data Do Pagamento 15/03/2021  
Valor 1.018,00  
Linha Digitável 00190.00009 02679.292009 03077.315178 1 85610000101800  
Protocolo 573C.2B5C.010F.0315.3253.010C

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00

