

PRESTAÇÃO DE CONTAS

**REDEH –
OUTUBRO/2020**

**HOSPITAL SANTO
ANTÔNIO**

**CONTRATO DE GESTÃO
001/2020**

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

ÓRGÃO SUPERVISOR		ORDENADOR DA DESPESA		CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS E ADITIVOS		VIGÊNCIA CONTRATO	
Secretaria Municipal de Saúde/FMS de Itapema		Alexandre Furtado Kons dos Santos		Contrato de Gestão nº 001/2020		30/01/2020 à 29/01/2021	
ENTIDADE BENEFICIADA		RESPONSÁVEL		RECEBIMENTOS		PERÍODO PRESTAÇÃO DE CONTAS	
Associação de Redeh de Beneficência Cristã		Rogério de Abreu				01/10/2020 à 31/10/2020	
FAVORECIDO/CEDEnte		CNPJ		PAGAMENTOS		JUSTO FINANCEIRO	
		86.324.960/0009-53		800.160.149-87			
Nº	Nº DOC BANCO	DOC FISCAL	OPERAÇÃO	DATA	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	SALDO
1							-
2	1125.375.4			05/10/2020	Transferência entre contas REDEH	76.135,19	76.135,19
3	70653.740	Comprovante	TED	06/10/2020	Rescisão Funcionária Alzira Constante Soares		74.428,48
4	70767.990	Comprovante	TED	13/10/2020	Rescisão Funcionária Débora Cristina Flores de Almeida		66.910,33
5	10249.276	Guia	Comprovante	13/10/2020	Rescisão Funcionária Débora Cristina Flores de Almeida		65.648,39
6	70783.432	Comprovante	TED	13/10/2020	Rescisão Funcionária Andréia Somavilla		62.824,62
7	990.058	-	-	15/10/2020	Débito Cotas		62.764,62
8	70885.496	Comprovante	TED	19/10/2020	Rescisão Funcionária Josiane Sadoski Correia Spier		60.815,10
9	71017.796	Comprovante	TED	27/10/2020	Rescisão Funcionária Cristina Maria Sartor		57.849,06
10	10056.828	Guia	Comprovante	27/10/2020	Rescisão Funcionária Cristina Maria Sartor		57.654,76
11	71027.255	Comprovante	TED	28/10/2020	Rescisão Funcionária Maurício Ricardo Pedroso		57.564,49
12	71049.713	Comprovante	TED	29/10/2020	Rescisão Funcionária Geane Ramos Craveiro		52.266,73
13	10026.670	Guia	Comprovante	29/10/2020	Rescisão Funcionária Geane Ramos Craveiro		51.929,91
						76.135,19	42,00
						24.163,28	51.929,91

Assinatura Responsável



LOCAL	Itapema/SC
DATA	31/10/2020



EXTRATO

Período 01/10/2020 a 31/10/2020

Nome: ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

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

DATA	DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	CRÉDITO (R\$)	DÉBITO (R\$)	SALDO (R\$)
	SALDO ANTERIOR				0,00
05/10/2020	CR. INTERNET - ASSOCIACAO DA REDEH E	1125.375.4	76.135,19		76.135,19
06/10/2020	DEB. TED - ALZIRA CONSTANTE SOARES	70653.740		-1.700,71	74.434,48
06/10/2020	TEDELETRONICO	70653.740		-6,00	74.428,48
13/10/2020	DEB. TED - DEBORA CRISTINA FLORES DE ALMEIDA	70767.990		-7.512,15	66.916,33
13/10/2020	TEDELETRONICO	70767.990		-6,00	66.910,33
13/10/2020	PG.P/INTERNET - FGTS	10249.276		-1.261,94	65.648,39
13/10/2020	DEB. TED - ANDREIA SOMAVILLA	70783.432		-2.817,77	62.830,62
13/10/2020	TEDELETRONICO	70783.432		-6,00	62.824,62
15/10/2020	DB. COTAS	990.058		-60,00	62.764,62
19/10/2020	DEB. TED - JOSIANE SADOSKI CORREIA SPIER	70885.496		-1.943,52	60.821,10
9/10/2020	TEDELETRONICO	70885.496		-6,00	60.815,10
27/10/2020	DEB. TED - CRISTINA MARIA SARTOR	71017.796		-2.960,04	57.855,06
27/10/2020	TEDELETRONICO	71017.796		-6,00	57.849,06
27/10/2020	PG.P/INTERNET - FGTS	10056.828		-194,30	57.654,76
28/10/2020	DEB. TED - MAURICIO RICARDO PEDROSO	71027.255		-84,27	57.570,49
28/10/2020	TEDELETRONICO	71027.255		-6,00	57.564,49
29/10/2020	DEB. TED - GEANE RAMOS CRAVEIRO	71049.713		-5.291,76	52.272,73
29/10/2020	TEDELETRONICO	71049.713		-6,00	52.266,73
29/10/2020	PG.P/INTERNET - FGTS	10026.670		-336,82	51.929,91
TOTAL			76.135,19	-24.205,28	51.929,91

Os dados acima têm como base 09/11/2020 às 15:28 e estão sujeitos a alterações.

SAC - 0800 647 2200

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

OUVIDORIA - 0800 644 1100

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 120.52679.54.7	11 Nome 4 - ALZIRA CONSTANTE SOARES			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA LAGES, 45			13 Bairro PEREQUE	
14 Município Porto Belo	15 UF SC	16 CEP 88210-000	17 CTPS (nº, série, UF) 3840893-002-0/SC	18 CPF 684.069.089-04
19 Data de Nascimento 06/01/1968	20 Nome da Mãe DORACY FERREIRA DOS SANTOS			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. R\$ 2.009,00	24 Data de Admissão 31/01/2020	25 Data do Aviso Prévio 01/10/2020	26 Data do Afastamento 01/10/2020	27 Cód. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00 %	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 %	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 83.825.257/0001-00 / SIND DOS EMPREG EM ESTAB SERV SAUDE DE ITAJAI			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 1 /dias Salário (líquido de 0 /faltas e DSR)	R\$60,00	53 Adic. de insalubridade 20,00 %	R\$6,97	54 Adic. de periculosidade %	R\$0,00
55 Adic. noturno %	R\$0,00	56.1 Horas Extras 50%	R\$0,00	56.2 Horas Extras 60%	R\$0,00
56.3 Horas Extras 70%	R\$0,00	56.4 Horas Extras 80%	R\$0,00	56.5 Horas Extras 0,12 horas a 50% Noturna	R\$2,51
56.6 Horas Extras 80% Noturna	R\$0,00	56.7 Horas Extras 100% Noturna	R\$0,00	59 Reflexo do DSR sobre salário variável	R\$0,00
61 Multa art. 479/CLT	R\$0,00	62 Salário família	R\$0,00	63 13º Salário proporcional 8/12 avos	R\$1.438,24
65 Férias proporc. 8/12 avos	R\$1.438,24	67.1 Férias em dobro médias /12 avos	R\$0,00	68 Terço constituc. de férias	R\$479,41
69 Aviso prévio indenizado	R\$0,00	70 13º Salário (aviso prévio indenizado)	R\$179,78	71 Férias (aviso prévio indenizado)	R\$239,71
95.1 Arredondamento provento	R\$0,00				
		99 Ajuste do saldo devedor	R\$0,00	TOTAL BRUTO	R\$3.844,86

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão alimentícia	R\$0,00	101 Adiantamento salarial	R\$0,00	102 Adiantamento de 13º salário	R\$0,00
103 Aviso prévio indenizado 30 dias	R\$2.009,00	105 Empréstimo em consignação	R\$0,00	107 Reembolso do vale transporte	R\$0,00
112.1 Previdência social	R\$5,21	112.2 Prev. social - 13º salário	R\$129,94	114.1 IRRF	R\$0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$2.144,15
				VALOR LÍQUIDO	R\$1.700,71

FOLHAS
Nº 003

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 120.52679.54.7	11 Nome 4 - ALZIRA CONSTANTE SOARES		
17 CTPS (nº, série, UF) 3840893-002-0/SC	18 CPF 684.069.089-04	19 Data de Nascimento 06/01/1968	20 Nome da Mãe DORACY FERREIRA DOS SANTOS

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

24 Data de Admissão 31/01/2020	25 Data do Aviso Prévio 01/10/2020	26 Data do Afastamento 01/10/2020	27 Cód. Afast. SJ1	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00 %
-----------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------------	-----------------------	--

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

No dia ___/___/___ foi realizado, nos termos da lei 13.467/2017, art. 477, § 4º, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.700,71, 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 001

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 2707 - PAB PREF MUNICIPAL JARAGUA SUL
Conta/Nome Favorecido 21484.9 - ALZIRA CONSTANTE SOARES
CNPJ Favorecido 684.069.089-04

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 70653740
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 256662
Valor a Pagar 1.700,71
Data/Hora Transação 06/10/2020 16:13:25
Identificador Não Informado
Protocolo 031C.4E0A.0C01.060A.143A.2834.1F

SAC 0800 647 2200 - 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 124.82493.79.1		11 Nome 13 - DEBORA CRISTINA FLORES DE ALMEIDA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 408, 440			13 Bairro MORRETES		
14 Município Itapema	15 UF SC	16 CEP 88220-000	17 CTPS (nº, série, UF) 1247584-0050 /SC	18 CPF 913.057.720-91	
19 Data de Nascimento 28/04/1974	20 Nome da Mãe ELIDA PADILHA FLORES				

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\$ 2.009,00	24 Data de Admissão 30/01/2020	25 Data do Aviso Prévio 06/10/2020	26 Data do Afastamento 06/10/2020	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 6 /dias Salário (líquido de 0 /faltas e DSR)	R\$360,00	53 Adic. de insalubridade 20,00 %	R\$41,80	54 Adic. de periculosidade %	R\$0,00
55 Adic. noturno %	R\$0,00	56.1 Horas Extras 50%	R\$0,00	56.2 Horas Extras 60%	R\$0,00
56.3 Horas Extras 70%	R\$0,00	56.4 Horas Extras 80%	R\$0,00	56.5 Horas Extras 0,33 horas a 50% Noturna	R\$6,91
56.6 Horas Extras 80% Noturna	R\$0,00	56.7 Horas Extras 0,11 horas a 100% Noturna	R\$3,07	59 Reflexo do DSR sobre salário variável	R\$4,99
61 Multa art. 479/CLT	R\$0,00	62 Salário família	R\$0,00	63 13º Salário proporcional 8/12 avos	R\$1.771,54
65 Férias proporc. 8/12 avos	R\$1.771,54	67.1 Férias em dobro médias /12 avos	R\$0,00	68 Terço constituc. de férias	R\$590,51
69 Aviso prévio indenizado	R\$2.657,31	70 13º Salário (aviso prévio indenizado)	R\$221,45	71 Férias (aviso prévio indenizado)	R\$295,27
95.1 Arredondamento provento	R\$0,00				
		99 Ajuste do saldo devedor	R\$0,00	TOTAL BRUTO	R\$7.724,39

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão alimentícia	R\$0,00	101 Adiantamento salarial	R\$0,00	102 Adiantamento de 13º salário	R\$0,00
105 Empréstimo em consignação	R\$0,00	107 Reembolso do vale transporte	R\$0,00	112.1 Previdência social	R\$31,14
112.2 Prev. social - 13º salário	R\$163,68	114.1 IRRF	R\$15,97	115.1 Faltas não justificadas horas	R\$1,45
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$212,24
				VALOR LÍQUIDO	R\$7.512,15

FOLHAS
Nº 006

[Handwritten Signature]

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 124.82493.79.1	11 Nome 13 - DEBORA CRISTINA FLORES DE ALMEIDA			
17 CTPS (nº, série, UF) 1247584-0050 /SC	18 CPF 913.057.720-91	19 Data de Nascimento 28/04/1974	20 Nome da Mãe ELIDA PADILHA FLORES	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 30/01/2020	25 Data do Aviso Prévio 06/10/2020	26 Data do Afastamento 06/10/2020	27 Cód. Afast. SJ2	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00 %
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia 14 / 10 / 2020 foi realizado, nos termos da lei 13.467/2017, art. 477, § 4º, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 7.512,15, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

14 de OUTUBRO de 2020

150 Assinatura do empregador ou preposto

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

151 Assinatura do trabalhador

152 Assinatura do responsável legal do trabalhador

FOLHAS
Nº 007

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido 60701190
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 31636.5 - DEBORA CRISTINA FLORES DE ALMEIDA
CNPJ Favorecido 913.057.720-91

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 70767990
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 383339
Valor a Pagar 7.512,15
Data/Hora Transação 13/10/2020 11:14:55
Identificador Não Informado
Protocolo 0320.065C.6001.0D0A.1428.3136.17

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

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





Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 28204154863248602

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: DEBORA CRISTINA FLORES DE ALMEIDA
PIS/PASEP: 12482493791 Admissão: 30/01/2020 Categoria: 01
Data Nascimento: 28/04/1974 Data Opção: 30/01/2020 CTPS: 1247584/00050
Movimentação: 06/10/2020 - 11 Aviso Prévio: 2 Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	2.186,86	2.878,76	2.141,76
Depósito	0,00	174,94	230,30	856,70
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: 1.261,94

Valor Devido pela Empresa: 1.261,94

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM



Convênio - Banco Cooperativo do Brasil - Bancoob
14/10/2020 - COMPROVANTE - 09:27:44
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: 858800000121 619402392026
010152820415 548632486021

Tipo de Documento:.....FGTS - GRRF - 0239
Código do Convênio:0239
CNPJ/CEI empresa/CPF:.....
Identificador:.....282041548632486
Data de Validade:.....15/10/2020
Competência:.....
Data do Pagamento:.....13/10/2020

Valor Recolhido:.....R\$ 1.261,94

Canal de Recebimento:.....Internet Banking

Autenticação:
11B6.3B4E.8BB7.E122.1B15.7A21.B080.754E

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



TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 203.80674.12.7	11 Nome 95 - ANDREIA SOMAVILLA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA SÃO PAULO, 736 - CASA			13 Bairro PEREQUE	
14 Município Porto Belo	15 UF SC	16 CEP 88210-000	17 CTPS (nº, série, UF) 7622542-0001-0/PR	18 CPF 010.793.249-09
19 Data de Nascimento 12/03/1983	20 Nome da Mãe VALDOMIRA BUENO SOMAVILLA			

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 do contrato de trabalho por falecimento do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. R\$ 2.009,00	24 Data de Admissão 24/07/2020	25 Data do Aviso Prévio	26 Data do Afastamento 11/10/2020	27 Cód. Afastamento FT1
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 11 /dias Salário (líquido de 0 /faltas e DSR)	R\$660,00	53 Adic. de insalubridade 20,00 %	R\$76,63	54 Adic. de periculosidade %	R\$0,00
55 Adic. noturno 25,00 %	R\$165,00	56.1 Horas Extras 1,32 horas a 50%	R\$22,10	56.2 Horas Extras 60%	R\$0,00
56.3 Horas Extras 70%	R\$0,00	56.4 Horas Extras 80%	R\$0,00	56.5 Horas Extras 11,00 horas a 100%	R\$245,54
56.6 Horas Extras 0,02 horas a 50% Noturna	R\$0,41	56.7 Horas Extras 80% Noturna	R\$0,00	56.8 Horas Extras 0,01 horas a 100% Noturna	R\$0,27
59 Reflexo do DSR sobre salário variável	R\$100,62	61 Multa art. 479/CLT	R\$0,00	62 Salário família	R\$0,00
63 13º Salário proporcional 2/12 avos	R\$605,95	65 Férias proporc. 3/12 avos	R\$908,93	67.1 Férias em dobro médias /12 avos	R\$0,00
68 Terço constituc. de férias	R\$302,98	69 Aviso prévio indenizado	R\$0,00	70 13º Salário (aviso prévio indenizado)	R\$0,00
95.1 Arredondamento provento	R\$0,00				
		99 Ajuste do saldo devedor	R\$0,00	TOTAL BRUTO	R\$3.088,43

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão alimentícia	R\$0,00	101 Adiantamento salarial	R\$0,00	102 Adiantamento de 13º salário	R\$0,00
105 Empréstimo em consignação	R\$0,00	107 Reembolso do vale transporte	R\$0,00	112.1 Previdência social	R\$98,67
112.2 Prev. social - 13º salário	R\$45,44	114.1 IRRF	R\$126,55		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$270,66
				VALOR LÍQUIDO	R\$2.817,77

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 86.324.860/0009-53	02 Razão Social/Nome 92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 203.80674.12.7	11 Nome 95 - ANDREIA SOMAVILLA			
17 CTPS (nº, série, UF) 7622542-0001-0/PR	18 CPF 010.793.249-09	19 Data de Nascimento 12/03/1983	20 Nome da Mãe VALDOMIRA BUENO SOMAVILLA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão do contrato de trabalho por falecimento do empregado				
24 Data de Admissão 24/07/2020	25 Data do Aviso Prévio	26 Data do Afastamento 11/10/2020	27 Cód. Afast. FT1	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\$ 2.817,77, 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	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido	60701190
Agência Favorecido	6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	29663.3 - ANDREIA SOMAVILLA
CNPJ Favorecido	010.793.249-09

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	70783432
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	546939
Valor a Pagar	2.817,77
Data/Hora Transação	13/10/2020 16:17:03
Identificador	Não Informado
Protocolo	031E.5A4D.0C01.0D0A.143A.3E26.31

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

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



TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 86.324.860/0009-53		02 Razão Social/Nome 92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 700, 659				04 Bairro VARZEA	
05 Município Itapema		06 UF SC	07 CEP 88220-000	08 CNAE 8610101	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra 11.148.262/0001-14
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 127.51761.50.1		11 Nome 76 - JOSIANE SADOSKI CORREIA SPIER			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 224, 45 - APTO 304				13 Bairro ANDORINHA	
14 Município Itapema		15 UF SC	16 CEP 88220-000	17 CTPS (nº, série, UF) 0680988-0001-0/PR	18 CPF 037.259.559-64
19 Data de Nascimento 22/05/1983		20 Nome da Mãe FILOMENA SADOSKI			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado					
23 Remuneração Mês Ant. R\$ 2.009,00		24 Data de Admissão 09/04/2020		25 Data do Aviso Prévio 13/10/2020	
				26 Data do Afastamento 13/10/2020	
27 Cód. Afastamento SJ1					
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00 %		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 %		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 83.825.257/0001-00 / SIND DOS EMPREG EM ESTAB SERV SAUDE DE ITAJAI			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 13 /dias Salário (líquido de 0 /faltas e DSR)	R\$780,00	53 Adic. de insalubridade 20,00 %	R\$90,57	54 Adic. de periculosidade %	R\$0,00
55 Adic. noturno %	R\$0,00	56.1 Horas Extras 50%	R\$0,00	56.2 Horas Extras 60%	R\$0,00
56.3 Horas Extras 70%	R\$0,00	56.4 Horas Extras 80%	R\$0,00	56.5 Horas Extras 0,57 horas a 50% Noturna	R\$11,93
56.6 Horas Extras 80% Noturna	R\$0,00	56.7 Horas Extras 0,33 horas a 100% Noturna	R\$9,21	59 Reflexo do DSR sobre salário variável	R\$9,40
61 Multa art. 479/CLT	R\$0,00	62 Salário família	R\$0,00	63 13º Salário proporcional 6/12 avos	R\$1.213,18
65 Férias proporc. 6/12 avos	R\$1.213,18	67.1 Férias em dobro médias /12 avos	R\$0,00	68 Terço constituc. de férias	R\$404,39
69 Aviso prévio indenizado	R\$0,00	70 13º Salário (aviso prévio indenizado)	R\$202,21	71 Férias (aviso prévio indenizado)	R\$269,61
95.1 Arredondamento provento	R\$0,00				
		99 Ajuste do saldo devedor	R\$0,00	TOTAL BRUTO	R\$4.203,68
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão alimentícia	R\$0,00	101 Adiantamento salarial	R\$0,00	102 Adiantamento de 13º salário	R\$0,00
103 Aviso prévio indenizado 30 dias	R\$2.009,00	105 Empréstimo em consignação	R\$0,00	107 Reembolso do vale transporte	R\$0,00
112.1 Previdência social	R\$67,44	112.2 Prev. social - 13º salário	R\$111,70	114.1 IRRF	R\$70,23
115.1 Faltas não justificadas horas	R\$1,79				
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$2.260,16
				VALOR LÍQUIDO	R\$1.943,52

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 127.51761.50.1	11 Nome 76 - JOSIANE SADOSKI CORREIA SPIER		
17 CTPS (nº, série, UF) 0680988-0001-0/PR	18 CPF 037.259.559-64	19 Data de Nascimento 22/05/1983	20 Nome da Mãe FILOMENA SADOSKI

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

24 Data de Admissão 09/04/2020	25 Data do Aviso Prévio 13/10/2020	26 Data do Afastamento 13/10/2020	27 Cód. Afast. SJ1	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00 %
-----------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------------	-----------------------	--

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

No dia ___/___/___ foi realizado, nos termos da lei 13.467/2017, art. 477, § 4º, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.943,52, 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 015

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	28297.7 - JOSIANE SADOSKI CORREIA SPIER
CNPJ Favorecido	037.259.559-64

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	70885496
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	237524
Valor a Pagar	1.943,52
Data/Hora Transação	19/10/2020 13:47:02
Identificador	Não Informado
Protocolo	031D.4856.0801.130A.1431.3E14.35

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

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



TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 134.67433.72.2	11 Nome 98 - CRISTINA MARIA SARTOR			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA JOÃO CARLOS, 54 - CASA			13 Bairro PEREQUE	
14 Município Porto Belo	15 UF SC	16 CEP 88210-000	17 CTPS (nº, série, UF) 4950612-0002-0/SC	18 CPF 036.179.239-50
19 Data de Nascimento 22/01/1981	20 Nome da Mãe SUELY SARTOR			

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\$ 2.009,00	24 Data de Admissão 29/07/2020	25 Data do Aviso Prévio 26/10/2020	26 Data do Afastamento 26/10/2020	27 Cód. Afastamento PDO
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00 %	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 %	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 83.825.257/0001-00 / SIND DOS EMPREG EM ESTAB SERV SAUDE DE ITAJAI			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 26 /dias Salário (líquido de 0 /faltas e DSR)	R\$1.560,00	53 Adic. de insalubridade 20,00 %	R\$181,13	54 Adic. de periculosidade %	R\$0,00
55 Adic. noturno %	R\$0,00	56.1 Horas Extras 50%	R\$0,00	56.2 Horas Extras 60%	R\$0,00
56.3 Horas Extras 70%	R\$0,00	56.4 Horas Extras 80%	R\$0,00	56.5 Horas Extras 5,23 horas a 50% Noturna	R\$109,45
56.6 Horas Extras 80% Noturna	R\$0,00	56.7 Horas Extras 0,11 horas a 100% Noturna	R\$3,07	59 Reflexo do DSR sobre salário variável	R\$33,76
61 Multa art. 479/CLT	R\$0,00	62 Salário família	R\$0,00	63 13º Salário proporcional 3/12 avos	R\$544,45
65 Férias proporc. 3/12 avos	R\$544,45	67.1 Férias em dobro médias /12 avos	R\$0,00	68 Terço constituc. de férias	R\$181,48
69 Aviso prévio indenizado	R\$0,00	70 13º Salário (aviso prévio indenizado)	R\$0,00	95.1 Arredondamento provento	R\$0,00
		99 Ajuste do saldo devedor	R\$0,00	TOTAL BRUTO	R\$3.157,79

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão alimentícia	R\$0,00	101 Adiantamento salarial	R\$0,00	102 Adiantamento de 13º salário	R\$0,00
105 Empréstimo em consignação	R\$0,00	107 Reembolso do vale transporte	R\$0,00	112.1 Previdência social	R\$153,91
112.2 Prev. social - 13º salário	R\$40,83	114.1 IRRF	R\$0,00	115.1 Faltas não justificadas horas	R\$3,01
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$197,75
				VALOR LÍQUIDO	R\$2.960,04

CERTIFICADO

FOLHAS
Nº 017

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 86.324.860/0009-53	02 Razão Social/Nome 92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 134.67433.72.2	11 Nome 98 - CRISTINA MARIA SARTOR			
17 CTPS (nº, série, UF) 4950612-0002-0/SC	18 CPF 036.179.239-50	19 Data de Nascimento 22/01/1981	20 Nome da Mãe SUELY SARTOR	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 29/07/2020	25 Data do Aviso Prévio 26/10/2020	26 Data do Afastamento 26/10/2020	27 Cód. Afast. PD0	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00 %
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia ___/___/___ foi realizado, nos termos da lei 13.467/2017, art. 477, § 4º, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 2.960,04, 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

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 260 - NU PAGAMENTOS S.A.
ISPB Favorecido 18236120
Agência Favorecido 0001
Conta/Nome Favorecido 56134051.4 - CRISTINA MARIA SARTOR
CNPJ Favorecido 036.179.239-50

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 71017796
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 85520
Valor a Pagar 2.960,04
Data/Hora Transação 27/10/2020 13:22:36
Identificador Não Informado
Protocolo 031E.0540.0001.1B0A.1430.0F45.46

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





Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 30005805063248602

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: CRISTINA MARIA SARTOR
PIS/PASEP: 13467433722 Admissão: 29/07/2020 Categoria: 01
Data Nascimento: 22/01/1981 Data Opção: 29/07/2020 CTPS: 4950612/00020
Movimentação: 26/10/2020 - I3 Aviso Prévio: 3 Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	2.428,85	0,00	0,00
Depósito	0,00	194,30	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: 194,30

Valor Devido pela Empresa: 194,30

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM



Convênio - Banco Cooperativo do Brasil - Bancoob
03/11/2020 - COMPROVANTE - 15:41:07
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: 858600000012 943002392020
011043000581 005063248602

Tipo de Documento:.....FGTS - GRRF - 0239
Código do Convênio:0239
CNPJ/CEI empresa/CPF:.....
Identificador:.....300058050632486
Data de Validade:.....04/11/2020
Competência:.....
Data do Pagamento:.....27/10/2020

Valor Recolhido:.....R\$ 194,30

Canal de Recebimento:.....Internet Banking

Autenticação:
E405.76B6.5DDD.17C5.0CC8.EFDF.6191.74D4

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



TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 128.70925.71.0		11 Nome 107 - MAURICIO RICARDO PEDROSO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 129, 8			13 Bairro CENTRO		
14 Município Itapema	15 UF SC	16 CEP 88220-000	17 CTPS (nº, série, UF) 4178450-0001-0/RS	18 CPF 009.223.910-25	
19 Data de Nascimento 02/08/1985	20 Nome da Mãe ELIANI RICARDO PEDROSO				

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\$ 2.009,00	24 Data de Admissão 20/08/2020	25 Data do Aviso Prévio 26/10/2020	26 Data do Afastamento 26/10/2020	27 Cód. Afastamento RA1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00 %	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 %	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 83.825.257/0001-00 / SIND DOS EMPREG EM ESTAB SERV SAUDE DE ITAJAI			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 26 /dias Salário (líquido de 0 /faltas e DSR)	R\$1.560,00	53 Adic. de insalubridade 20,00 %	R\$181,13	54 Adic. de periculosidade %	R\$0,00
55 Adic. noturno %	R\$0,00	56.1 Horas Extras 50%	R\$0,00	56.2 Horas Extras 60%	R\$0,00
56.3 Horas Extras 70%	R\$0,00	56.4 Horas Extras 80%	R\$0,00	56.5 Horas Extras 80% Noturna	R\$0,00
56.6 Horas Extras 100% Noturna	R\$0,00	59 Reflexo do DSR sobre salário variável	R\$0,00	61 Multa art. 479/CLT	R\$0,00
62 Salário família	R\$84,27	63 13º Salário proporcional 1/12 avos	R\$173,62	65 Férias proporc. 1,2/12 avos	R\$208,34
67.1 Férias em dobro médias /12 avos	R\$0,00	68 Terço constituc. de férias	R\$69,45	69 Aviso prévio indenizado	R\$0,00
70 13º Salário (aviso prévio indenizado)	R\$0,00	95.1 Arredondamento provento	R\$0,00		
		99 Ajuste do saldo devedor	R\$499,14	TOTAL BRUTO	R\$2.775,95

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão alimentícia	R\$0,00	101 Adiantamento salarial	R\$0,00	102 Adiantamento de 13º salário	R\$0,00
105 Empréstimo em consignação	R\$0,00	107 Reembolso do vale transporte	R\$0,00	112.1 Previdência social	R\$0,00
112.2 Prev. social - 13º salário	R\$13,02	114.1 IRRF	R\$0,00	115.1 Faltas não justificadas horas	R\$937,53
115.2 D.S.R. faltas horas	R\$1.004,50	115.3 Indenização termino de contrato	R\$736,63		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$2.691,68
				VALOR LÍQUIDO	R\$84,27

FOLHAS
Nº 023

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 128.70925.71.0	11 Nome 107 - MAURICIO RICARDO PEDROSO			
17 CTPS (nº, série, UF) 4178450-0001-0/RS	18 CPF 009.223.910-25	19 Data de Nascimento 02/08/1985	20 Nome da Mãe ELIANI RICARDO PEDROSO	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregado, contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 20/08/2020	25 Data do Aviso Prévio 26/10/2020	26 Data do Afastamento 26/10/2020	27 Cód. Afast. RA1	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00 %
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia ___/___/___ foi realizado, nos termos da lei 13.467/2017, art. 477, § 4º, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 84,27, 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:

FOLHAS
Nº 023

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 2118 - NEREU RAMOS-ITAPEMA-SC
Conta/Nome Favorecido 1001586.7 - MAURICIO RICARDO PEDROSO
CNPJ Favorecido 009.223.910-25

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 71027255
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 5989
Valor a Pagar 84,27
Data/Hora Transação 28/10/2020 07:27:01
Identificador Não Informado
Protocolo 031C.3E3A.0401.1C0A.141A.520F.2F

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

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



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 124.93648.57.0		11 Nome 101 - GEANE RAMOS CRAVEIRO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA ADVO ARÃO REBELO, 447 - APTO 07				13 Bairro CENTRO	
14 Município Navegantes	15 UF SC	16 CEP 88375-000	17 CTPS (nº, série, UF) 065036-00011-0/AM	18 CPF 559.387.362-34	
19 Data de Nascimento 31/01/1976	20 Nome da Mãe IZILDA RAMOS				
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 2 - Contrato de trabalho por prazo determinado com cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada					
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado					
23 Remuneração Mês Ant. R\$ 3.936,15	24 Data de Admissão 31/07/2020	25 Data do Aviso Prévio 28/10/2020	26 Data do Afastamento 28/10/2020	27 Cód. Afastamento PDO	
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00 %	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 %	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado			
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 83.825.257/0001-00 / SIND DOS EMPREG EM ESTAB SERV SAUDE DE ITAJAI				
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 28 /dias Salário (líquido de 0 /faltas e DSR)	R\$3.478,67	53 Adic. de insalubridade 20,00 %	R\$195,07	54 Adic. de periculosidade %	R\$0,00
55 Adic. noturno %	R\$0,00	56.1 Horas Extras 50%	R\$0,00	56.2 Horas Extras 60%	R\$0,00
56.3 Horas Extras 70%	R\$0,00	56.4 Horas Extras 80%	R\$0,00	56.5 Horas Extras 3,56 horas a 50% Noturna	R\$145,97
56.6 Horas Extras 80% Noturna	R\$0,00	56.7 Horas Extras 0,24 horas a 100% Noturna	R\$13,12	59 Reflexo do DSR sobre salário variável	R\$43,39
61 Multa art. 479/CLT	R\$0,00	62 Salário família	R\$0,00	63 13º Salário proporcional 3/12 avos	R\$1.132,94
65 Férias proporc. 3/12 avos	R\$1.132,94	67.1 Férias em dobro médias /12 avos	R\$0,00	68 Terço constituc. de férias	R\$377,65
69 Aviso prévio indenizado	R\$0,00	70 13º Salário (aviso prévio indenizado)	R\$0,00	95.1 Arredondamento provento	R\$0,00
		99 Ajuste do saldo devedor	R\$0,00	TOTAL BRUTO	R\$6.519,75
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão alimentícia	R\$0,00	101 Adiantamento salarial	R\$0,00	102 Adiantamento de 13º salário	R\$0,00
105 Empréstimo em consignação	R\$0,00	107 Reembolso do vale transporte	R\$0,00	112.1 Previdência social	R\$290,91
112.2 Prev. social - 13º salário	R\$86,28	114.1 IRRF	R\$51,97	115.1 Faltas não justificadas horas	R\$405,21
115.2 D.S.R. faltas horas	R\$393,62				
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$1.227,99
				VALOR LÍQUIDO	R\$5.291,76

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 124.93648.57.0	11 Nome 101 - GEANE RAMOS CRAVEIRO			
17 CTPS (nº, série, UF) 065036-00011-0/AM	18 CPF 559.387.362-34	19 Data de Nascimento 31/01/1976	20 Nome da Mãe IZILDA RAMOS	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 31/07/2020	25 Data do Aviso Prévio 28/10/2020	26 Data do Afastamento 28/10/2020	27 Cód. Afast. PDO	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00 %
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos da lei 13.467/2017, art. 477, § 4º, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 5.291,76, 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	237 - BANCO BRADESCO S.A.
ISPB Favorecido	60746948
Agência Favorecido	0482 - ED.RIBEIRO-U.MANAUS
Conta/Nome Favorecido	775839.1 - GEANE RAMOS CRAVEIRO
CNPJ Favorecido	559.387.362-34

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	71049713
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	40432
Valor a Pagar	5.291,76
Data/Hora Transação	29/10/2020 10:02:47
Identificador	Não Informado
Protocolo	031E.5D40.0401.1D0A.1424.104C.4B

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

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





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 30204254863248602

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: GEANE RAMOS CRAVEIRO

PIS/PASEP: 12493648570

Admissão: 31/07/2020

Categoria: 01

Data Nascimento: 31/01/1976

Data Opção: 31/07/2020

CTPS: 0065036/00011

Movimentação: 28/10/2020 - I3

Aviso Prévio: 3

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	4.210,33	0,00	0,00
Depósito	0,00	336,82	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: 336,82

Valor Devido pela Empresa: 336,82

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM



Convênio - Banco Cooperativo do Brasil - Bancoob
03/11/2020 - COMPROVANTE - 15:41:08
COMPROVANTE DE ARRECADÇÃO 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: 858900000034 368202392021
011063020421 054863248602

Tipo de Documento:.....FGTS - GRRF - 0239
Código do Convênio:0239
CNPJ/CEI empresa/CPF:.....
Identificador:.....302042548632486
Data de Validade:.....06/11/2020
Competência:.....
Data do Pagamento:.....29/10/2020

Valor Recolhido:.....R\$ 336,82

Canal de Recebimento:.....Internet Banking

Autenticação:
A22F.4FAB.DA2D.6086.2EAB.A8A4.5366.5695

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



**BALANETE 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 Redeh de Beneficência Cristã		Alexandre Furtado Kons dos Santos		Contrato de Gestão nº 001/2020		30/01/2020 à 29/01/2021					
ENTIDADE BENEFICIADA		CNPJ		RESPONSÁVEL		PERÍODO PRESTAÇÃO DE CONTAS					
Favorecido/Devedente		86.324.860/0009-53		Rogério de Abreu		01/10/2020 à 31/10/2020					
Nº	Favorecido/Devedente	Nº Doc Banco	Doc Fiscal	Operação	Data	Histórico	Recebimentos	CPF	Pagamentos	Custo Financeiro	Saldo
1	Saldo Anterior										136.031,91
2	Edirene Silva dos Santos	70570.821	Comprovantes	TED	02/10/2020	Folha De Pagamento - 09/2020 - 2ª tentativa			1.695,00	6,00	134.330,91
3	Devolução TED Edirene Silva dos Santos	70570.821	-	Retorno	02/10/2020	Folha De Pagamento - 09/2020 - 2ª tentativa	1.695,00				136.025,91
4	Daniele Barni	70578.066	Comprovantes	TED	02/10/2020	Folha De Pagamento - 09/2020 - 2ª tentativa			1.488,00	6,00	134.531,91
5	Devolução TED Daniele Barni	70578.066	-	Retorno	02/10/2020	Folha De Pagamento - 09/2020 - 2ª tentativa	1.488,00				136.019,91
6	Prefeitura Municipal de Itapema	26038.008	-	-	05/10/2020	Repasso mensal	793.944,00				929.963,91
7	PFAD Treinamento, assessoria e consultoria LTDA	70612.458	909	TED	05/10/2020	Prestação de serviços terceirizados ref. Setembro/2020			1.735,00	6,00	928.222,91
8	Everton Dutra dos Santos	70612.459	Comprovantes	TED	05/10/2020	Diferença de salário - Folha de Pagamento - 09/2020			699,00	6,00	927.517,91
9	Provisionamento trabalhista	1111.388.0	-	TED	05/10/2020	Folha de Pagamento - 09/2020			76.135,19		851.382,72
10	Ar Project Climatização & Refrigeração LTDA ME	10203.459	0000346	Boleto	05/10/2020	PMOC - Manutenção preventiva ref. Setembro/2020			2.097,95		849.284,77
11	Alban Industria e Com. de Embalagens Plásticas LTDA	10203.465	141099	Boleto	05/10/2020	Material descartável (pratos, térmicos, lampas) - parc. 01/03			451,67		848.833,10
12	Alban Industria e Com. de Embalagens Plásticas LTDA	10203.468	141099	Boleto	05/10/2020	Material descartável (pratos, térmicos, lampas) - parc. 02/03			451,67		848.381,43
13	Alban Industria e Com. de Embalagens Plásticas LTDA	10203.477	141099	Boleto	05/10/2020	Material descartável (pratos, térmicos, lampas) - parc. 03/03			451,66		847.929,77
14	Celest Distribuição S.A	10203.483	Fatura	Comprovante	05/10/2020	Energia Elétrica - ref. setembro/2020			6.491,94		841.437,83
15	Supermercado ABC LTDA	10203.500	363598	Boleto	05/10/2020	Alimentos (Bebidas)			232,98		841.204,85
16	Sumá - Bona Fides Soluções LTDA	10203.506	2.915	Boleto	05/10/2020	Alimentos (Verduras)			213,15		840.991,70
17	Hopus Móveis e Acessórios para Escritório LTDA	10203.507	000.001.649	Boleto	05/10/2020	Compra de bem ativo imobilizado (estante aço)			1.035,00		839.956,70
18	Selbetti Gestão De Documentos AS	10203.511	358301	Boleto	05/10/2020	Locação de impressoras e serviços de impressão - Set/20			1.796,15		838.160,55
19	Goedert LTDA	10203.489	000.544.800	Boleto	05/10/2020	Material de higienização (saco de lixo, detergente, esponja...)			2.087,79		836.072,76
20	Lavebras Gestão De Textéis S.A.	10203.524	000770	Boleto	05/10/2020	Locação enxoval hospitalar ref. Setembro/2020			14.634,07		821.438,69
21	Segala's Alimentos	10203.536	2335429	Boleto	05/10/2020	Alimentos (Carne)			281,12		821.157,57
22	Dist. Gás Vale Do Rio Tijucas LTDA	10203.547	000.061.902	Boleto	05/10/2020	Gás de Cozinha			318,00		820.839,57
23	Mediar Import. e Distr. de Produtos Médico Hosp. AS	10203.556	000570334	Boleto	05/10/2020	Material Hospitalar			288,00		820.551,57
24	Comercial Senamac LTDA ME	10203.566	000.001.369	Boleto	05/10/2020	Material de manutenção (Diversos)			416,33		820.135,24
25	IGI Industria de Gases Itajai Eireli	10203.570	000.012.915	Boleto	05/10/2020	Gases Medicinais			9.454,00		810.681,24
26	Mantec Sistemas	10203.585	Fatura	Boleto	05/10/2020	Mensalidade monitoramento das cameras de segunça			420,00		810.261,24
27	AS Tecnologia	10203.590	0000274	Boleto	05/10/2020	Suporte Informática comp. Setembro/2020			850,00		809.411,24
28	Modesto Auto Posto LTDA	10203.599	000.002.957	Boleto	05/10/2020	Combustível (Ambulância) ref. Setembro/20			1.840,81		807.570,43
29	Hostin Ind. e Com. De Alimentos LTDA	10203.611	1.654.959 1.660.720 1.667.867 1.670.603	Boleto	05/10/2020	Alimentos (Diversos)			82,20		807.488,23
30	AS Tecnologia	10203.623	0000275	Boleto	05/10/2020	Suporte Técnico (Computador da farmácia)			205,00		807.283,23
31	RL Refrigeração LTDA	10203.617	002.734 1645	Boleto	05/10/2020	Manutenção ambulância			4.232,00		803.051,23
32	Dedelizadora Pires LTDA ME	10203.630	2494	Boleto	05/10/2020	Dedelização			488,20		802.563,03
33	Segala's Alimentos	10203.636	2342735	Boleto	05/10/2020	Alimentos (Carne)			477,46		802.085,57
34	Alca Alimentos LTDA EPP	10203.643	000.033.488	Boleto	05/10/2020	Alimentos (Carne)			672,21		801.413,36
35	Supermercado ABC LTDA	10203.654	363620	Boleto	05/10/2020	Alimentos (Diversos)			204,99		801.208,37
36	Sumá - Bona Fides Soluções LTDA	10203.646	2.943	Boleto	05/10/2020	Alimentos (Verduras)			130,54		801.077,83
37	Embrast Ind. e Com.Embalagens LTDA	10203.652	001.450.249	Boleto	05/10/2020	Material de uso e consumo (prato, garfo, mexedor, copo...)			636,04		800.441,79
38	Daniele Barni	70633.270	Comprovantes	TED	06/10/2020	Folha De Pagamento - 09/2020 - 3ª tentativa			1.488,00	6,00	798.947,79

FOLHAS
Nº 030

Nº	FAVORECIDO/CEDEnte	Nº DOC BANCO	DOC FISCAL	EMISSÃO	DATA	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS	CUSTO FINANCEIRO	SALDO
39	Edirene Silva dos Santos	70633.265	Comprovantes	TED	06/10/2020	Folha De Pagamento - 09/2020 - 3ª tentativa		1.695,00	6,00	797.246,79
40	Centro Médico Coper-Vida LTDA	70633.628	2996	TED	06/10/2020	Mensalidade medicina do trabalho ref. Setembro/2020		778,96	6,00	796.461,83
41	Hélio Soluções	10119.424	0000036	Boleto	08/10/2020	Manutenção elétrica		1.500,00		794.961,83
42	Biotec Implantar Soluções Médicas	10119.429	000250 000249 000248 000251	Boleto	08/10/2020	OPME de Cirurgias Ortopédicas		720,68		794.241,15
43	Revilaitte Mais Saúde	70709.704	0000106	TED	08/10/2020	Direção Técnica - comp. Setembro/20		27.216,50	6,00	767.018,65
44	Revilaitte Mais Saúde	70709.705	0000109	TED	08/10/2020	Serviço de Fisioterapia - comp. Setembro/2020		3.472,45	6,00	763.540,20
45	Érick Jackson De Souza Alves Eireli	70709.726	96	TED	08/10/2020	Serviço de responsabilidade técnica do RX - comp. 09/2020		1.000,02	6,00	762.534,18
46	Revilaitte Mais Saúde	70709.724	0000107	TED	08/10/2020	Coordenação do pronto socorro - comp. Setembro/20		13.139,00	6,00	749.399,18
47	Fernando Casianhaira & Cia LTDA - ME	70709.725	0000106	TED	08/10/2020	Serviços Técnicos em Radiologia - comp. Setembro/20		35.000,00	6,00	714.393,18
48	Isabelab Laboratório de Análises Clínicas LTDA	70709.746	0000033	TED	08/10/2020	Produção de exames laboratoriais - comp. Julho/2020		66.643,32	6,00	647.733,86
49	Revilaitte Mais Saúde	70718.807	0000108	TED	09/10/2020	Plantões Médicos - comp. Setembro/2020		169.930,00	6,00	478.797,86
50	Vipi Contabilidade e Assessoria SS	908.821.0	1710	Transferência	13/10/2020	Assessoria Contábil Comp. Setembro/20		2.500,04		476.297,82
51	Dist. Gás Vale Do Rio Tijucas LTDA	10242.682	030.062.103	Boleto	13/10/2020	Gás de Cozinha		319,00		475.978,82
52	HD Distribuidora De Embalagens LTDA ME	10242.688	10052	Boleto	13/10/2020	Material de uso e consumo (colher, garfo, descascador...)		175,00		475.803,82
53	Supermercado ABC LTDA	10242.694	363640	Boleto	13/10/2020	Alimentos (Diversos)		191,44		475.612,38
54	TAF Distribuidora De Alimentos E Bebidas LTDA	10242.701	2038585	Boleto	13/10/2020	Alimentos (Diversos)		1.643,22		473.969,16
55	Sancapet Soluções para Higiene Profis. Eireli	10242.714	000.013.256	Boleto	13/10/2020	Material de uso (pulverizador e lixeira)		247,58		473.721,58
56	Seriaz Plásticos e Papéis LTDA - ME	10242.720	000.005.955	Boleto	13/10/2020	Material de uso (Saco de lixo)		315,04		473.406,54
57	Goedert LTDA	10242.724	000.552.948	Boleto	13/10/2020	Material de uso e consumo (piano, saco plástico, vassoura...)		1.485,76		471.920,78
58	Counter Material Médico Hospitalar LTDA	10242.728	130078	Boleto	13/10/2020	Material Hospitalar		1.123,08		470.797,70
59	OGM Comércio de Produtos Hospitalares LTDA EPP	10242.737	000.020.319	Boleto	13/10/2020	Material Hospitalar		1.231,94		469.565,76
60	Sumá - Bona Fides Soluções LTDA	10242.745	3.019	Boleto	13/10/2020	Alimentos (Verduras)		57,21		469.508,55
61	MCA Comércio e Assistência Técnica Hospitalar LTDA	10242.750	2494	Boleto	13/10/2020	Manutenção preventiva nos equipamentos hosp. - Set/20		1.050,00		468.458,55
62	Segala's Alimentos	10242.759	2362663	Boleto	13/10/2020	Alimentos (Came)		544,93		467.913,62
63	Agua Alimentos LTDA EPP	10242.772	000.033.800	Boleto	13/10/2020	Alimentos (Came)		613,17		467.300,45
64	Sumá - Bona Fides Soluções LTDA	10242.779	3.028	Boleto	13/10/2020	Alimentos (Verduras)		247,45		467.053,00
65	OI SA	10242.798	Fatura	Comprovante	13/10/2020	Telefone Fixo Linha 01 - ref/Outubro/2020		70,29		466.982,71
66	Lomdicir Com. de Mat. Hospitalar LTDA	10242.815	000.257.120	Boleto	13/10/2020	Material Hospitalar		1.035,78		465.946,93
67	OI SA	10242.786	Fatura	Comprovante	13/10/2020	Telefone Fixo Linha 02 - ref/Outubro/2020		83,32		465.863,61
68	OI SA	10242.790	Fatura	Comprovante	13/10/2020	Telefone Fixo Linha 03 - ref/Outubro/2020		91,51		465.772,10
69	Cirurgia Santa Cruz Com. Prod. Hosp.	10242.801	234405	Boleto	13/10/2020	Material Hospitalar		747,50		465.024,60
70	Asamed Distribuidora e Importadora de produtos médicos	10242.807	167.135	Boleto	13/10/2020	Material Hospitalar		170,60		464.854,00
71	Stockmed Produtos Médicos-Hospitalares	10242.819	98733	Boleto	13/10/2020	Medicamentos		420,00		464.434,00
72	Asamed Distribuidora e Importadora de produtos médicos	10242.825	167.062	Boleto	13/10/2020	Medicamentos		400,76		464.033,24
73	Promefarma Repr. Comerciais LTDA	10242.830	165985	Boleto	13/10/2020	Medicamentos		446,48		463.586,76
74	Baia Norte Food Service	10242.837	387039	Boleto	13/10/2020	Alimentos (Diversos)		1.023,24		462.563,52
75	Sumá - Bona Fides Soluções LTDA	10242.846	2.974	Boleto	13/10/2020	Alimentos (Verduras)		305,55		462.257,97
76	BrasilRad - Consultoria em Radioproteção LTDA	10242.852	12163	Boleto	13/10/2020	Assessoria em radioproteção ref. Outubro/2020		552,50		461.705,47
77	Medicare Eireli	10242.856	000043324	Boleto	13/10/2020	Medicamentos		1.051,60		460.653,87
78	Laboratório Rafealli LTDA	10242.874	0002508	Boleto	13/10/2020	Exames Funcionários (admissional)		442,00		460.211,87
79	Seanel Telecom LTDA EPP	10242.888	025-00194626	Boleto	13/10/2020	Internet ref. Outubro/2020		159,90		460.051,97
80	Associação de Hospitais do Estado de Santa Catarina	10242.894	000.001.656	Boleto	13/10/2020	Mensalidade associativa ref. Outubro/2020		327,76		459.724,21
81	Excelente Alimentos	10242.861	2.991	Boleto	13/10/2020	Alimentos (Diversos)		2.530,00		457.194,21
82	Sumá - Bona Fides Soluções LTDA	10242.885	Comprovante	Boleto	13/10/2020	Alimentos (Verduras)		204,91		456.989,30
83	Associação da Rede de Beneficência Criança	967.488.8			14/10/2020	Estorno dos pagamentos com juros indevidos - Self/20	116,75			457.106,05
84	Centrais Gerenciamento LTDA	70796.393	455	TED	14/10/2020	Assessoria Administrativa - Comp. Setembro/20		25.000,00	6,00	432.106,05

FOLHAS
Nº 031

Nº	FAVORECIDO/CEDENTE	Nº DOC. BANCO	DOC FISCAL	FEIRAÇÃO	DATA	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS	CUSTO FINANCEIRO	SALDO
85	Recolhimento - DARF	10051.260	Guia	Comprovente	14/10/2020	IRRF ref. notas fiscais mês 09/2020		6.045,68		426.054,37
86	Recolhimento - DARF	10051.256	Guia	Comprovente	14/10/2020	CSRF ref. notas fiscais mês 09/2020		18.741,59		407.312,78
87	Hospital Maternidade Marieta Konder Bornhausen	70832.988	19700	TED	15/10/2020	Serviço de tomografia comp. Setembro/2020		25.033,85	6,00	382.272,93
88	Cezar Siano Wotlrich ME	70832.969	349	TED	15/10/2020	Manutenção Ambulância		35,00	6,00	382.231,93
89	Hospital Policlínica Costa Esmeralda LTDA	70832.963	1069	TED	15/10/2020	Plantões Médicos COVID - comp. Setembro/2020		92.911,50	6,00	289.314,43
90	Prefeitura Municipal de Itapema	82784.663	-	TED	16/10/2020	Aditivo COVID - Outubro/2020	34.240,00			323.554,43
91	Prefeitura Municipal de Itapema	82784.713	-	TED	16/10/2020	Aditivo COVID - Outubro/2020	71.080,00			394.634,43
92	Weber Automoção e Segurança Eletrônica	10.153.967	0000269	Boleto	19/10/2020	Manutenção e peças do portão eletrônico		670,00		393.964,43
93	Cirurgia Santa Cruz Com. Prod. Hosp.	10153.973	235750	Boleto	19/10/2020	Material Hospitalar		649,00		393.315,43
94	Coiter Material Médico Hospitalar LTDA	10153.980	130148	Boleto	19/10/2020	Compra de bem ativo imobilizado (Detector Felat)		587,55		392.727,88
95	Mediar Import. e Distr. de Produtos Médico Hosp. AS	10153.983	000573126	Boleto	19/10/2020	Material Hospitalar		347,04		392.380,84
96	Asamed Distribuidora e Importadora de produtos médicos	10154.014	40039	Boleto	19/10/2020	Material Hospitalar		447,20		391.933,64
97	Baia Norte Food Service	10154.020	000.034.027	Boleto	19/10/2020	Alimentos (Diversos)		315,04		391.618,60
98	Alca Alimentos LTDA EPP	10153.985	363649	Boleto	19/10/2020	Alimentos (Carne)		381,47		391.237,13
99	Supermercado ABC LTDA	10153.988	3044	Boleto	19/10/2020	Alimentos (Bebidas)		387,30		390.849,83
100	Sumá - Bona Fides Soluções LTDA	10153.992	000.049.275	Boleto	19/10/2020	Alimentos (Verduras)		178,50		390.648,23
101	Carpi LTDA	10153.996	000.005.9689	Boleto	19/10/2020	Material de manutenção (Lâmpadas)		843,36		390.469,73
102	Bemplás Plásticos Eireli	10154.001	12661	Boleto	19/10/2020	Material de bem ativo imobilizado (Estrados)		13.319,50		389.626,37
103	Orseguis Prestação de Serviços de Limpeza LTDA	10154.002	2377177	Boleto	19/10/2020	Serviço de Segurança - comp. Outubro/20		1.377,77		376.306,87
104	Segala's Alimentos	10154.007	3.054	Boleto	19/10/2020	Alimentos (Carne)		111,06		374.929,10
105	Sumá - Bona Fides Soluções LTDA	10154.009	19646	Boleto	19/10/2020	Alimentos (Verduras)		467,95		374.818,04
106	Papeliaria Rabisco LTDA	10154.010	1.675.936 1.684.523	Boleto	19/10/2020	Material de expediente (Fita, papel, quadro branco, calculadora...)		43,87		374.350,09
107	Hostin Ind. e Com. De Alimentos LTDA	10154.015	000.554.700	Boleto	19/10/2020	Alimentos (Diversos)		151,84		374.306,22
108	Goedert LTDA	10154.024	2044667	Boleto	19/10/2020	Material descartável (copo plástico)		1.658,49		374.154,38
109	TAF Distribuidora De Alimentos E Bebidas LTDA	232.663	12661	Boleto	19/10/2020	Alimentos (Diversos)		1.870,00		372.495,89
110	Orseguis Prestação de Serviços de Limpeza LTDA	10154.799	12661	Guia	19/10/2020	Imposto GPS - comp. Outubro/20		790,50		370.625,89
111	Orseguis Prestação de Serviços de Limpeza LTDA	10154.800	12661	Guia	19/10/2020	Imposto DARF - PIS, COFINS, CSSL - comp Outubro/20		170,00		369.835,39
112	Orseguis Prestação de Serviços de Limpeza LTDA	34.869.4	-	Guia	20/10/2020	Imposto DARF - IRRF - comp Outubro/20	91,99			369.665,39
113	Associação da Rede de Beneficência Crisliá	10034.988	240	Boleto	20/10/2020	Estorno dos pagamentos com juros indevidos - Ago/2020		2.500,00		367.257,38
114	Romais Maschio e Greiner Arquitetos LTDA - ME	70900.020	436	TED	20/10/2020	Serviço de arquitetura parcela 01/04		8.705,06	6,00	358.546,32
115	L2D Telemedicina LTDA	70973.333	97	TED	23/10/2020	Serviços Radiológicos - comp. Setembro/2020		650,00	6,00	357.890,32
116	Crela Construtora e Assessoria LTDA	70993.093	169	TED	26/10/2020	Serviço de limpeza e higienização do toldo		12.320,48	6,00	345.563,84
117	Silvera & Carvalho Soc. de Serviços Médicos LTDA	10184.323	000.020.390	Boleto	26/10/2020	Ref. AIH da comp. Setembro/2020 Dr. Leandro		1.831,60		343.732,24
118	OGM Comércio de Produtos Hospitalares LTDA EPP	10184.329	3.063	Boleto	26/10/2020	Material de expediente (Cartucho etiquetadora e etiqueta)		245,12		343.487,12
119	Sumá - Bona Fides Soluções LTDA	10184.336	000.003.818	Boleto	26/10/2020	Alimentos (Verduras)		780,80		342.706,32
120	General Comércio de Papeliaria LTDA EPP	10184.327	002323	Boleto	26/10/2020	Material de expediente (Envelope, pilha, corretivo, pasta...)		147,60		342.558,72
121	Zoe Comercial LTDA ME	10184.330	1408	Boleto	26/10/2020	Material de Higienização (luvas)		420,00		342.138,72
122	Paulo Doerner Manut. de Equipamentos LTDA EPP	10184.335	0000038	Boleto	26/10/2020	Manutenção e reparação no RX. ref. Outubro/2020		1.000,00		341.138,72
123	Helcio Soluções	10184.337	000.036.757	Boleto	26/10/2020	Instalação e manutenção elétrica		476,96		340.661,76
124	Nutriclin Saúde Com. de Prod. Nutricionais LTDA	10184.341	3.066	Boleto	26/10/2020	Alimentos (Verduras)		199,79		340.461,97
125	Sumá - Bona Fides Soluções LTDA	10184.343	363746	Boleto	26/10/2020	Alimentos (Diversos)		273,29		340.188,68
126	Supermercado ABC LTDA	10184.345	3.074	Boleto	26/10/2020	Alimentos (Verduras)		104,10		340.084,58
127	Sumá - Bona Fides Soluções LTDA	10184.346	000.034.351	Boleto	26/10/2020	Alimentos (Verduras)		305,57		339.779,01
128	Alca Alimentos LTDA EPP	10184.350	25.728	Boleto	26/10/2020	Alimentos (Carne)		1.108,20		338.670,81
129	Ilhatec Comércio e Manutenção Equipamentos Hosp.	10184.354	236532	Boleto	26/10/2020	Material Hospitalar		512,50		338.158,31
130	Cirurgia Santa Cruz Com. Prod. Hosp.	10184.357	236532	Boleto	26/10/2020	Medicamentos - parc. 01/02		512,50		337.645,81
131	Cirurgia Santa Cruz Com. Prod. Hosp.	10184.358	79	Boleto	26/10/2020	Medicamentos - parc. 02/02		10.000,00		327.645,81
132	Ratos, Imagens, Com., Manut. e Locações de Equip. Hosp.	10184.358		Boleto	26/10/2020	Conserto Arco em C. - Parcela 01/02				

FOLHAS
Nº 032

Nº	FAVORECIDO/CEDEnte	Nº DOC BANCO	DOC FISCAL	CLASSIFICAÇÃO	DATA	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS	CUSTO FINANCEIRO	SALDO
133	Loja Astral Comércio LTDA	10184.364	93	Boleto	26/10/2020	Material de uso (Container 11 litros)		53,97		327.591,84
134	Dist. Gás Vale Do Rio Tijucas LTDA	10184.366	000.062.539	Boleto	26/10/2020	Gás de Cozinha		319,00		327.272,84
135	GCE Comércio Inter. de Papéis LTDA	10184.380	000.075.993	Boleto	26/10/2020	Material de expediente (folha A4) - parc. 01/02		539,60		326.733,24
136	Ilhatec Comércio e Manutenção Equipamentos Hosp.	10184.372	25.656	Boleto	26/10/2020	Material de uso (bobins eletrocarógrama)		337,00		326.396,24
137	GCE Comércio Inter. de Papéis LTDA	10184.375	000.075.993	Boleto	26/10/2020	Material de expediente (folha A4) - parc. 02/02		539,60		325.856,64
138	Conasa - Águas de Ilapema	10184.385	Fatura	Comprovante	26/10/2020	Água e Esgoto ref. Outubro/20		1.830,41		324.026,23
139	OGM Comércio de Produtos Hospitalares LTDA EPP	10184.389	000.020.399	Boleto	26/10/2020	Material de Higienização (Peroxy)	202.211,91	1.069,32		322.956,91
140	Prefeitura Municipal de Ilapema	19649.583	-	-	27/10/2020	Produção de AIHs (jul/20 e ago/20)				525.168,82
141	Colton Doctor Textil LTDA	71027.289	000.000.059	TED	28/10/2020	EPIs (Avental descartável)		800,00	6,00	524.362,82
142	Cezar Siano Wollich ME	71027.290	000.000.350	TED	28/10/2020	Manutenção ambulância		35,00	6,00	524.321,82
143	Adriana de Oliveira Argenta	71033.302	Comprovantes	TED	28/10/2020	Folha De Pagamento - 10/2020		2.969,00	6,00	521.346,82
144	Alicione Fernandes	71033.303	Comprovantes	TED	28/10/2020	Folha De Pagamento - 10/2020		1.948,00	6,00	519.392,82
145	Alexandre Oliveira de Campos	71033.213	Comprovantes	TED	28/10/2020	Folha De Pagamento - 10/2020		2.147,00	6,00	517.239,82
146	Carolina Oliveira da Silva	71033.214	Comprovantes	TED	28/10/2020	Folha De Pagamento - 10/2020		2.382,00	6,00	514.851,82
147	Aline Regina Bernardi	71033.214	Comprovantes	TED	28/10/2020	Folha De Pagamento - 10/2020		1.651,00	6,00	513.194,82
148	Ana Claudia Caetano	71033.304	Comprovantes	TED	28/10/2020	Folha De Pagamento - 10/2020		1.488,00	6,00	511.700,82
149	Ana Paula Pires de Lima	71033.306	Comprovantes	TED	28/10/2020	Folha De Pagamento - 10/2020		2.394,00	6,00	509.300,82
150	Cecilia Souza de Sampaio	71033.307	Comprovantes	TED	28/10/2020	Folha De Pagamento - 10/2020		1.598,00	6,00	507.696,82
151	Cristiano de Costa	71033.310	Comprovantes	TED	28/10/2020	Folha De Pagamento - 10/2020		3.550,00	6,00	504.140,82
152	Cristina Maria Gonçalves	71033.311	Comprovantes	TED	28/10/2020	Folha De Pagamento - 10/2020		1.948,00	6,00	502.186,82
153	Daiane Francieli de Assis	71033.312	Comprovantes	TED	28/10/2020	Folha De Pagamento - 10/2020		1.948,00	6,00	500.473,82
154	Daniele Barni	71033.313	Comprovantes	TED	28/10/2020	Folha De Pagamento - 10/2020		1.707,00	6,00	498.753,82
155	Deborah Perez de Souza Lima	71033.314	Comprovantes	TED	28/10/2020	Folha De Pagamento - 10/2020		1.714,00	6,00	497.039,82
156	Edilamar da Silva Gomes	71033.316	Comprovantes	TED	28/10/2020	Folha De Pagamento - 10/2020		5.367,00	6,00	491.668,82
157	Edirene Silva dos Santos	71033.318	Comprovantes	TED	28/10/2020	Folha De Pagamento - 10/2020		1.706,00	6,00	489.962,82
158	Eliane Fernandes	71033.319	Comprovantes	TED	28/10/2020	Folha De Pagamento - 10/2020		1.563,00	6,00	488.399,82
159	Elizama Ferreira Lima	71033.323	Comprovantes	TED	28/10/2020	Folha De Pagamento - 10/2020		1.882,00	6,00	486.517,82
160	Fabiane Coinela Moreira	71033.325	Comprovantes	TED	28/10/2020	Folha De Pagamento - 10/2020		2.884,00	6,00	483.633,82
161	Ediana Alves dos Santos	71033.326	Comprovantes	TED	28/10/2020	Folha De Pagamento - 10/2020		1.889,00	6,00	481.754,82
162	Emanuela Silveira	71033.215	Comprovantes	TED	28/10/2020	Folha De Pagamento - 10/2020		2.255,00	6,00	479.500,82
163	Fernando Eskelsen do Nascimento	71033.216	Comprovantes	TED	28/10/2020	Folha De Pagamento - 10/2020		2.152,00	6,00	477.348,82
164	Karla Elisa Tomasi	71033.217	Comprovantes	TED	28/10/2020	Folha De Pagamento - 10/2020		6.878,00	6,00	469.470,82
165	Francene Garbin	71033.328	Comprovantes	TED	28/10/2020	Pensão alimentícia Funcionário Fernando E. do Nascimento		3.000,00	6,00	466.470,82
166	Giovanna Schulz	71033.329	Comprovantes	TED	28/10/2020	Folha De Pagamento - 10/2020		2.171,00	6,00	464.300,82
167	Grazielle Aparecida Ribeiro Koleiak	71033.331	Comprovantes	TED	28/10/2020	Folha De Pagamento - 10/2020		4.164,00	6,00	460.136,82
168	Ivete Brosowski Mendes	71033.333	Comprovantes	TED	28/10/2020	Folha De Pagamento - 10/2020		2.398,00	6,00	457.738,82
169	Jéssica Rodrigues	71033.335	Comprovantes	TED	28/10/2020	Folha De Pagamento - 10/2020		2.140,00	6,00	455.598,82
170	João Pedro Ferreira Varela	71033.336	Comprovantes	TED	28/10/2020	Folha De Pagamento - 10/2020		880,00	6,00	454.718,82
171	Franciele Dalagnol Stralmann	71033.337	Comprovantes	TED	28/10/2020	Folha De Pagamento - 10/2020		2.756,00	6,00	451.962,82
172	Geysa Daiana Berejuk	71033.218	Comprovantes	TED	28/10/2020	Folha De Pagamento - 10/2020		2.153,00	6,00	449.809,82
173	Juliana Andrea Del Re	71033.339	Comprovantes	TED	28/10/2020	Folha De Pagamento - 10/2020		1.877,00	6,00	447.932,82
174	Jonatan Ferreira Balista	71033.340	Comprovantes	TED	28/10/2020	Folha De Pagamento - 10/2020		2.529,00	6,00	445.403,82
175	Juliana Gomes Garcia	71033.338	Comprovantes	TED	28/10/2020	Folha De Pagamento - 10/2020		2.402,00	6,00	442.991,82
176	Juliana Martins	71033.359	Comprovantes	TED	28/10/2020	Folha De Pagamento - 10/2020		1.808,00	6,00	441.183,82
177	Lilian Fonceca de Campos	71033.360	Comprovantes	TED	28/10/2020	Folha De Pagamento - 10/2020		2.030,00	6,00	439.153,82
178	Luciana Teixeira de Oliveira	71033.361	Comprovantes	TED	28/10/2020	Folha De Pagamento - 10/2020		2.074,00	6,00	437.079,82
179	Margarete de Lima Mendes da Silva	71033.364	Comprovantes	TED	28/10/2020	Folha De Pagamento - 10/2020		1.916,00	6,00	435.163,82
180		71033.365	Comprovantes	TED	28/10/2020	Folha De Pagamento - 10/2020		2.461,00	6,00	432.702,82
		71033.341	Comprovantes	TED	28/10/2020	Folha De Pagamento - 10/2020		2.145,00	6,00	430.557,82



Nº	FAVORECIDO/CEDENTE	Nº DOC BANCO	DOC FISCAL	ERAÇÃO	DATA	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS	CUSTO FINANCEIRO	SALDO
181	Mania Graciele da Silva	71033.342	Comprovantes	TED	28/10/2020	Folha De Pagamento - 10/2020		2.380,00	6,00	428.731,82
182	Luiza Marcia Muniz	71033.637	Comprovantes	TED	28/10/2020	Folha De Pagamento - 10/2020		1.932,00	6,00	428.793,82
183	Marcelo Hoffmeister Delfim	71033.369	Comprovantes	TED	28/10/2020	Folha De Pagamento - 10/2020		2.527,00	6,00	426.260,82
184	Marcia Babilve da Silva Fernandes	71033.372	Comprovantes	TED	28/10/2020	Folha De Pagamento - 10/2020		1.895,00	6,00	424.359,82
185	Marcia Regina Carneiro Pimentel	71033.373	Comprovantes	TED	28/10/2020	Folha De Pagamento - 10/2020		2.187,00	6,00	422.166,82
186	Mania Veronica Feijo Bueno	71033.376	Comprovantes	TED	28/10/2020	Folha De Pagamento - 10/2020		1.889,00	6,00	420.271,82
187	Morgana Dayane da Rocha Torres	71033.378	Comprovantes	TED	28/10/2020	Folha De Pagamento - 10/2020		1.547,00	6,00	418.718,82
188	Neuraci de Paula	71033.381	Comprovantes	TED	28/10/2020	Folha De Pagamento - 10/2020		1.844,00	6,00	416.868,82
189	Nilceana Albani	71033.383	Comprovantes	TED	28/10/2020	Folha De Pagamento - 10/2020		2.257,00	6,00	414.605,82
190	Odacir Saldanha dos Santos	71033.384	Comprovantes	TED	28/10/2020	Folha De Pagamento - 10/2020		1.789,00	6,00	412.810,82
191	Paula de Cassia Cassimiro Rodrigues	71033.385	Comprovantes	TED	28/10/2020	Folha De Pagamento - 10/2020		2.363,00	6,00	410.441,82
192	Roberta Varela	71033.386	Comprovantes	TED	28/10/2020	Folha De Pagamento - 10/2020		2.280,00	6,00	408.155,82
193	Rosana Nunes de Jesus Silva	71033.387	Comprovantes	TED	28/10/2020	Folha De Pagamento - 10/2020		2.606,00	6,00	405.543,82
194	Rosângela de Fátima Gomes Mendes	71033.389	Comprovantes	TED	28/10/2020	Folha De Pagamento - 10/2020		1.524,00	6,00	404.013,82
195	Roseli Francisca da Silva	71033.390	Comprovantes	TED	28/10/2020	Folha De Pagamento - 10/2020		1.469,00	6,00	402.538,82
196	Sayonara Machado	71033.343	Comprovantes	TED	28/10/2020	Folha De Pagamento - 10/2020		1.857,00	6,00	400.675,82
197	Soraia Cristina dos Santos Filho	71033.344	Comprovantes	TED	28/10/2020	Folha De Pagamento - 10/2020		1.935,00	6,00	398.734,82
198	Taise de Oliveira e Silva	71033.345	Comprovantes	TED	28/10/2020	Folha De Pagamento - 10/2020		1.700,00		397.034,82
199	Rosemere Dias Pereira	71033.392	Comprovantes	TED	28/10/2020	Folha De Pagamento - 10/2020		1.738,00	6,00	395.290,82
200	Sandra Togni dos Santos	71033.394	Comprovantes	TED	28/10/2020	Folha De Pagamento - 10/2020		2.258,00	6,00	393.026,82
201	Sonia de Paula	71033.399	Comprovantes	TED	28/10/2020	Folha De Pagamento - 10/2020		1.834,00	6,00	391.186,82
202	Suzana Vicente Pinto	71033.401	Comprovantes	TED	28/10/2020	Folha De Pagamento - 10/2020		1.488,00	12,00	389.686,82
203	Talana Carneiro de Oliveira Mello	71033.406	Comprovantes	TED	28/10/2020	Folha De Pagamento - 10/2020		2.553,00	6,00	387.127,82
204	Thaymara Elicia Barbosa Gomes	71033.411	Comprovantes	TED	28/10/2020	Folha De Pagamento - 10/2020		1.966,00	6,00	385.155,82
205	Zenilde Adair	71033.413	Comprovantes	TED	28/10/2020	Folha De Pagamento - 10/2020		2.410,00	6,00	382.739,82
206	Daniela Aparecida Dias	71036.465	Comprovantes	TED	28/10/2020	Folha De Pagamento - 10/2020		199,00	6,00	382.534,82
207	Leriana Dutra	71036.466	Comprovantes	TED	28/10/2020	Folha De Pagamento - 10/2020		1.252,00	6,00	381.276,82
208	Roselea Machado Bento	71036.467	Comprovantes	TED	28/10/2020	Folha De Pagamento - 10/2020		1.577,00	6,00	379.693,82
209	Simone dos Santos	71036.468	Comprovantes	TED	28/10/2020	Folha De Pagamento - 10/2020		2.184,00	6,00	377.503,82
210	Magda dos Santos Costa Argenta	71036.521	Comprovantes	TED	28/10/2020	Folha De Pagamento - 10/2020		1.979,00	6,00	375.518,82
211	Charlene Gabriela Cordeiro	71036.523	Comprovantes	TED	28/10/2020	Folha De Pagamento - 10/2020		1.898,00	6,00	373.614,82
212	Devolução TED Leriana Dutra	71036.466	-	Relomo	28/10/2020	Folha De Pagamento - 10/2020	1.252,00			374.866,82
213	Leriana Dutra	71084.005	Comprovantes	TED	30/10/2020	Folha De Pagamento - 10/2020 - 2ª tentativa		1.252,00	6,00	373.608,82
							1.106.119,65	867.984,74	558,00	373.608,82

Assinatura Responsável

LOCAL	Itapema/SC
DATA	31/10/2020

FOLHAS
Nº 034



COOPERATIVA DE CREDITO

EXTRATO

Período 01/10/2020 a 20/10/2020

Emitido em 20/10/2020 às 09:06:41

Nome: ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

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

DATA	DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	CRÉDITO (R\$)	DÉBITO (R\$)	SALDO (R\$)
	SALDO ANTERIOR				136.031,91
02/10/2020	DEB. TED	70570.821		-1.695,00	134.336,91
02/10/2020	TEDELETRONICO	70570.821		-6,00	134.330,91
02/10/2020	DEVOLUCAO TED	70570.821	1.695,00		136.025,91
02/10/2020	DEB. TED	70578.066		-1.488,00	134.537,91
02/10/2020	TEDELETRONICO	70578.066		-6,00	134.531,91
02/10/2020	DEVOLUCAO TED	70578.066	1.488,00		136.019,91
05/10/2020	CREDITO TED	26038.008	793.944,00		929.963,91
05/10/2020	DEB. TED	70612.458		-1.735,00	928.228,91
05/10/2020	TEDELETRONICO	70612.458		-6,00	928.222,91
05/10/2020	DEB. TED	70612.459		-699,00	927.523,91
05/10/2020	TEDELETRONICO	70612.459		-6,00	927.517,91
05/10/2020	TR.INTERNET	1111.388.0		-76.135,19	851.382,72
05/10/2020	PG.P/INTERNET - AR PROJECT CLIMATIZACAO AMP;	10203.459		-2.097,95	849.284,77
05/10/2020	PG.P/INTERNET - ALBAN IND COM EMB PLAST LTDA	10203.465		-451,67	848.833,10
05/10/2020	PG.P/INTERNET - ALBAN IND COM EMB PLAST LTDA	10203.468		-451,67	848.381,43
05/10/2020	PG.P/INTERNET - ALBAN IND COM EMB PLAST LTDA	10203.477		-451,66	847.929,77
05/10/2020	PG.P/INTERNET - CELESC DISTRIBUICAO SA	10203.483		-6.491,94	841.437,83
05/10/2020	PG.P/INTERNET - MERCADO ABC LTDA EPP	10203.500		-232,98	841.204,85
05/10/2020	PG.P/INTERNET - SUMA SOLUCOES EM TECNOLOGIA E	10203.506		-213,15	840.991,70
05/10/2020	PG.P/INTERNET - HOPUS MOVEIS E ACESSORIOS PARA	10203.507		-1.035,00	839.956,70
05/10/2020	PG.P/INTERNET - SELBETTI GESTAO DE DOCUMENTOS	10203.511		-1.796,15	838.160,55
05/10/2020	PG.P/INTERNET - GOEDERT LTDA	10203.489		-2.087,79	836.072,76
05/10/2020	PG.P/INTERNET - LAVEBRAS GESTAO DE TEXTEIS S.A	10203.524		-14.634,07	821.438,69
05/10/2020	PG.P/INTERNET - SEGALA S ALIMENTOS LTDA	10203.536		-281,12	821.157,57
05/10/2020	PG.P/INTERNET - DISTRIBUIDORA GAS VALE	10203.547		-318,00	820.839,57
05/10/2020	PG.P/INTERNET - BANCO SAFRA S A	10203.556		-288,00	820.551,57
05/10/2020	PG.P/INTERNET - COMERCIAL SENAMAC LTDA - ME	10203.566		-416,33	820.135,24
05/10/2020	PG.P/INTERNET - I G I INDUSTRIA DE GASES	10203.570		-9.454,00	810.681,24
05/10/2020	PG.P/INTERNET - MANTEC SISTEMAS	10203.585		-420,00	810.261,24
05/10/2020	PG.P/INTERNET - AS TECNOLOGIA	10203.590		-850,00	809.411,24
05/10/2020	PG.P/INTERNET - POSTO MODESTO 2	10203.599		-1.840,81	807.570,43
05/10/2020	PG.P/INTERNET - HOSTIN INDUSTRIA E COMERCIO DE	10203.611		-82,20	807.488,23
05/10/2020	PG.P/INTERNET - AS TECNOLOGIA	10203.623		-205,00	807.283,23
05/10/2020	PG.P/INTERNET - RL REFRIGERACAO LTDA - ME	10203.617		-4.232,00	803.051,23
05/10/2020	PG.P/INTERNET - DEDETIZADORA PIRES LTDA ME	10203.630		-488,20	802.563,03
05/10/2020	PG.P/INTERNET - SEGALA S ALIMENTOS LTDA	10203.636		-477,46	802.085,57
05/10/2020	PG.P/INTERNET - ALCA ALIMENTOS LTDA EPP	10203.643		-672,21	801.413,36
05/10/2020	PG.P/INTERNET - MERCADO ABC LTDA EPP	10203.654		-204,99	801.208,37
05/10/2020	PG.P/INTERNET - SUMA SOLUCOES EM TECNOLOGIA E	10203.646		-130,54	801.077,83
05/10/2020	PG.P/INTERNET - EMBRAST INDUST E COMERC DE EMB	10203.652		-636,04	800.441,79
06/10/2020	DEB. TED	70633.270		-1.488,00	798.953,79
06/10/2020	TEDELETRONICO	70633.270		-6,00	798.947,79
06/10/2020	DEB. TED	70633.255		-1.695,00	797.252,79
06/10/2020	TEDELETRONICO	70633.255		-6,00	797.246,79
06/10/2020	DEB. TED	70633.628		-778,96	796.467,83

FOLHAS
Nº 035

DATA	DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	CRÉDITO (R\$)	DÉBITO (R\$)	SALDO (R\$)
06/10/2020	TEDELETRONICO	70633.628		-6,00	796.461,83
08/10/2020	PG.P/INTERNET - HELCIO DE CAMARGO DUTRA LOPES	10119.424		-1.500,00	794.961,83
08/10/2020	PG.P/INTERNET - RICARDO BACKES	10119.429		-720,68	794.241,15
08/10/2020	DEB. TED	70709.704		-27.216,50	767.024,65
08/10/2020	TEDELETRONICO	70709.704		-6,00	767.018,65
08/10/2020	DEB. TED	70709.705		-3.472,45	763.546,20
08/10/2020	TEDELETRONICO	70709.705		-6,00	763.540,20
08/10/2020	DEB. TED	70709.726		-1.000,02	762.540,18
08/10/2020	TEDELETRONICO	70709.726		-6,00	762.534,18
08/10/2020	DEB. TED	70709.724		-13.139,00	749.395,18
08/10/2020	TEDELETRONICO	70709.724		-6,00	749.389,18
08/10/2020	DEB. TED	70709.725		-35.000,00	714.389,18
08/10/2020	TEDELETRONICO	70709.725		-6,00	714.383,18
08/10/2020	DEB. TED	70709.746		-66.643,32	647.739,86
08/10/2020	TEDELETRONICO	70709.746		-6,00	647.733,86
09/10/2020	DEB. TED	70718.807		-168.930,00	478.803,86
09/10/2020	TEDELETRONICO	70718.807		-6,00	478.797,86
13/10/2020	TR.INTERNET	908.821.0		-2.500,04	476.297,82
13/10/2020	PG.P/INTERNET - DISTRIBUIDORA GAS VALE	10242.682		-319,00	475.978,82
13/10/2020	PG.P/INTERNET - HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS	10242.688		-175,00	475.803,82
13/10/2020	PG.P/INTERNET - MERCADO ABC LTDA EPP	10242.694		-191,44	475.612,38
13/10/2020	PG.P/INTERNET - TAF DIST DE ALIM E BEB LT	10242.701		-1.643,22	473.969,16
13/10/2020	PG.P/INTERNET - SANCAPEL SOLUCOES PARA HIGIENE	10242.714		-247,58	473.721,58
13/10/2020	PG.P/INTERNET - SERLAX PLASTICOS E PAPEIS LTDA	10242.720		-315,04	473.406,54
13/10/2020	PG.P/INTERNET - GOEDERT LTDA	10242.724		-1.485,76	471.920,78
13/10/2020	PG.P/INTERNET - COINTER MATERIAL MEDICO HOSPIT	10242.728		-1.123,08	470.797,70
13/10/2020	PG.P/INTERNET - OGM COMERCIO DE PRODUTOS HOSPI	10242.737		-1.231,94	469.565,76
13/10/2020	PG.P/INTERNET - SUMA SOLUCOES EM TECNOLOGIA E	10242.745		-57,21	469.508,55
13/10/2020	PG.P/INTERNET - MCA COMERCIO E ASSISTENCIA TEC	10242.750		-1.050,00	468.458,55
13/10/2020	PG.P/INTERNET - SEGALA S ALIMENTOS LTDA	10242.759		-544,93	467.913,62
13/10/2020	PG.P/INTERNET - ALCA ALIMENTOS LTDA EPP	10242.772		-613,17	467.300,45
13/10/2020	PG.P/INTERNET - SUMA SOLUCOES EM TECNOLOGIA E	10242.779		-247,45	467.053,00
13/10/2020	PG.P/INTERNET - Oi	10242.798		-70,29	466.982,71
13/10/2020	PG.P/INTERNET - LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL	10242.815		-1.035,78	465.946,93
13/10/2020	PG.P/INTERNET - Oi	10242.786		-83,32	465.863,61
13/10/2020	PG.P/INTERNET - Oi	10242.790		-91,51	465.772,10
13/10/2020	PG.P/INTERNET - CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO	10242.801		-747,50	465.024,60
13/10/2020	PG.P/INTERNET - ASAMED DISTRIB P M F LTDA ME	10242.807		-170,60	464.854,00
13/10/2020	PG.P/INTERNET - STOCK MED PRODUTOS MEDICO.HOSP	10242.819		-420,00	464.434,00
13/10/2020	PG.P/INTERNET - ASAMED DISTRIB P M F LTDA ME	10242.825		-400,76	464.033,24
13/10/2020	PG.P/INTERNET - PROMEFARMA REPRESENTACOES COME	10242.830		-446,48	463.586,76
13/10/2020	PG.P/INTERNET - OESA COMERCIO E REPR SA	10242.837		-1.023,24	462.563,52
13/10/2020	PG.P/INTERNET - SUMA SOLUCOES EM TECNOLOGIA E	10242.846		-305,55	462.257,97
13/10/2020	PG.P/INTERNET - BRASILRAD CONSULT. EM RADIOPRO	10242.852		-552,50	461.705,47
13/10/2020	PG.P/INTERNET - MEDCARE COM P E HOSP EIRELI	10242.856		-1.051,60	460.653,87
13/10/2020	PG.P/INTERNET - NAO INFORMADO	10242.874		-442,00	460.211,87
13/10/2020	PG.P/INTERNET - SEANET TELECOM EIRELI	10242.888		-159,90	460.051,97
13/10/2020	PG.P/INTERNET - ASSOCIACAO DE HOSPITAIS DE SC	10242.894		-327,76	459.724,21
13/10/2020	PG.P/INTERNET - EXCELENTE ALIMENTOS	10242.861		-2.530,00	457.194,21
13/10/2020	PG.P/INTERNET - SUMA SOLUCOES EM TECNOLOGIA E	10242.885		-204,91	456.989,30
14/10/2020	CR. INTERNET	967.488.8	116,75		457.106,05
14/10/2020	DEB. TED	70796.393		-25.000,00	432.106,05

FOLHAS
Nº 036

DATA	DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	CRÉDITO (R\$)	DÉBITO (R\$)	SALDO (R\$)
14/10/2020	TEDELETRONICO	70796.393		-6,00	432.100,05
14/10/2020	PG.P/INTERNET - DARF	10051.260		-6.045,68	426.054,37
14/10/2020	PG.P/INTERNET - DARF	10051.256		-18.741,59	407.312,78
15/10/2020	DEB. TED - INSTITUTO DAS PEQ MISSIONARIAS DE	70832.968		-25.033,85	382.278,93
15/10/2020	TEDELETRONICO	70832.968		-6,00	382.272,93
15/10/2020	DEB. TED - CEZAR SIANO WOTTRICH	70832.969		-35,00	382.237,93
15/10/2020	TEDELETRONICO	70832.969		-6,00	382.231,93
15/10/2020	DEB. TED - HOSPITAL POLICLINICA COSTA ESERALDA	70832.963		-92.911,50	289.320,43
15/10/2020	TEDELETRONICO	70832.963		-6,00	289.314,43
16/10/2020	CREDITO TED - FMS CONTA MOVIMENTO	82784.663	34.240,00		323.554,43
16/10/2020	CREDITO TED - FMS CONTA MOVIMENTO	82784.713	71.080,00		394.634,43
19/10/2020	PG.P/INTERNET - BOLETOBANCARIO.COM TECNOLOGIA	10153.967		-670,00	393.964,43
19/10/2020	PG.P/INTERNET - CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO	10153.973		-649,00	393.315,43
19/10/2020	PG.P/INTERNET - COINTER MATERIAL MEDICO HOSPIT	10153.980		-587,55	392.727,88
19/10/2020	PG.P/INTERNET - BANCO SAFRA S A	10153.983		-347,04	392.380,84
19/10/2020	PG.P/INTERNET - ASAMED DISTRIB P M F LTDA ME	10153.972		-447,20	391.933,64
10/2020	PG.P/INTERNET - OESA COMERCIO E REPR SA	10154.014		-315,04	391.618,60
19/10/2020	PG.P/INTERNET - ALCA ALIMENTOS LTDA EPP	10154.020		-381,47	391.237,13
19/10/2020	PG.P/INTERNET - MERCADO ABC LTDA EPP	10153.985		-387,30	390.849,83
19/10/2020	PG.P/INTERNET - SUMA SOLUCOES EM TECNOLOGIA E	10153.988		-201,60	390.648,23
19/10/2020	PG.P/INTERNET - CARPI LTDA ME	10153.992		-178,50	390.469,73
19/10/2020	PG.P/INTERNET - BEN PLAS COMERCIO DE PLASTICO	10153.996		-843,36	389.626,37
19/10/2020	PG.P/INTERNET - ORSEGUPS PREST DE SERV LIMP LT	10154.001		-13.319,50	376.306,87
19/10/2020	PG.P/INTERNET - SEGALA S ALIMENTOS LTDA	10154.002		-1.377,77	374.929,10
19/10/2020	PG.P/INTERNET - SUMA SOLUCOES EM TECNOLOGIA E	10154.007		-111,06	374.818,04
19/10/2020	PG.P/INTERNET - RABISCO	10154.009		-467,95	374.350,09
19/10/2020	PG.P/INTERNET - HOSTIN INDUSTRIA E COMERCIO DE	10154.010		-43,87	374.306,22
19/10/2020	PG.P/INTERNET - GOEDERT LTDA	10154.015		-151,84	374.154,38
19/10/2020	PG.P/INTERNET - TAF DIST DE ALIM E BEB LT	10154.024		-1.658,49	372.495,89
19/10/2020	PG.P/INTERNET - GPS - IDENTIFICADOR	232.663		-1.870,00	370.625,89
19/10/2020	PG.P/INTERNET - DARF	10154.799		-790,50	369.835,39
10/2020	PG.P/INTERNET - DARF	10154.800		-170,00	369.665,39
20/10/2020	CR.TRF.INTERC - ASSOCIACAO DA REDEH E	34.869.4	91,99		369.757,38
20/10/2020	PG.P/INTERNET - R MG ARQUITETURA	10034.988		-2.500,00	367.257,38
20/10/2020	DEB. TED - L2D TELEMEDICINA LTDA	70900.020		-8.705,06	358.552,32
20/10/2020	TEDELETRONICO	70900.020		-6,00	358.546,32
23/10/2020	DEB. TED - CRETA CONSTRUTORA E ASSESSORIA LTDA	70973.333		-650,00	357.896,32
23/10/2020	TEDELETRONICO	70973.333		-6,00	357.890,32
26/10/2020	DEB. TED - SILVEIRA E CARVALHO SOCIEDADE DE	70993.093		-12.320,48	345.569,84
26/10/2020	TEDELETRONICO	70993.093		-6,00	345.563,84
26/10/2020	PG.P/INTERNET - OGM COMERCIO DE PRODUTOS HOSPI	10184.323		-1.831,60	343.732,24
26/10/2020	PG.P/INTERNET - SUMA SOLUCOES EM TECNOLOGIA E	10184.329		-245,12	343.487,12
26/10/2020	PG.P/INTERNET - OPA PAPELARIA	10184.336		-780,80	342.706,32
26/10/2020	PG.P/INTERNET - ZOE REPRESENTACAO COMERCIAL	10184.327		-147,60	342.558,72
26/10/2020	PG.P/INTERNET - PAULO DOEMER MANUTENCAO DE EQU	10184.330		-420,00	342.138,72
26/10/2020	PG.P/INTERNET - HELCIO DE CAMARGO DUTRA LOPES	10184.335		-1.000,00	341.138,72
26/10/2020	PG.P/INTERNET - NUTRICLIN SAUDE COMERCIO DE PR	10184.337		-476,96	340.661,76
26/10/2020	PG.P/INTERNET - SUMA SOLUCOES EM TECNOLOGIA E	10184.341		-199,79	340.461,97
26/10/2020	PG.P/INTERNET - MERCADO ABC LTDA EPP	10184.343		-273,29	340.188,68
26/10/2020	PG.P/INTERNET - SUMA SOLUCOES EM TECNOLOGIA E	10184.345		-104,10	340.084,58
26/10/2020	PG.P/INTERNET - ALCA ALIMENTOS LTDA EPP	10184.346		-305,57	339.779,01
26/10/2020	PG.P/INTERNET - ILHATEC COMERCIO DE EQUIPAMENT	10184.350		-1.108,20	338.670,81



DATA	DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	CRÉDITO (R\$)	DÉBITO (R\$)	SALDO (R\$)
26/10/2020	PG.P/INTERNET - CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO	10184.354		-512,50	338.158,31
26/10/2020	PG.P/INTERNET - CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO	10184.357		-512,50	337.645,81
26/10/2020	PG.P/INTERNET - RAIOS IMAGENS C M L EQUIPAMEN	10184.358		-10.000,00	327.645,81
26/10/2020	PG.P/INTERNET - LOJAO ASTRAL	10184.364		-53,97	327.591,84
26/10/2020	PG.P/INTERNET - DISTRIBUIDORA GAS VALE	10184.366		-319,00	327.272,84
26/10/2020	PG.P/INTERNET - GCE COMERCIO I PAPEIS LTDA	10184.380		-539,60	326.733,24
26/10/2020	PG.P/INTERNET - ILHATEC COMERCIO DE EQUIPAMENT	10184.372		-337,00	326.396,24
26/10/2020	PG.P/INTERNET - GCE COMERCIO I PAPEIS LTDA	10184.375		-539,60	325.856,64
26/10/2020	PG.P/INTERNET - Conasa	10184.385		-1.830,41	324.026,23
26/10/2020	PG.P/INTERNET - OGM COMERCIO DE PRODUTOS HOSPI	10184.389		-1.069,32	322.956,91
27/10/2020	CREDITO TED - FMS CONTA MOVIMENTO	19649.583	202.211,91		525.168,82
28/10/2020	DEB. TED - COTTON DOCTOR TEXTIL	71027.289		-800,00	524.368,82
28/10/2020	TEDELETRONICO	71027.289		-6,00	524.362,82
28/10/2020	DEB. TED - CEZAR SIANO WOTTRICH	71027.290		-35,00	524.327,82
28/10/2020	TEDELETRONICO	71027.290		-6,00	524.321,82
28/10/2020	DEB. TED - ADRIANA DE OLIVEIRA ARGENTA	71033.302		-2.969,00	521.352,82
28/10/2020	TEDELETRONICO	71033.302		-6,00	521.346,82
28/10/2020	DEB. TED - ALCIONE FERNANDES	71033.303		-1.948,00	519.398,82
28/10/2020	TEDELETRONICO	71033.303		-6,00	519.392,82
28/10/2020	DEB. TED - ALEXANDRE OLIVEIRA DE CAMPOS	71033.213		-2.147,00	517.245,82
28/10/2020	TEDELETRONICO	71033.213		-6,00	517.239,82
28/10/2020	DEB. TED - CAROLINA OLIVEIRA DA SILVA	71033.214		-2.382,00	514.857,82
28/10/2020	TEDELETRONICO	71033.214		-6,00	514.851,82
28/10/2020	DEB. TED - ALINE REGINA BERNARDI	71033.304		-1.651,00	513.200,82
28/10/2020	TEDELETRONICO	71033.304		-6,00	513.194,82
28/10/2020	DEB. TED - ANA CLAUDIA CAETANO	71033.306		-1.488,00	511.706,82
28/10/2020	TEDELETRONICO	71033.306		-6,00	511.700,82
28/10/2020	DEB. TED - ANA PAULA PIRES DE LIMA	71033.307		-2.394,00	509.306,82
28/10/2020	TEDELETRONICO	71033.307		-6,00	509.300,82
28/10/2020	DEB. TED - CECILIA SOUZA DE SAMPAIO	71033.310		-1.598,00	507.702,82
28/10/2020	TEDELETRONICO	71033.310		-6,00	507.696,82
28/10/2020	DEB. TED - CRISTIANO DE COSTA	71033.311		-3.550,00	504.146,82
28/10/2020	TEDELETRONICO	71033.311		-6,00	504.140,82
28/10/2020	DEB. TED - CRISTINA MARIA GONCALVES	71033.312		-1.948,00	502.192,82
28/10/2020	TEDELETRONICO	71033.312		-6,00	502.186,82
28/10/2020	DEB. TED - DAIANE FRANCIELI DE ASSIS	71033.313		-1.707,00	500.479,82
28/10/2020	TEDELETRONICO	71033.313		-6,00	500.473,82
28/10/2020	DEB. TED - DANIELE BARNI	71033.314		-1.714,00	498.759,82
28/10/2020	TEDELETRONICO	71033.314		-6,00	498.753,82
28/10/2020	DEB. TED - DEBORA PEREZ DE SOUZA LIMA	71033.316		-5.367,00	493.386,82
28/10/2020	TEDELETRONICO	71033.316		-6,00	493.380,82
28/10/2020	DEB. TED - EDILAMAR DA SILVA GOMES	71033.318		-1.706,00	491.674,82
28/10/2020	TEDELETRONICO	71033.318		-6,00	491.668,82
28/10/2020	DEB. TED - EDIRENE SILVA DOS SANTOS	71033.319		-1.563,00	490.105,82
28/10/2020	TEDELETRONICO	71033.319		-6,00	490.099,82
28/10/2020	DEB. TED - ELIANE FERNANDES	71033.323		-1.882,00	488.217,82
28/10/2020	TEDELETRONICO	71033.323		-6,00	488.211,82
28/10/2020	DEB. TED - ELIZAMA FERREIRA LIMA	71033.325		-2.884,00	485.327,82
28/10/2020	TEDELETRONICO	71033.325		-6,00	485.321,82
28/10/2020	DEB. TED - FABIANE COINETE MOREIRA	71033.326		-1.889,00	483.432,82
28/10/2020	TEDELETRONICO	71033.326		-6,00	483.426,82
28/10/2020	DEB. TED - EDIANA ALVES DOS SANTOS	71033.215		-2.255,00	481.171,82



DATA	DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	CRÉDITO (RS)	DÉBITO (RS)	SALDO (RS)
28/10/2020	TEDELETRONICO	71033.215		-6,00	481.165,82
28/10/2020	DEB. TED - EMANOELA SILVEIRA	71033.216		-2.152,00	479.013,82
28/10/2020	TEDELETRONICO	71033.216		-6,00	479.007,82
28/10/2020	DEB. TED - FERNANDO ESKELSEN DO NASCIMENTO	71033.217		-6.878,00	472.129,82
28/10/2020	TEDELETRONICO	71033.217		-6,00	472.123,82
28/10/2020	DEB. TED - KARLA ELISA TOMASINI	71033.328		-3.000,00	469.123,82
28/10/2020	TEDELETRONICO	71033.328		-6,00	469.117,82
28/10/2020	DEB. TED - FRANCENE GARBIN	71033.329		-2.171,00	466.946,82
28/10/2020	TEDELETRONICO	71033.329		-6,00	466.940,82
28/10/2020	DEB. TED - GIOVANA SCHULZ	71033.331		-4.164,00	462.776,82
28/10/2020	TEDELETRONICO	71033.331		-6,00	462.770,82
28/10/2020	DEB. TED - GRAZIELE APARECIDA RIBEIRO KOTELAK	71033.333		-2.398,00	460.372,82
28/10/2020	TEDELETRONICO	71033.333		-6,00	460.366,82
28/10/2020	DEB. TED - IVETE BROSOWSKI MENDES	71033.335		-2.140,00	458.226,82
28/10/2020	TEDELETRONICO	71033.335		-6,00	458.220,82
28/10/2020	DEB. TED - JESSICA RODRIGUES	71033.336		-880,00	457.340,82
10/2020	TEDELETRONICO	71033.336		-6,00	457.334,82
28/10/2020	DEB. TED - JOAO PEDRO FERREIRA VARELA	71033.337		-2.756,00	454.578,82
28/10/2020	TEDELETRONICO	71033.337		-6,00	454.572,82
28/10/2020	DEB. TED - FRANCIELE DALAGNOL STRATMANN	71033.218		-2.153,00	452.419,82
28/10/2020	TEDELETRONICO	71033.218		-6,00	452.413,82
28/10/2020	DEB. TED - GEYSA DAIANA BEREJUK	71033.339		-1.877,00	450.536,82
28/10/2020	TEDELETRONICO	71033.339		-6,00	450.530,82
28/10/2020	DEB. TED - JULIANA ANDREA DEL RE	71033.340		-2.529,00	448.001,82
28/10/2020	TEDELETRONICO	71033.340		-6,00	447.995,82
28/10/2020	DEB. TED - JONATAN FERREIRA BATISTA	71033.338		-2.402,00	445.593,82
28/10/2020	TEDELETRONICO	71033.338		-6,00	445.587,82
28/10/2020	DEB. TED - JULIANA GOMES GARCIA	71033.359		-1.808,00	443.779,82
28/10/2020	TEDELETRONICO	71033.359		-6,00	443.773,82
28/10/2020	DEB. TED - JULIANA MARTINS	71033.360		-2.030,00	441.743,82
28/10/2020	TEDELETRONICO	71033.360		-6,00	441.737,82
10/2020	DEB. TED - LILIAN FONCECA DE CAMPOS	71033.361		-2.074,00	439.663,82
28/10/2020	TEDELETRONICO	71033.361		-6,00	439.657,82
28/10/2020	DEB. TED - LISIANE TEIXEIRA DE OLIVEIRA	71033.364		-1.916,00	437.741,82
28/10/2020	TEDELETRONICO	71033.364		-6,00	437.735,82
28/10/2020	DEB. TED - LUCIANA TEIXEIRA DE OLIVEIRA	71033.365		-2.461,00	435.274,82
28/10/2020	TEDELETRONICO	71033.365		-6,00	435.268,82
28/10/2020	DEB. TED - MARGARETE DE LIMA MENDES DA SILVA	71033.341		-2.145,00	433.123,82
28/10/2020	TEDELETRONICO	71033.341		-6,00	433.117,82
28/10/2020	DEB. TED - MARIA GRACILENE DA SILVA	71033.342		-2.380,00	430.737,82
28/10/2020	TEDELETRONICO	71033.342		-6,00	430.731,82
28/10/2020	DEB. TED - LUIZA MARCIA MUNIZ	71033.367		-1.932,00	428.799,82
28/10/2020	TEDELETRONICO	71033.367		-6,00	428.793,82
28/10/2020	DEB. TED - MARCELO HOFFMEISTER DELFIM	71033.369		-2.527,00	426.266,82
28/10/2020	TEDELETRONICO	71033.369		-6,00	426.260,82
28/10/2020	DEB. TED - MARCIA BABLIVE DA SILVA FERNANDES	71033.372		-1.895,00	424.365,82
28/10/2020	TEDELETRONICO	71033.372		-6,00	424.359,82
28/10/2020	DEB. TED - MARCIA REGINA CARNEIRO PIMENTEL	71033.373		-2.187,00	422.172,82
28/10/2020	TEDELETRONICO	71033.373		-6,00	422.166,82
28/10/2020	DEB. TED - MARIA VERONICA FEIJO BUENO	71033.376		-1.889,00	420.277,82
28/10/2020	TEDELETRONICO	71033.376		-6,00	420.271,82
28/10/2020	DEB. TED - MORGANA DAYANE DA ROCHA TORRES	71033.378		-1.547,00	418.724,82



DATA	DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	CRÉDITO (R\$)	DÉBITO (R\$)	SALDO (R\$)
28/10/2020	TEDELETRONICO	71033.378		-6,00	418.718,82
28/10/2020	DEB. TED - NEURACI DE PAULA	71033.381		-1.844,00	416.874,82
28/10/2020	TEDELETRONICO	71033.381		-6,00	416.868,82
28/10/2020	DEB. TED - NILCEANA ALBANI	71033.383		-2.257,00	414.611,82
28/10/2020	TEDELETRONICO	71033.383		-6,00	414.605,82
28/10/2020	DEB. TED - ODACIR SALDANHA DOS SANTOS	71033.384		-1.789,00	412.816,82
28/10/2020	TEDELETRONICO	71033.384		-6,00	412.810,82
28/10/2020	DEB. TED - PAULA DE CASSIA CASSIMIRO RODRIGUES	71033.385		-2.363,00	410.447,82
28/10/2020	TEDELETRONICO	71033.385		-6,00	410.441,82
28/10/2020	DEB. TED - ROBERTA VARELA	71033.386		-2.280,00	408.161,82
28/10/2020	TEDELETRONICO	71033.386		-6,00	408.155,82
28/10/2020	DEB. TED - ROSANA NUNES DE JESUS SILVA	71033.387		-2.606,00	405.549,82
28/10/2020	TEDELETRONICO	71033.387		-6,00	405.543,82
28/10/2020	DEB. TED - ROSANGELA DE FATIMA GOMES MENDES	71033.389		-1.524,00	404.019,82
28/10/2020	TEDELETRONICO	71033.389		-6,00	404.013,82
28/10/2020	DEB. TED - ROSELI FRANCISCA DA SILVA	71033.390		-1.469,00	402.544,82
28/10/2020	TEDELETRONICO	71033.390		-6,00	402.538,82
28/10/2020	DEB. TED - SAYONARA MACHADO	71033.343		-1.857,00	400.681,82
28/10/2020	TEDELETRONICO	71033.343		-6,00	400.675,82
28/10/2020	DEB. TED - SORAIA CRISTINA DOS SANTOS FIALHO	71033.344		-1.935,00	398.740,82
28/10/2020	TEDELETRONICO	71033.344		-6,00	398.734,82
28/10/2020	DEB. TED - TAISE DE OLIVEIRA E SILVA	71033.345		-1.700,00	397.034,82
28/10/2020	DEB. TED - ROSEMERE DIAS PEREIRA	71033.392		-1.738,00	395.296,82
28/10/2020	TEDELETRONICO	71033.392		-6,00	395.290,82
28/10/2020	DEB. TED - SANDRA TOGNI DOS SANTOS	71033.394		-2.258,00	393.032,82
28/10/2020	TEDELETRONICO	71033.394		-6,00	393.026,82
28/10/2020	DEB. TED - SONIA DE PAULA	71033.399		-1.834,00	391.192,82
28/10/2020	TEDELETRONICO	71033.399		-6,00	391.186,82
28/10/2020	DEB. TED - SUZANA VICENTE PINTO	71033.401		-1.488,00	389.698,82
28/10/2020	TEDELETRONICO	71033.401		-6,00	389.692,82
28/10/2020	TEDELETRONICO	71033.345		-6,00	389.686,82
28/10/2020	DEB. TED - TATIANA CARNEIRO DE OLIVEIRA MELLO	71033.406		-2.553,00	387.133,82
28/10/2020	TEDELETRONICO	71033.406		-6,00	387.127,82
28/10/2020	DEB. TED - THAYNNARA ETICIA BARBOSA GOMES	71033.411		-1.966,00	385.161,82
28/10/2020	TEDELETRONICO	71033.411		-6,00	385.155,82
28/10/2020	DEB. TED - ZENAIDE ADAIR	71033.413		-2.410,00	382.745,82
28/10/2020	TEDELETRONICO	71033.413		-6,00	382.739,82
28/10/2020	DEB. TED - DANIELA APARECIDA DIAS	71036.465		-199,00	382.540,82
28/10/2020	TEDELETRONICO	71036.465		-6,00	382.534,82
28/10/2020	DEB. TED - LERIANA DUTRA	71036.466		-1.252,00	381.282,82
28/10/2020	TEDELETRONICO	71036.466		-6,00	381.276,82
28/10/2020	DEB. TED - ROSELEA MACHADO BENTO	71036.467		-1.577,00	379.699,82
28/10/2020	TEDELETRONICO	71036.467		-6,00	379.693,82
28/10/2020	DEB. TED - SIMONE DOS SANTOS	71036.468		-2.184,00	377.509,82
28/10/2020	TEDELETRONICO	71036.468		-6,00	377.503,82
28/10/2020	DEB. TED - MAGDA DOS SANTOS COSTA ARGENTA	71036.521		-1.979,00	375.524,82
28/10/2020	TEDELETRONICO	71036.521		-6,00	375.518,82
28/10/2020	DEB. TED - CHARLENE GABRIELA CORDEIRO	71036.523		-1.898,00	373.620,82
28/10/2020	TEDELETRONICO	71036.523		-6,00	373.614,82
28/10/2020	DEVOLUCAO TED - LERIANA DUTRA	71036.466	1.252,00		374.866,82
30/10/2020	DEB. TED - LERIANA DUTRA	71084.005		-1.252,00	373.614,82
30/10/2020	TEDELETRONICO	71084.005		-6,00	373.608,82

1.252,00
FOLHAS
 Nº 040

TOTAL

1.106.119,65

-868.542,74

373.608,82

Os dados acima têm como base 05/11/2020 às 09:06 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

FOLHAS
Nº 241

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 Setembro/2020

Código Nome do funcionário C.C: ITAPEMA
16 EDIRENE SILVA DOS SANTOS CBO : 5135-05 32 AUXILIAR DE COZINHA
 Admissão 31/01/2020 CPF 837.075.062-15 PIS 161.49701.27.2 CTPS 00774691 00060

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	
101	Adic. Insalubridade		209,00	
429	Hora Extra 100%	11,00	196,66	
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	39,33	
9002	Arred. Prov. Folha		0,87	
217	Faltas n/ Just.Horas	0,06		0,54
9101	I.N.S.S.	8,1499		150,32
Totais			1.845,86	150,86
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.695,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.400,00	1.844,45	1.844,45	147,55	1.504,54
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 Setembro/2020

Código Nome do funcionário C.C: ITAPEMA
16 EDIRENE SILVA DOS SANTOS CBO : 5135-05 32 AUXILIAR DE COZINHA
 Admissão 31/01/2020 CPF 837.075.062-15 PIS 161.49701.27.2 CTPS 00774691 00060

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	
101	Adic. Insalubridade		209,00	
429	Hora Extra 100%	11,00	196,66	
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	39,33	
9002	Arred. Prov. Folha		0,87	
217	Faltas n/ Just.Horas	0,06		0,54
9101	I.N.S.S.	8,1499		150,32
Totais			1.845,86	150,86
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.695,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.400,00	1.844,45	1.844,45	147,55	1.504,54
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do funcionário:				

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido	1181521
Agência Favorecido	2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido	14477.5 - EDIRENE SILVA DOS SANTOS
CNPJ Favorecido	837.075.062-15

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	70570821
Finalidade	PAGAMENTO DE SALARIOS
Sequência de Autenticação	60920
Valor a Pagar	1.695,00
Data/Hora Transação	02/10/2020 10:38:41
Identificador	Não Informado
Protocolo	031C.1623.5001.020A.1426.200E.39

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

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

CÓDIGO		DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5		Salário Mensalista	26,00	1.213,33	
101		Adic. Insalubridade		181,13	
451		Horas Extras 50% Not	0,41	6,87	
543		D.S.R. Horas Extras	25,00	1,37	
8351		01 á 15 dias Atestad	4,00	186,67	
8361		01 até 15 dias Adici	4,00	27,87	
9002		Arred. Prov. Folha		0,63	
9101		I.N.S.S.	8,0303		129,87
			Totais	1.617,87	129,87
				SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.488,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	
1.400,00	1.617,24	1.617,24	129,37	1.297,78	
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.					
/ / Assinatura do funcionário:					

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA

CÓDIGO		DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5		Salário Mensalista	26,00	1.213,33	
101		Adic. Insalubridade		181,13	
451		Horas Extras 50% Not	0,41	6,87	
543		D.S.R. Horas Extras	25,00	1,37	
8351		01 á 15 dias Atestad	4,00	186,67	
8361		01 até 15 dias Adici	4,00	27,87	
9002		Arred. Prov. Folha		0,63	
9101		I.N.S.S.	8,0303		129,87
			Totais	1.617,87	129,87
				SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.488,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	
1.400,00	1.617,24	1.617,24	129,37	1.297,78	
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.					
/ / Assinatura do funcionário:					

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

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

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 70578066
Finalidade PAGAMENTO DE SALARIOS
Sequência de Autenticação 111735
Valor a Pagar 1.488,00
Data/Hora Transação 02/10/2020 13:59:35
Identificador Não Informado
Protocolo 031C.251E.1401.020A.1432.2534.57


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

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



<input checked="" type="checkbox"/> <p>PFAD TREINAMENTO, ASSESSORIA E CONSULTORIA LTDA PFAD TREINAMENTO, ASSESSORIA E CONSULTORIA LTDA CNPJ: 13.020.700/0001-90 RUA JASMIM, 40 CEP: 88130-001 - Bairro: PEDRA BRANCA Município: PALHOCA - SC Celular: (48) 88253153 Email: larisa.hemkemeier@gmail.com Insc. Municipal: 12296</p>	Número da NFS-e 909	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

 <p>Estado de Santa Catarina Prefeitura Municipal de Palhoça Secretaria da Receita</p>	Autenticidade 0182330049885993	
	Data Emissão 30/09/2020	Hora Emissão 19:39:39

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social
ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CPF/CNPJ
 86.324.860/0009-53

Endereço
 RUA 700

Bairro
 VARZEA

Número
 659

CEP
 88220-000

IE
 ISENTO

Complemento

Cidade - Estado
 ITAPEMA - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
1701	1,00	UN	1.735,0000	8163	2.0000 %	TI	1.735,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço: Prestação de Serviços de Técnicos Especializada no cadastramento de propostas e acompanhamento de convênios Federais e Estaduais para captação de recursos, execução e prestação de contas - Referente Setembro de 2020

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
1.735,00	34,70	0,00	0,00	1.735,00	1.735,00
IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00	PIS 0,00	

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

1701 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista

Legenda do local da prestação do serviço

8163 - ITAPEMA - SC

Outras Informações

TI - Tributada integralmente.
 (1701) Serviço Tributado no município do prestador.
 Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 896/2012 de 10/07/2012.
 A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/10/2020.
 A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net.
 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 233,36 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 71,31 (4.1100%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.
 Empresa Optante pelo Simples Nacional

DADOS BANCÁRIOS


Banco 748 - SICREDI
 Agência 81992-0
 Conta Corrente 81992-0

MATERIAL
 SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 03/10/20

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebido por: Giovana Schulz
 Cargo: Coordenadora Operacional
 Assinatura: 
 Visto: Hospital Santo Antônio de Itapema

CERTIFICO

COMPROVANTE DE TED**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

DADOS DA CONTA DESTINO

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

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	70612458
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	292825
Valor a Pagar	1.735,00
Data/Hora Transação	05/10/2020 15:28:34
Identificador	Não Informado
Protocolo	031D.2125.3001.050A.1437.472F.52

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

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



92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA 700, 659 88220-000 ITAPEMA / SC		Referente ao mês de Setembro/2020		
CNPJ: 86.324.860/0009-53				
Código	Nome do funcionário	C.C:	ITAPEMA	
22	EVERTON DUTRA DOS SANTOS	CBO : 2235-05 28 ENFERMEIRO(A)		
Admissão 30/01/2020 CPF 053.910.209-13 PIS 127.92396.52.2 CTPS 00882521 00001				
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	3.727,15	
101	Adic. Insalubridade		209,00	
451	Horas Extras 50% Not	1,23	50,43	
461	H. Extras 100% Not	0,09	4,92	
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	11,07	
9002	Arred. Prov. Folha		0,69	
217	Faltas n/ Just.Horas	2,04		44,61
9101	I.N.S.S.	7,4202		293,69
9151	I.R.	15,00		137,96
		Totais	4.003,26	476,26
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.527,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.727,15	2.097,85	3.957,96	316,63	3.285,09
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do funcionário:				

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA

92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA 700, 659 88220-000 ITAPEMA / SC		Referente ao mês de Setembro/2020		
CNPJ: 86.324.860/0009-53				
Código	Nome do funcionário	C.C:	ITAPEMA	
22	EVERTON DUTRA DOS SANTOS	CBO : 2235-05 28 ENFERMEIRO(A)		
Admissão 30/01/2020 CPF 053.910.209-13 PIS 127.92396.52.2 CTPS 00882521 00001				
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	3.727,15	
101	Adic. Insalubridade		209,00	
451	Horas Extras 50% Not	1,23	50,43	
461	H. Extras 100% Not	0,09	4,92	
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	11,07	
9002	Arred. Prov. Folha		0,69	
217	Faltas n/ Just.Horas	2,04		44,61
9101	I.N.S.S.	7,4202		293,69
9151	I.R.	15,00		137,96
		Totais	4.003,26	476,26
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.527,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.727,15	2.097,85	3.957,96	316,63	3.285,09
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	041 - BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A.
ISPB Favorecido	92702067
Agência Favorecido	1043 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	351593300.4 - EVERTON DUTRA DOS SANTOS
CNPJ Favorecido	053.910.209-13

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	70612459
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	292839
Valor a Pagar	699,00
Data/Hora Transação	05/10/2020 15:28:35
Identificador	Não Informado
Protocolo	031C.5B5E.0801.050A.1437.4739.56

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





ASSESSORIA CONTABIL
ASSESSORIA FISCAL
ASSESSORIA TRABALHISTA
CONSULTORIA

EMPRESA:

REDEH - ITAPEMA

CNPJ: 86.324.860/0001-04 - C/C 14

	B.CALCULO	FGTS 8%	JNBS SEGURADO	IRRF	01-FÉRIAS 1/12 AVOS	02-FÉRIAS 1/3 DE 1/12 AVOS	03-13º SAL. 1/12 AVOS	04 - FGTS 8%	05 - FGTS MULTA %	06 - 4%	SOMA(1+2+3+4+5+6)
ADRIANA DE OLIVEIRA ARGENTA	2.806,10	224,48	258,36	34,06	233,84	77,95	233,84	43,65	187,69	112,24	889,22
ALCIONE FERNANDES	2.419,65	193,57	211,98		201,64	67,21	201,64	37,64	161,85	96,79	766,76
ALEXANDRE OLIVEIRA DE CAMPOS	2.075,62	166,04	171,12		172,97	57,66	172,97	32,29	138,83	83,02	657,73
ALINE LOPES DE ALMEIDA NIUNES	1.848,58	147,88	150,69								
ALINE REGINA BERNARDI	1.849,94	147,99	150,81		154,16	51,39	154,16	28,78	123,74	74,00	586,22
ALZIRA CONSTANTE SOARES	2.036,72	162,93	167,62		169,73	56,58	169,73	31,68	136,23	81,47	645,41
ANA CLAUDIA CAETANO	1.899,45	151,95	155,27		158,29	52,76	158,29	29,55	127,05	75,98	601,91
ANA PAULA PIRES DE LIMA	2.686,52	214,92	244,01		223,88	74,63	223,88	41,79	179,70	107,46	851,33
ANA REIS DOS SANTOS	6.162,98	493,03	713,08		513,58	171,19	513,58	95,87	412,23	246,52	1.952,97
ANDREA FROZI	4.008,28	320,66	420,09		334,02	111,34	334,02	62,35	268,11	160,33	1.270,18
ANDREA SOMAVILLA	2.592,48	207,39	232,72		216,04	72,01	216,04	40,33	173,40	103,70	821,52
CAROLINA OLIVEIRA DA SILVA	2.950,46	236,03	275,68		245,87	81,96	245,87	45,90	197,35	118,02	934,96
CECILIA SOUZA DE SAMPAIO	1.755,02	140,40	142,27		146,25	48,75	146,25	27,30	117,39	70,20	556,15
CLEIDIS SCHMEYER PRESTES SANTOS	369,39	29,55	27,69		30,78	10,26	30,78	5,75	24,71	14,78	117,05
CRISTIANO DE COSTA	4.690,60	375,24	515,61		390,88	130,29	390,88	72,96	313,74	187,62	1.486,39
CRISTINA MARIA GONÇALVES	2.114,63	169,17	175,38		176,22	58,74	176,22	32,89	141,44	84,59	670,10
CRISTINA MARIA SARTOR	2.423,78	193,90	212,48		201,98	67,33	201,98	37,70	162,12	96,95	768,07
DAIANE FRANCIELE DE ASSIS	1.690,41	135,23	136,45		140,87	46,96	140,87	26,30	113,07	67,62	535,67
DANIELE BARNI	1.617,24	129,37	129,87		134,77	44,92	134,77	25,16	108,17	64,69	512,48
DAYANE SCHAENDLER DA SILVEIRA	4.341,26	347,30	466,71		361,77	120,59	361,77	67,53	290,38	173,65	1.375,70
DAYENA DA SILVA BIELSKI FUGIE	2.254,25	180,34	178,31		187,85	62,62	187,85	35,07	150,78	90,17	714,35
DEBORA CRISTINA FLORES DE ALMEIDA	1.886,94	150,95	154,14		157,25	52,42	157,25	29,35	126,21	75,48	597,95
DEBORA PEREZ DE SOUZA LIMA	6.709,00	536,72	713,08		559,08	186,36	559,08	104,36	448,76	268,36	2.126,01
EDIANA ALVES DOS SANTOS	2.091,07	167,28	172,55		174,26	58,09	174,26	32,53	139,87	83,64	662,63
EDILAMAR DA SILVA GOMES	2.071,83	165,74	170,78		172,65	57,55	172,65	32,23	138,58	82,87	656,54
EDIRENE SILVA DOS SANTOS	1.844,45	147,55	150,32		153,70	51,23	153,70	28,69	123,37	73,78	584,48
EDUARDA BATISTA KREUNING	5.207,22	416,57	587,94		433,94	144,65	433,94	81,00	348,30	208,29	1.650,10
ELIANE FERNANDES	2.289,85	183,18	196,41		190,82	63,61	190,82	35,62	153,16	91,59	725,62
ELIZAMA FERREIRA LIMA	3.371,27	269,70	330,91		280,94	93,65	280,94	52,44	225,50	134,85	1.068,32
EMANOELA SILVEIRA	2.072,65	165,81	170,85		172,72	57,57	172,72	32,24	138,64	82,91	656,80
EVANISE DORNELES FIGUEIRO	1.330,91	106,47	99,81		110,91	36,97	110,91	20,70	89,02	53,24	421,75
EVERTON DUTRA DOS SANTOS	3.957,96	316,63	293,69		329,83	109,94	329,83	61,57	264,74	158,32	1.254,23
FABIANO COINETE MOREIRA	2.210,60	176,84	186,90		184,22	61,41	184,22	34,39	147,86	88,42	700,51
FERNANDO ESKELSEN DO NASCIMENTO	12.000,00	960,00	713,08		1.000,00	333,33	1.000,00	186,67	802,67	480,00	3.802,67
FRANCENE GARBIN	3.965,29	317,22	414,07		330,44	110,15	330,44	61,68	265,23	158,61	1.256,55
FRANCIELE CARDOSO SCHMITT	3.964,34	317,14	349,12		330,36	110,12	330,36	61,67	265,17	158,57	1.256,25
FRANCIELE DALAGNOL STRATMANN	2.810,63	224,85	258,90		234,22	78,07	234,22	43,72	188,00	112,43	890,66
GEANE RAMOS CRAVEIRO	4.466,63	357,33	484,26		372,22	124,07	372,22	69,48	298,77	178,67	1.415,43
GESSICA RODRIGUES RATIER	295,49	23,63	22,16		24,62	8,21	24,62	4,60	19,76	11,82	93,63
GEYSA DAIANA BEREJUK	2.266,56	181,32	193,61		188,88	62,96	188,88	35,26	151,60	90,66	718,24
GIOVANA SCHULZ	5.000,00	400,00	558,93		416,67	138,89	416,67	77,78	334,44	200,00	1.584,44
GRAZIELE APARECIDA RIBEIRO KOTELAK	2.719,14	217,53	247,92		226,60	75,53	226,60	42,30	181,88	108,77	861,66
IVETE BROSOVSKI MENDES	2.141,83	171,34	178,64		178,49	59,50	178,49	33,32	143,26	85,67	678,72
JANICE HORSTMANN	5.295,92	423,67	600,36		441,33	147,11	441,33	82,38	354,24	211,84	1.678,22
JESSICA RODRIGUES	1.920,28	153,62	157,14		160,02	53,34	160,02	29,87	128,44	76,81	608,51
JOAO PEDRO FERREIRA VARELA	3.203,99	256,31	307,49		267,00	89,00	267,00	49,84	214,30	128,16	1.015,30
IONATAN FERREIRA BATISTA	2.678,82	214,30	243,08		223,24	74,41	223,24	41,67	179,18	107,15	848,88

FOLHAS
Nº 050

JOSIANE CORREIA LINS VIANNA ZATTERA	5.227,58	418,20	49,11	124,02	435,63	145,21	349,66	209,10	1.656,56
JOSIANE SADOSKI CORREIA SPIER	2.727,38	218,19	2	14,65	227,28	75,76	182,43	109,10	864,28
JULIANA ANDREA DEL RE	3.253,82	260,30	314,46	86,10	271,15	90,38	217,64	130,15	1.031,10
JULIANA GOMES GARCIA	2.087,14	166,97	172,16		173,93	57,98	139,61	83,49	661,39
JULIANA MARTINS	1.909,57	152,76	156,18		159,13	53,04	127,73	76,38	605,12
LILIAN FONCECA DE CAMPOS	2.326,72	186,13	200,83	16,64	193,89	64,63	155,63	93,07	737,31
LISIANE TEIXEIRA DE OLIVEIRA	2.206,99	176,55	186,46		183,92	61,31	147,62	88,28	699,36
LUCIANA TEIXEIRA DE OLIVEIRA	2.492,31	199,38	220,70	27,57	207,69	69,23	166,70	99,69	789,78
LUIZA MARCIA MUNIZ	2.116,34	169,30	175,58		176,36	58,79	141,55	84,65	670,64
MARCELO HOFFMEISTER DELFIM	2.746,70	219,73	251,23	44,36	228,89	76,30	183,72	109,87	870,39
MARCIA BABIVE DA SILVA FERNANDES	2.099,73	167,97	173,59		174,98	58,33	140,44	83,99	665,38
MARCIA REGINA CARNEIRO PIMENTEL	2.042,50	163,40	168,14		170,21	56,74	136,62	81,70	647,25
MARGARETE DE LIMA MENDES DA SILVA	1.770,95	141,67	143,70		147,58	49,19	118,45	70,84	561,19
MARIA GRACILENE DA SILVA	2.537,49	202,99	226,12	30,55	211,46	70,49	169,72	101,50	804,10
MARIA VERONICA FEIJO BUENO	2.084,82	166,78	171,95		173,74	57,91	139,45	83,39	660,65
MAURICIO RICARDO PEDROSO	2.214,07	177,12	187,31		184,51	61,50	148,09	88,56	701,61
MICHELLE ANNAY VARNIER	5.154,29	412,34	580,53	350,31	429,52	143,17	344,76	206,17	1.633,33
MORGANA DAYANE DA ROCHA TORRES	440,73	35,25	33,05		36,73	12,24	29,47	17,63	139,66
NEURACI DE PAULA	2.342,55	187,40	202,73		195,21	65,07	156,69	93,70	742,33
NIDIAN MENEGASSI	4.329,37	346,34	465,04	196,41	360,78	120,26	289,58	173,17	1.371,92
NILCEANA ALBANI	2.166,52	173,32	181,61		180,54	60,18	144,91	86,66	686,54
ODACIR SALDANHA DOS SANTOS	1.948,17	155,85	159,65		162,35	54,12	130,31	77,93	617,35
PAULA DE CASSIA CASSIMIRO RODRIGUES	2.665,10	213,20	241,44	38,97	222,09	74,03	178,26	106,60	844,53
PRISCILLA TANDLER DE OLIVEIRA	4.452,04	356,16	482,21	257,08	371,00	123,67	297,79	178,08	1.410,80
RENATA DE SOUZA CASAGRANDE	5.341,70	427,33	606,77	386,57					
RITA DE CASSIA DA SILVA ROMAO	1.954,28	156,34	148,51	29,86	162,86	54,29	130,72	78,17	619,29
ROBERTA VARELA	2.305,74	184,45	198,31	15,26	192,15	64,05	154,22	92,23	730,66
ROSANA NUNES DE JESUS SILVA	2.688,90	215,11	244,29	40,55	224,08	74,69	179,86	107,56	852,08
ROSANGELA DE FATIMA GOMES MENDES	1.705,76	136,46	137,83		142,15	47,38	114,40	68,23	540,54
ROSELI FRANCISCA DA SILVA	1.844,99	147,59	150,36		153,75	51,25	123,40	73,80	584,65
ROSEMERE DIAS FERREIRA	1.611,21	128,89	129,32		134,27	44,76	107,77	64,45	510,57
SANDRA TOGNI DOS SANTOS	2.616,62	209,32	235,62	35,78	218,05	72,68	175,02	104,66	829,17
SAYONARA MACHADO	2.344,08	187,52	202,91		195,34	65,11	156,79	93,76	742,81
SONIA DE PAULA	2.215,80	177,26	187,52		184,65	61,55	148,21	88,63	702,16
SORAIA CRISTINA DOS SANTOS FIALHO	2.139,04	171,12	178,31		178,25	59,42	143,08	85,56	677,84
SUZANA VICENTE PINTO	1.879,64	150,37	153,48		156,64	52,21	125,73	75,19	595,64
TAISE OLIVEIRA E SILVA	2.104,70	168,37	174,19		175,39	58,46	140,78	84,19	666,95
TATIANA CARNEIRO DE OLIVEIRA MELLO	2.727,43	218,19	248,91	43,09	227,29	75,76	182,43	109,10	864,29
THAYNARA LETICIA BARBOSA GOMES	2.609,62	208,76	234,78	21,09	217,47	72,49	174,55	104,38	826,95
VANESSA MAIA FONTELLAS DOS SANTOS	5.754,38	460,35	664,54	426,07	479,53	159,84	384,90	230,18	1.823,50
ZENAIDE ADAIR	2.702,80	216,22	245,96	41,46	225,23	75,08	180,78	108,11	856,48
TOTAL	247.449,50	20.020,02	29.068,64	9.316,58	19.647,00	6.549,00	15.769,71	9.430,56	76.135,19

TOTAL INSS 09/2020 - VCTO 20/10/2020 23.068,64

TOTAL FGTS 09/2020 - VCTO 07/10/2020 20.020,02

TOTAL IRRF 09/2020 - VCTO 20/10/2020 9.316,58

PROJEÇÃO FUNCIONÁRIOS MÊS 09/2020 76.135,19



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

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

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	10200039
Data da Transferência	05/10/2020
Sequência Autenticação	293950
Data/Hora Transação	05/10/2020 15:31:28
Valor a Pagar	76.135,19
Identificador	Não Informado
Protocolo	0111.2C56.3001.050A.1437.5858.3B

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

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



AR PROJECT CLIMATIZAÇÃO & REFRIGERAÇÃO LTDA ME RUA 800, Nº 89, CASA BRANCA SALA 01, ITAPEMA SC, 88220000 FONE: 47 33660280 CMC: 14528 - CPF/CNPJ: 27.134.829/0001-33 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: SIM	 NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000346

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO 05/10/2020 09:56:04	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
--	---	---	-----------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

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

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
UN	01	7ª PARCELA DE 12 REFERENTE AO CONTRATO Nº 20201603 DO PMOC	2.097,95	2.097,95

OBSERVAÇÕES: 7ª PARCELA DE 12 REFERENTE AO CONTRATO Nº 20201603 DO PMOC - INICIO 13/03/2020 À 13/03/2021

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALIQUOTA 9521500 - REPARAÇÃO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS ELETROELETRÔNICOS DE USO PESSOAL E DOMÉSTICO						
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 2,01 %	BASE DE CÁLCULO 2.097,95	TOTAL ISS 42,17	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 2.097,95	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 2.097,95	
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: ITAPEMA - SC			

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 387,07 (18.45%) - Fonte: IBPT

	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 95ec0d0acce0aaa6afb6a9ca590b39b4 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 329e078b8e8077dcb349004e61bbcc05
--	--

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de AR PROJECT CLIMATIZAÇÃO & REFRIGERAÇÃO LTDA ME Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: Data do Recebimento: _____ Identificação e assinatura do receptor: _____	 NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000346

	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 95ec0d0acce0aaa6afb6a9ca590b39b4 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 Condicionados
 VALOR LÍQUIDO = Valor Serviços - PIS - COFINS - INSS - IR - CSLL - Outras Deduções - Valor ISS Retido - Descontos Condicionados - Descontos Condicionado

LANÇADA - 05/10/2020

CERTIFICADO

CERTIFICADO que o MATERIAL e **SERVIÇO**
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e **PRESTADO** e aceito em 05/10/20
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Recebedor: _____
 Cargo: **Giovana Schulz**
 Assinatura: _____
 Visto: _____
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

INFORMATIVO

Sicredi 748-X

Recibo do Pagador

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA						Vencimento 13/10/2020
Beneficiário AR PROJECT CLIMATIZACAO & REFR - CNPJ: 27.134.829/0001-33						Agência / Código do Beneficiário 2606.02.67671
Data do Documento 26/05/2020	Nº do Documento 3/16	Especie Doc. DMI	Acerto S	Data Processamento 26/05/2020	Número 20/100006-4	
Espécie REAL						Valor Documento R\$ 2.097,95
Instruções PROTESTAR APOS 15 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO. APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,63.						(-) 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 da Banca
Sicredor / Avalista						Autenticação Mecânica
Recebimento através do cheque nº Do banco Esta autenticação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador. Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.						Corte na linha abaixo

Sicredi 748-X

74891.12016 00006.426068 02676.711092 9 84070000209795

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA						Vencimento 13/10/2020
Beneficiário AR PROJECT CLIMATIZACAO & REFR - CNPJ: 27.134.829/0001-33						Agência / Código do Beneficiário 2606.02.67671
Data do Documento 26/05/2020	Nº do Documento 3/16	Especie Doc. DMI	Acerto A	Data Processamento 26/05/2020	Número 20/100006-4	
Espécie REAL						Valor Documento R\$ 2.097,95
Instruções PROTESTAR APOS 15 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO. APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,63.						(-) 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 da Banca
Sicredor / Avalista						Autenticação Mecânica



FICHA DE COMPENSAÇÃO

FOLHAS
Nº 054

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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	05/10/2020 15:43:55
Data Do Vencimento	13/10/2020
Valor Título	2.097,95
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	298897
Data Do Pagamento	05/10/2020
Valor	2.097,95
Linha Digitável	74891.12016 00006.426068 02676.711092 9 84070000209795
Protocolo	5756.4814.0105.0A14.383F.3810

SAC 0800 647 2200 - 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
ALBAN INDUSTRIA E COM. D
E EMBALAGENS PLASTICAS L
TDA
 CAM QUINZE, 111
 AGUA CHATA Cep:07251-005
 GUARULHOS/SP
 Fone: 551120204500

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAIDA
 N. 000141099
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3520 0966 9089 5500 0150 5500 1000 1410 9911 0016 4700

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VDA PROD ESTAB

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135200772095342 03/09/2020 08:19:32-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 336659974111

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
 66.908.955/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF
 86.324.860/0009-53

DATA DE EMISSÃO
 03/09/2020

ENDEREÇO
 RUA 700, 659

BAIRRO/DISTRITO
 VARZEA

CEP
 88220-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
 03 SET 2020

MUNICIPIO
 ITAPEMA

FONE/FAX
 4735620228

UF
 SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

001	002	003					
03/10/2020	02/11/2020	02/12/2020					
7	451,67	451,66					

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 1.236,79	VALOR DO ICMS 148,41	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.236,79
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 118,21
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.355,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 MAX RHEINHEIMER CARDOSO

FRETE POR CONTA
 0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
 04.902.630/0003-74

ENDEREÇO
 AV GUINLE 1631

MUNICIPIO
 GUARULHOS

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 796423438116

QUANTIDADE
 4

ESPECIE
 CXS PAPELA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
 18,866

PESO LIQUIDO
 17,370

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
EBB07L T P S CJ3L-07	Base descart. Biodegradavel do refi l multi uso ex c/ 1.000 unid.	39241000	000	6107	CX	1,00	133,54000	133,54	133,54	16,02	13,35	12,00%	10,00%
EBT07L T P S CJ3L-01	Tampa descart. Biodegradavel do ref il multi uso ex c/ 1.000 unid.	39235000	000	6107	CX	1,00	109,32000	109,32	109,32	13,12	5,47	12,00%	5,00%
DS01-M	descart. para Prato Termico. Cx c/ 1.000 unid.	39241000	000	6107	CX	1,00	490,91000	490,91	490,91	58,91	49,09	12,00%	10,00%
3 CJ3 L	descart. Biodegradavel para Prato T ermico c/ 03 divisoes. Cx c/ 1.000 unid.	39241000	000	6107	CX	1,00	503,02000	503,02	503,02	60,36	50,30	12,00%	10,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[Regime Especial, proc. 1000105-1082458-2011] Duplicata: Caso nao tenha recebido antes do Vencio. ligar Tel 11-20204510
 Protocolo: 135200772095342
 Cub. 23.53 CONTATO COM A TRANSPORTADORA. Fone: 1120856385 E mail: comercial@maxlogtransportes.com.br 1878772SPO Cliente. 24693 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\$ 61,84. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em / /

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebido por: **Giovana Schulz**
 Cargo: **Coordenadora Operacional**
 Assinatura: **Hospital Santo Antônio de Itapema**
 Visto:

FOLHAS
 Nº 056

BANCO ITAU 341-7

Comprovante de Entrega

Cedente:		Agência/Código Cedente:	Nro. Documento:	Motivo devolução:
ALBAN INDUSTRIA E COM. DE EMBALAGENS PLASTICAS LTDA		0672/0000049192-5	1 141099A	
Sacado:		Vencimento:	Valor do Documento:	
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53 RUA 700 659-VARZEA 88220000 ITAPEMA - SC		05/10/2020	R\$ 451,67	
		Especie Doc. / Nosso Número: DM / 109/00007332-0		

DECLARO TER RECEBIDO ESTE TÍTULO NESTA DATA, PARA ACEITE.

____/____/____

113

BANCO ITAU 341-7 34191.09008 00733.200679 24919.250001 1 83990000045167 Recibo do Sacado

Local de Pagamento:					Vencimento:
Até o vencimento, preferencialmente no Itau e Após o vencimento, somente no Itau					05/10/2020
Cedente:					Agência/Código Cedente:
ALBAN INDUSTRIA E COM. DE EMBALAGENS PLASTICAS LTDA - CNPJ: 66.908.955/0001-50					0672/0000049192-5
Data do Documento:	Nro. Documento:	Especie Doc.:	Acate:	Data do Processamento:	Nosso Número:
03/09/2020	1 141099A	DM		05/10/2020	109/00007332-0
Uso do Banco:	Carteira:	Especie:	Quantidade:	Valor:	(*) Valor do Documento:
	109	R\$			451,67
Instruções:					(+) Outros Acréscimos:
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00% E JUROS DE 3,00% A.M. VALOR:451,67 = 451,67					(-) Desconto / Abatimento:
					(-) Outras Deduções:
(Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)					(+) Mora/Multa:
OS VALORES DOS TRIBUTOS DESTACADOS NA NOTA FISCAL, SAO DE RESPONSABILIDADE DO TOMADOR DO SERVICO.					(*) Valor Cobrado:
Sacado: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (24693-01) RUA 700 659-VARZEA 88220000 ITAPEMA - SC			CNPJ: 86.324.860/0009-53 109/00007332-0		
Sacador/Avalista:			Código de Baixa		
			Autenticação Mecânica		

BANCO ITAU 341-7 34191.09008 00733.200679 24919.250001 1 83990000045167

Local de Pagamento:					Vencimento:
Até o vencimento, preferencialmente no Itau e Após o vencimento, somente no Itau					05/10/2020
Cedente:					Agência/Código Cedente:
ALBAN INDUSTRIA E COM. DE EMBALAGENS PLASTICAS LTDA - CNPJ: 66.908.955/0001-50					0672/0000049192-5
Data do Documento:	Nro. Documento:	Especie Doc.:	Acate:	Data do Processamento:	Nosso Número:
03/09/2020	1 141099A	DM		05/10/2020	109/00007332-0
Uso do Banco:	Carteira:	Especie:	Quantidade:	Valor:	(*) Valor do Documento:
	109	R\$			451,67
Instruções:					(+) Outros Acréscimos:
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00% E JUROS DE 3,00% A.M. VALOR:451,67 = 451,67					(-) Desconto / Abatimento:
					(-) Outras Deduções:
(Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)					(+) Mora/Multa:
OS VALORES DOS TRIBUTOS DESTACADOS NA NOTA FISCAL, SAO DE RESPONSABILIDADE DO TOMADOR DO SERVICO.					(*) Valor Cobrado:
Sacado: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (24693-01) RUA 700 659-VARZEA 88220000 ITAPEMA - SC			CNPJ: 86.324.860/0009-53 109/00007332-0		
Sacador/Avalista:			Código de Baixa		
			Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação		



FOLHAS Nº 057 1/1

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	ALBAN IND COM EMB PLAST LTDA
CPF/CNPJ	66.908.955/0001-50
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	05/10/2020 15:43:57
Data Do Vencimento	03/10/2020
Valor Título	451,67
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	298912
Data Do Pagamento	05/10/2020
Valor	451,67
Linha Digitável	34191.09008 00733.200679 24919.250001 1 83990000045167
Protocolo	5714.575C.0105.0A14.383F.4C3F

SAC 0800 647 2200 - 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
ALBAN INDUSTRIA E COM. D
E EMBALAGENS PLASTICAS L
TD A
 CAM QUINZE, 111
 AGUA CHATA Cep:07251-005
 GUARULHOS/SP*
 Fone: 551120204500

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAJIDA
 N. 000141099
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3520 0966 9089 5500 0150 5500 1000 1410 9911 0016 4700

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VDA PROD ESTAB
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135200772095342 03/09/2020 08:19:32-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 336659974111
 INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.
 CNPJ/CPF
 66.908.955/0001-50

DESTINATARIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL
 ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
 CNPJ/CPF
 86.324.860/0009-53
 DATA DE EMISSÃO
 03/09/2020
 ENDEREÇO
 RUA 700, 659
 BAIRRO/DISTRITO
 VARZEA
 CEP
 88220-000
 DATA ENTRADA/SAÍDA
 03 SET 2020
 MUNICIPIO
 ITAPEMA
 FONE/FAX
 4735620228
 UF
 SC
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 HORA ENTRADA/SAÍDA

001 03/09/2020	002 02/11/2020 451,67	003 02/12/2020 451,66							
-------------------	-----------------------------	-----------------------------	--	--	--	--	--	--	--

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 1.236,79	VALOR DO ICMS 148,41	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.236,79
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 118,21
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.355,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL
 MAX RHEINHEIMER CARDOSO
 FRETE POR CONTA
 0-REMETENTE
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEÍCULO
 UF
 CNPJ/CPF
 04.902.630/0003-74
 ENDEREÇO
 AV GUINLE 1631
 MUNICIPIO
 GUARULHOS
 UF
 SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 796423438116

QUANTIDADE 4	ESPECIE CXS PAPELA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 18,866	PESO LIQUIDO 17,370
-----------------	-----------------------	-------	-----------	----------------------	------------------------

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
EBB07L T P S CJ3L-07	Base descart. Biodegradavel do refi 1 multi uso cx c/ 1.000 unid.	39241000	000	6107	CX	1,00	133,54000	133,54 0	133,54	16,02	13,35	12,00%	10,00%
EBT07L T P S CJ3L-01	Tampa descart. Biodegradavel do ref il multi uso cx c/ 1.000 unid.	39235000	000	6107	CX	1,00	109,32000	109,32 0	109,32	13,12	5,47	12,00%	5,00%
DS01-M	descart. para Prato Termico. Cx c/ 1.000 unid.	39241000	000	6107	CX	1,00	490,91000	490,91 0	490,91	58,91	49,09	12,00%	10,00%
03 CJ3 L	descart. Biodegradavel para Prato T ermico c/ 03 divisoes. Cx c/ 1.000 unid.	39241000	000	6107	CX	1,00	503,02000	503,02 0	503,02	60,36	50,30	12,00%	10,00%

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 [Regime Especial, proc.1000105-1082438-2011] Duplicata: Caso nao tenha recebido antes
 do Vencto. ligar Tel 11-20204510
 Protocolo: 135200772095342
 Cub. 23.53 CONTATO COM A TRANSPORTADORA. Fone: 1120856385 E mail:
 comercial@maxlogtransportes.com.br 1878772SPO Cliente. 24693 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\$ 61.84. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$
 0.

CERTIFICADO que o MATERIAL
 SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em ___/___/___
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Recebedor:
 Cargo:
 Assinatura:
 Visto:
 Giovana Schulz
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapema
 FOLHAS
 Nº 059

BANCO ITAU 341-7

Comprovante de Entrega

Cedente:		Agência/Código Cedente:	Nro.Documento:	Motivo devolução:
ALBAN INDUSTRIA E COM. DE EMBALAGENS PLASTICAS LTDA		0672/0000049192-5	1 141099B	
Sacado:		Vencimento:	Valor do Documento:	
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53		03/11/2020	R\$ 451,67	
RUA 700 659-VARZEA 88220000 ITAPEMA - SC		Especie Doc. / Nosso Número: DM / 109/00007338-7		

DECLARO TER RECEBIDO ESTE TÍTULO NESTA DATA, PARA ACEITE.

213

BANCO ITAU 341-7 34191.09008 00733.870679 24919.250001 8 84280000045167 Recibo do Sacado

Local de Pagamento:						Vencimento:
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú e Após o vencimento, somente no Itaú						03/11/2020
Cedente:						Agência/Código Cedente:
ALBAN INDUSTRIA E COM. DE EMBALAGENS PLASTICAS LTDA - CNPJ: 66.908.955/0001-50						0672/0000049192-5
Data do Documento:	Nro.Documento:	Especie Doc.:	Acerto:	Data do Processamento:	Nosso Número:	
03/09/2020	1 141099B	DM		05/10/2020	109/00007338-7	
Uso do Banco:	Carteira:	Especie:	Quantidade:	Valor:	(=) Valor do Documento:	
	109	R\$			451,67	
Instruções:						(*) Outros Acréscimos:
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00% E JUROS DE 3,00% A.M.						(-) Desconto / Abatimento:
VALOR:451,67 = 451,67						(-) Outras Deduções:
(Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)						(*) Mora/Multa:
OS VALORES DOS TRIBUTOS DESTACADOS NA NOTA FISCAL, SAO DE RESPONSABILIDADE DO TOMADOR DO SERVICO.						(=) Valor Cobrado:
Sacado: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (24693-01) RUA 700 659-VARZEA 88220000 ITAPEMA - SC						CNPJ: 86.324.860/0009-53
Sacador/Avalista:						109/00007338-7
						Código de Baixa
						Autenticação Mecânica

BANCO ITAU 341-7 34191.09008 00733.870679 24919.250001 8 84280000045167

Local de Pagamento:						Vencimento:
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú e Após o vencimento, somente no Itaú						03/11/2020
Cedente:						Agência/Código Cedente:
ALBAN INDUSTRIA E COM. DE EMBALAGENS PLASTICAS LTDA - CNPJ: 66.908.955/0001-50						0672/0000049192-5
Data do Documento:	Nro.Documento:	Especie Doc.:	Acerto:	Data do Processamento:	Nosso Número:	
03/09/2020	1 141099B	DM		05/10/2020	109/00007338-7	
Uso do Banco:	Carteira:	Especie:	Quantidade:	Valor:	(=) Valor do Documento:	
	109	R\$			451,67	
Instruções:						(*) Outros Acréscimos:
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00% E JUROS DE 3,00% A.M.						(-) Desconto / Abatimento:
VALOR:451,67 = 451,67						(-) Outras Deduções:
(Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)						(*) Mora/Multa:
OS VALORES DOS TRIBUTOS DESTACADOS NA NOTA FISCAL, SAO DE RESPONSABILIDADE DO TOMADOR DO SERVICO.						(=) Valor Cobrado:
Sacado: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (24693-01) RUA 700 659-VARZEA 88220000 ITAPEMA - SC						CNPJ: 86.324.860/0009-53
Sacador/Avalista:						109/00007338-7
						Código de Baixa
						Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

FOLHAS
Nº 069/1

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	ALBAN IND COM EMB PLAST LTDA
CPF/CNPJ	66.908.955/0001-50
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	05/10/2020 15:43:58
Data Do Vencimento	02/11/2020
Valor Título	451,67
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	298916
Data Do Pagamento	05/10/2020
Valor	451,67
Linha Digitável	34191.09008 00733.870679 24919.250001 8 84280000045167
Protocolo	5714.5814.0105.0A14.383F.5642

SAC 0800 647 2200 - 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
ALBAN INDUSTRIA E COM. D
E EMBALAGENS PLASTICAS L
TD A
 CAM QUINZE, 111
 AGUA CHATA Cep:07251-005
 GUARULHOS/SP
 Fone: 551120204500

DANFE

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

N. 000141099
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3520 0966 9089 5500 0150 5500 1000 1410 9911 0016 4700

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VDA PROD ESTAB

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135200772095342 03/09/2020 08:19:32-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 336659974111

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
 66.908.955/0001-50

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF
 86.324.860/0009-53

DATA DE EMISSÃO
 03/09/2020

ENDEREÇO
 RUA 700, 659

BAIRRO/DISTRITO
 VARZEA

CEP
 88220-000

MUNICIPIO
 ITAPEMA

FONE/FAX
 4735620228

UF
 SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA ENTRADA/SAÍDA
 03 SET 2020

HORA ENTRADA/SAÍDA

001 03/09/2020	002 02/11/2020 451,67	003 02/12/2020 451,66							
-------------------	-----------------------------	-----------------------------	--	--	--	--	--	--	--

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 1.236,79	VALOR DO ICMS 148,41	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.236,79
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 118,21
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.355,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 MAX RHEINHEIMER CARDOSO

FRETE POR CONTA
 0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
 04.902.630/0003-74

ENDEREÇO
 AV GUINLE 1631

MUNICIPIO
 GUARULHOS

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 796423438116

QUANTIDADE 4	ESPECIE CX S PAPELA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 18,866	PESO LIQUIDO 17,370
-----------------	------------------------	-------	-----------	----------------------	------------------------

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
EBB07L T P S CJ3L-07	Base descart. Biodegradavel do refi 1 multi uso cx c/ 1.000 unid.	39241000	000	6107	CX	1,00	133,54000	133,54	133,54	16,02	13,35	12,00%	10,00%
EBT07L T P S CJ3L-01	Tampa descart. Biodegradavel do ref il multi uso cx c/ 1.000 unid.	39235000	000	6107	CX	1,00	109,32000	109,32	109,32	13,12	5,47	12,00%	5,00%
DS01-M	descart. para Prato Termico. Cx c/ 1.000 unid.	39241000	000	6107	CX	1,00	490,91000	490,91	490,91	58,91	49,09	12,00%	10,00%
3 CJ3 L	descart. Biodegradavel para Prato T ermico c/ 03 divisoes. Cx c/ 1.000 unid.	39241000	000	6107	CX	1,00	503,02000	503,02	503,02	60,36	50,30	12,00%	10,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[Regime Especial, proc.1000105-1082438-2011] Duplicata: Caso nao tenha recebido antes do Veneto. ligar Tel 11-20204510
 Protocolo: 135200772095342
 Cub. 23.53 CONTATO COM A TRANSPORTADORA. Fone: 1120856385 E mail: comercial@maxlogtransportes.com.br 1878772SPO Cliente. 24693 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\$ 61,84. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em / /

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebido por:
 Cargo:
 Assinatura:
 Visto:

Giovana Schulz
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapema

FOLHAS
 Nº 062

BANCO ITAU

341-7

Comprovante de Entrega

Cedente:	Agência/Código Cedente:	Nro. Documento:	Motivo devolução:
ALBAN INDUSTRIA E COM. DE EMBALAGENS PLASTICAS LTDA	0672/0000049192-5	1 141099C	
Sacado:	Vencimento:	Valor do Documento:	
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53 RUA 700 659-VARZEA 88220000 ITAPEMA - SC	02/12/2020	R\$ 451,66	
	Especie Doc. / Nosso Numero:		
	DM / 109/00007339-5		

DECLARO TER RECEBIDO ESTE TÍTULO NESTA DATA, PARA ACEITE.

_ / _ / _

313

BANCO ITAU

341-7

34191.09008 00733.950679 24919.250001 4 84570000045166

Recibo do Sacado

Local de Pagamento:				Vencimento:	
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú e Após o vencimento, somente no Itaú				02/12/2020	
Cedente:				Agência/Código Cedente:	
ALBAN INDUSTRIA E COM. DE EMBALAGENS PLASTICAS LTDA - CNPJ: 66.908.955/0001-50				0672/0000049192-5	
Data do Documento:	Nro. Documento:	Especie Doc.:	Aceite:	Data do Processamento:	Nosso Numero:
03/09/2020	1 141099C	DM		05/10/2020	109/00007339-5
Uso do Banco:	Carteira:	Especie:	Quantidade:	Valor:	(=) Valor do Documento:
	109	R\$			451,66
Instruções:				(*) Outros Acréscimos:	
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00% E JUROS DE 3,00% A.M.				(-) Desconto / Abatimento:	
VALOR: 451,66 = 451,66				(-) Outras Deduções:	
(Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)				(*) Mora/Multa:	
OS VALORES DOS TRIBUTOS DESTACADOS NA NOTA FISCAL, SAO DE RESPONSABILIDADE DO TOMADOR DO SERVICO.				(=) Valor Cobrado:	
Sacado:				CNPJ: 86.324.860/0009-53	
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (24693-01) RUA 700 659-VARZEA 88220000 ITAPEMA - SC				109/00007339-5	
Sacador/Avalista:				Código do Balcao	
				Autenticação Mecânica	

BANCO ITAU

341-7

34191.09008 00733.950679 24919.250001 4 84570000045166

Local de Pagamento:				Vencimento:	
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú e Após o vencimento, somente no Itaú				02/12/2020	
Cedente:				Agência/Código Cedente:	
ALBAN INDUSTRIA E COM. DE EMBALAGENS PLASTICAS LTDA - CNPJ: 66.908.955/0001-50				0672/0000049192-5	
Data do Documento:	Nro. Documento:	Especie Doc.:	Aceite:	Data do Processamento:	Nosso Numero:
03/09/2020	1 141099C	DM		05/10/2020	109/00007339-5
Uso do Banco:	Carteira:	Especie:	Quantidade:	Valor:	(=) Valor do Documento:
	109	R\$			451,66
Instruções:				(*) Outros Acréscimos:	
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00% E JUROS DE 3,00% A.M.				(-) Desconto / Abatimento:	
VALOR: 451,66 = 451,66				(-) Outras Deduções:	
(Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)				(*) Mora/Multa:	
OS VALORES DOS TRIBUTOS DESTACADOS NA NOTA FISCAL, SAO DE RESPONSABILIDADE DO TOMADOR DO SERVICO.				(=) Valor Cobrado:	
Sacado:				CNPJ: 86.324.860/0009-53	
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (24693-01) RUA 700 659-VARZEA 88220000 ITAPEMA - SC				109/00007339-5	
Sacador/Avalista:				Código de Balcao	
				Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	



FOLHAS
Nº 063

1/1

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	ALBAN IND COM EMB PLAST LTDA
CPF/CNPJ	66.908.955/0001-50
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	05/10/2020 15:43:59
Data Do Vencimento	02/12/2020
Valor Título	451,66
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	298930
Data Do Pagamento	05/10/2020
Valor	451,66
Linha Digitável	34191.09008 00733.950679 24919.250001 4 84570000045166
Protocolo	5714.5908.0105.0A14.383F.6047

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

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





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

NOTA FISCAL/CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA - SÉRIE ÚNICA
COD FISCAL OP: 5.257 5.949 GRUPO A4 09/2020 - 000.046.025.571
EMISSÃO: 24/09/2020 MFA-01-20206321752172-2
APRESENTAÇÃO: 24/09/2020 REFERÊNCIA: 09/2020

ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS

CPJ 86.324.860/0009-53 LOCAL: 1703 ETAPA/LIVRO: 71/021441
R 700, 659 - HOSPITAL
VARZEA (ITP) - ITAPEMA - SC - 88220-000

RESERVADO AO FISCO PERÍODO FISCAL: 24/09/2020
64E0.274A.5287.FBEA.2148.0C3B.1CE6.51F0

Nº DA UNIDADE CONSUMIDORA
18183277
ATENDIMENTO AO CLIENTE LIGUE
0800 048 0120

VENCIMENTO
02/10/2020
CONSUMO TOTAL FATURADO
9.839 kWh
VALOR ATÉ O VENCIMENTO
R\$ 6.491,94

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA / FATURAMENTO / FORNECIMENTO COMERCIAL, SERVICOS, OUTRAS ATIVIDADES / MOD TARIFARIA HORA

CONTRATO DE FORNECIMENTO PERÍODO: TODOS
DEMANDA PONTA (kW): 40 **CONSUMO PONTA (kWh):**
DEMANDA FORA PONTA (kW): 0 **CONSUMO FORA PONTA (kWh):**
RESERVA CAP.F. PONTA (kW): 0 **RESERVA CAP. PONTA (kW):**

Dados do Faturamento	Faturado	Tarifa (R\$)	Valor (R\$)
Consumo Ponta	803	1,785131	1.433,46
Consumo Fora Ponta	9.036	0,451776	4.082,25
Demanda	42	19,194966	808,30
Demanda Ultrap.	2	38,383886	80,99
Subtotal (R\$)			6.405,00

DADOS DA MEDIÇÃO - CONSUMO REGISTRADO NO MÊS

EQUIPAMENTO	LEITURA ATUAL	LEITURA ANTERIOR	GRANDEZA	CONSTANTE DE FATURAMENTO	MEDIDO
42114099					
CNP	6228870	6179868	kWh PT	0,0160	803,00
CNF	58064359	57513367	kWh FP	0,0160	9036,00
DNP	481	481	kW PT	0,0640	31,55
DNF	642	669	kW FP	0,0640	42,11
DEP	51340	50859	kW PT	0,0640	31,55
DFP	67798	67156	kW FP	0,0640	42,11
UFO	173	173	kWh PT	0,0160	0,00
JFF	1591	1591	kWh FP	0,0160	0,00
DMP	152266	150988	kW PT	0,0160	20,95
DMF	194877	192916	kW FP	0,0160	32,16
ERA	5015117	4988323	kVarh TP	0,0160	439,00

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

DATA DA LEITURA ATUAL: 16/09/2020 PERDAS DE TRANSFORMAÇÕES (%): 2,50
DATA DA LEITURA ANTERIOR: 16/08/2020 FATOR DE POTÊNCIA: 0,99

DIAS FATURADOS: 31

HISTÓRICO DE CONSUMO

REF.	kWh	REF.	kWh	REF.	kWh
08/2020	10583	04/2020	0	12/2019	0
07/2020	0	03/2020	0	11/2019	0
06/2020	0	02/2020	0	10/2019	0
05/2020	0	01/2020	0	09/2019	0

Esta Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica substitui, para todos os fins, a Nota Fiscal/Conta de nº 45880789 de 16/09/2020.

PARA PAGAMENTO APÓS VENCIMENTO, SERÁ COBRADA MULTA DE 2%, ACRESCIDA DE JUROS DE 0,0333% POR DIA DE ATRASO, CONFORME LEI Nº 10.438/02, E CORREÇÃO MONETÁRIA, CONFORME LEI Nº 10.192/01.

ESTA UNIDADE CONSUMIDORA ESTARÁ PASSÍVEL DE SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO EM CASO DE NÃO PAGAMENTO DESTA FATURA, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.

AGÊNCIA DE ATENDIMENTO / MENSAGENS

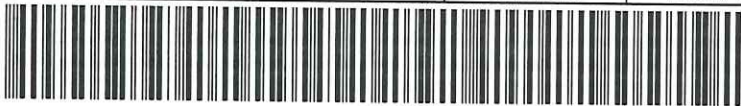
BRO ITACORUBI, 160
O REAJUSTE DA TARIFA DE ENERGIA ELÉTRICA AUTORIZADO PELA RESOLUCAO HOM...
NO. 2756/2020 DA ANEEL FOI SUSPENSO POR DECISAO JUDICIAL NOS AUTOS NO. 5018...
2020.4.04.7200 EM CURSO NA 2A. VARA FEDERAL DE FLORIANOPOLIS- SC.

INFORMAÇÃO DE TRIBUTOS				
ICMS			PIS	COFINS
BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO IMPOSTO		
R\$ 6.405,00	25,00%	R\$ 1.601,23	R\$ 81,99	R\$ 377,26

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

001-9 00190.00009 01334.724000 63090.925171 1 83960000649194

CEDENTE	SACADO	AGENCIA/CÓDIGO CEDENTE	VENCIMENTO		
CELESC AD CENTR	ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	3064-3/0105119-9	02/10/2020		
DATA DOCUMENTO	NÚMERO REFERÊNCIA	DATA PROCESSAMENTO	UNIDADE CONSUMIDORA	REFERÊNCIA	VALOR COBRADO (R\$)
24/09/2020	MFA-01-20206321752172-2	24/09/2020	18183277	09/2020	6.491,94



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

001-9 00190.00009 01334.724000 63090.925171 1 83960000649194

AGÊNCIA RECEPTORA	VENCIMENTO				
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.	02/10/2020				
CEDENTE	UNIDADE CONSUMIDORA	REFERÊNCIA	AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE		
CELESC DISTRIBUICAO S.A	18183277	09/2020	3064-3/0105119-9		
DATA DOCUMENTO	NÚMERO REFERÊNCIA	ESPECIE DOCUMENTO	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
24/09/2020	MFA-01-20206321752172-2	DM	A	24/09/2020	13347240063090925-8
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPECIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DOCUMENTO
	17	R\$		6.491,94	6.491,94

APÓS VENCIMENTO PAGAR NO BANCO DO BRASIL. EVITE PROTESTO APÓS 30 DIAS VENCIMENTO, PARA DÉBITO AUTOMÁTICO
SOLICITAR ANTES LIBERAÇÃO NA CELESC DEPOIS CADASTRAR NO SEU BANCO.

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em / /
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebido por:

(-) DESCONTO ABATIMENTO	
(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
(-) MULTA	
(-) OUTROS ACRESCIMOS	
(=) VALOR COBRADO	6.491,94

SACADO
ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
R 700, 659 - HOSPITAL - VARZEA (ITP)
ITAPEMA - SC - CEP 88220-000



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	05/10/2020 15:44:00
Data Do Vencimento	02/10/2020
Valor Título	6.491,94
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	298940
Data Do Pagamento	05/10/2020
Valor	6.491,94
Linha Digitável	00190.00009 01334.724000 63090.925171 1 83960000649194
Protocolo	593E.3254.0105.0A14.3840.064C

SAC 0800 647 2200 - 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 MERCADO ABC LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e
EMISSÃO: 28/09/2020 VALOR TOTAL: 232,98 DESTINATÁRIO: 102491 - ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIÊNCIA CRI - ITAPEMA		363598
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Série: 1



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

DANFE 363598
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída 1 1 Página 1 de 1
Entrada 2



NATUREZA DA OPERAÇÃO LANÇAMENTO DE DOC. TAMBEM EMITIDO EM CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 342200152032238
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255397976	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 08846836000113	CHAVE DE ACESSO AO CONSULTAR NO SITE www.nfe.fazenda.gov.br 4220 0908 8468 3600 0113 5500 1000 3635 9812 2934 2914

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL 102491 - ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIÊNCIA CRI		86324860000953	28/09/2020
ENDEREÇO RUA 700. 679	BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220000	DATA SAÍDA/ENTRADA 28/09/2020
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE/FAX Fone:47335620226	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 08:43:56

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 232,98	VALOR DO ICMS 0,00
B. CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 248,98	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
VALOR DO DESCONTO 16,00	VALOR DE DESPESAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 232,98	

TRANSPORTADOR/VOL LIMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE
ENDEREÇO	MUNICÍPIO
QUANTIDADE	ESPECIE
MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

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	IFI
871	AGUA MIN IMPERATRIZ 20L	22011000	000	5929	UN	8	12,00	16,00	96,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00
127492	GARRAFA ALADDIN 1,8 HELLO MASSIMA	96170010	000	5929	UN	1	76,49		76,49	76,49	0,00	0,00	0,00	0,00
127491	GARRAFA ALADDIN 1,8L PRETA MASSIMA	96170010	000	5929	UN	1	76,49		76,49	76,49	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 28/09/20
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

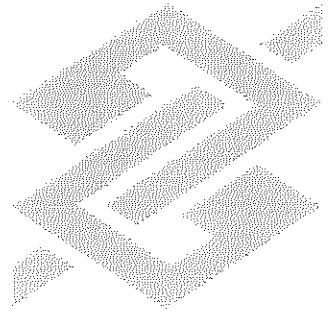
Recebedor:
Cargo:
Assinatura:  Elizama F. Lima
Visto: Nutricionista
CRN10. 5910

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REF. CUPOM NUM. 2009240502 - REF. CUPOM NUM. 2009240502	RESERVADO AO FISCO

Nome do Beneficiário: CNPJ/CPF MERCADO ABC LTDA EPP - CNPJ: 08.846.836/0001-13				Agência / Código do Beneficiário 03164-X / 31300-9	
Pagador: CNPJ/CPF ASSOCIAÇÃO DA REDEH BENEFICIENCIA CRI - CNPJ: 86.324.860/0009-53				Nosso Número 31273120000000054	
Data de Vencimento 15/10/2020	Nr Documento 363598	Espécie DM	Uso do Documento RS	Valor do Documento 232,98	
Recebi(emos) o boleto com essas características.			Assinatura	Data da Entrega	Nome

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

Local do Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br						
Nome do Pagador: CNPJ/CPF/Endereço ASSOCIAÇÃO DA REDEH BENEFICIENCIA CRI - CNPJ: 86.324.860/0009-53 RUA 700 N 679 - VARZEA 88220-000 - ITAPEMA - SC						
Sacador / Avalista						
Nosso Número 3127312000000005	Nr Documento 363598	Data de Vencimento 15/10/2020	Valor do Documento 232,98	(+/-) Valor Pago		
Nome do Beneficiário: CNPJ/CPF/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 RS	Quantidade	Valor		
Agência / Código do Beneficiário 03164-X / 31300-9						
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário						
Data Processamento 28/09/2020						
Espécie DOC DM						
Data do Documento 28/09/2020						
Aceite N						
(-) Desconto / Abatimento						
(+/-) Juros / Multa						
(+/-) Valor Cobrado						

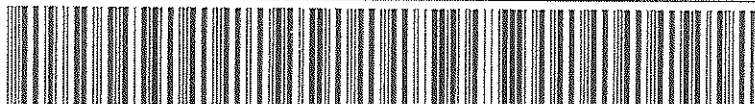
Este recibo somente terá validade... com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.
Recebimento através do cheque nº do banco.
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque acima pelo banco do pagador.

Autenticação Mecânica

Local do Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br						Data de Vencimento 15/10/2020
Nome do Beneficiário: CNPJ/CPF/Endereço MERCADO ABC LTDA EPP - CNPJ: 08.846.836/0001-13 AV MARGINAL OESTE 7990 - ITAPEMA/SC - 88220-000						Agência / Código do Beneficiário 03164-X / 31300-9
Data do Documento 28/09/2020	Nr do Documento 363598	Espécie DOC DM	Aceite N	Data Processamento 28/09/2020	Nosso Número 31273120000000054	
Uso do Banco	Carteira 17 / 35	Espécie RS	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 232,98	
Instruções de responsabilidade do Beneficiário						
(-) Desconto/Abatimento						
(+/-) Juros/Multa						
(+/-) Valor Cobrado						

Nome do Pagador: CNPJ/CPF/Endereço
ASSOCIAÇÃO 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

FOLHAS
Nº 066

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	MERCADO ABC LTDA EPP
CPF/CNPJ	08.846.836/0001-13
Banco	BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	05/10/2020 15:44:03
Data Do Vencimento	15/10/2020
Valor Título	232,98
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	298974
Data Do Pagamento	05/10/2020
Valor	232,98
Linha Digitável	00190.00009 03127.312001 00000.054171 1 84090000023298
Protocolo	570C.1104.0105.0A14.3840.2505

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

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



Sumá

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

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 2.915
 Série 1
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
 4220 0924 8482 4300 0142 5500 1000 0029 1515 6366 4993
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **258.752.440**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
 CNPJ: **24.848.243/0001-42**
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **342200151560895 - 25/09/2020 18:06:21**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA**
 ENDEREÇO: **Rua 700, 659**
 MUNICÍPIO: **Itapema**
 CNPJ / CPF: **86.324.860/0009-53**
 DATA DA EMISSÃO: **25/09/2020**
 BAIRRO / DISTRITO: **VARZEA**
 CEP: **88220-000**
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **28/09/2020**
 UF: **SC**
 FONE / FAX: **(47) 3562-0226**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **06:00:00**
 HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **06:00:00**

FATURA / DUPLICATA
 Num. **001**
 Venc. **28/10/2020**
 Valor **R\$ 213,15**

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	213,15
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	213,15

NSPOTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **(9) Sem Frete**
 ENDEREÇO:
 QUANTIDADE: **9**
 ESPECIE: **Sem Frete**
 MARCA:
 NUMERAÇÃO:
 PESO BRUTO (KG):
 PESO LÍQUIDO (KG):

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LIN001	Abobora Comum, Seca, Menina, Rajada ou de Pescoco CEST: 20.043.00	07099300	0102	5102	KG	6,0000	1,15	6,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN001	Acelga Grande	07049000	0102	5102	KG	3,0000	1,50	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN058	Alface Crespa Roxa Especial (unidades de 250 a 400 g - 325 g)	07051900	0102	5102	KG	2,5000	3,00	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN012	Alho nobre Tipo 4 e 5 CEST: 17.035.00	07032090	0102	5102	KG	1,0000	16,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN134	Banana Prata ou Branca (unidade)	0401000	0102	5102	UN	20,0000	0,37	7,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN024	Batata Inglesa Comum Especial Lavada CEST: 28.044.00	07019000	0102	5102	KG	8,0000	2,70	21,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN069	Beterraba	07069000	0102	5102	KG	6,0000	1,60	9,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN029	Cebola Bala	07031019	0102	5102	KG	8,0000	2,90	23,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EIN004	Cebolinha (maco de 100 g)	21039029	0102	5102	KG	0,8000	15,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN032	Cenoura Comum	07061000	0102	5102	KG	8,0000	2,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN033	Chuchu Comum CEST: 17.100.00	07108000	0102	5102	KG	8,0000	2,80	22,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN056	Límao Tahiti	08055000	0102	5102	KG	0,8000	3,20	2,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN135	Maca Fuji (unidade)	08081000	0102	5102	UN	4,0000	0,48	1,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN069	Mamao Formosa (tipo B - de 0,7 a 1,25 kg = 1,05 kg) CEST: 17.095.00	08072000	0102	5102	KG	1,5000	2,80	4,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN029	Manjericao	21039029	0102	5102	KG	0,8000	13,30	10,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OVO001	OVOS BRANCO Tipo 1 a 3	04072100	0102	5102	UN	30,0000	0,38	11,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN047	Pepino Salada CEST: 17.100.00	07070000	0102	5102	KG	4,0000	2,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EIN015	Salsa/Salsinha	07031019	0102	5102	KG	0,6000	6,04	4,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN061	Tomate Longa Vida Extra A (salada) CEST: 17.100.00	07020000	0102	5102	KG	6,0000	3,75	22,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em **28/09/2020**
 PRESTADO cte. art. 63 da Lei 4.320/64

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Email do Destinatário: **nutrillizalima@gmail.com**
 Inf. Contribuinte: DATA DE ENTREGA: **28/09/2020 OC 56732**
 I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Não gera direito a crédito fiscal de IPI e ICMS.
 Produto destinado a Consumidor Final.
 Pedido: 2664 - H Santo Antonio

Recebido: **RESERVADO AO FISCO**
 Cargo: **Elizama F. Lima**
 Assinatura: **Nutricionista**
 Visto: **CRN10.5910**





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

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

linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking:
 08591.06007 40016.307403 00000.530014 8 84220000021315



AILOS

| 085-1 |

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso número
BONA FIDES SOLUCOES LTDA - AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE, 507 SALA 02 - CEP: 88331-410 - PRAIA DOS AMORES - Balneario Camboriu - SC		0106-6 / 0016307-4		R\$		00163074000000530
Número do documento	Contrato	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento		Valor documento	
2915		24.848.243/0001-42	28/10/2020		213,15	
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado		
Pagador						
HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA) - 86.324.860/0009-53 - Rua 700, 659 - VARZEA - Itapema - SC - CEP: 88220-000						
Informações (NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA)						
Pedido de Venda 2664 / Nota Fiscal 00002915.						

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



AILOS

| 085-1 |

08591.06007 40016.307403 00000.530014 8 84220000021315

Local de pagamento		Vencimento		
Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.		28/10/2020		
Beneficiário				Agência/Código do Beneficiário
BONA FIDES SOLUCOES LTDA - 24.848.243/0001-42 - BONA FIDES SOLUCOES LTDA - AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE, 507 SALA 02 - CEP: 88331-410 - PRAIA DOS AMORES - Balneario Camboriu - SC				0106-6 / 0016307-4
Data do documento	No. documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.
25/09/2020	2915	DM	N	25/09/2020
Uso do banco		Carteira	Espécie	Quantidade
		1	R\$	
				x Valor
				(=) Valor documento
				213,15
NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA				27(-) Desconto / Abatimento
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)				
Pedido de Venda 2664 / Nota Fiscal 00002915.				35(-) Outras deduções
- Sr. Caixa, receber até 10 dias após o vencimento.				
- O título será protestado automaticamente após 15 dias corridos				19(+) Mora / Multa
- Será também cobrado juros de mora de 2%/mês				
- Será cobrado multa de 5% sobre seu valor				(+) Outros Acréscimos
				(=) Valor cobrado
Pagador				
HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA) - 86.324.860/0009-53				
Rua 700, 659 - VARZEA				
Itapema - SC - CEP: 88220-000				
Pagador/Avalista				
Cód. baixa				

FICHA DE COMPENSAÇÃO
 Autenticação mecânica



Corte na linha pontilhada



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 05/10/2020 15:44:04
Data Do Vencimento 28/10/2020
Valor Título 213,15
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 298985
Data Do Pagamento 05/10/2020
Valor 213,15
Linha Digitável 08591.06007 40016.307403 00000.530014 8 84220000021315
Protocolo 570B.2628.0105.0A14.3840.2F0B

SAC 0800 647 2200 - 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 HOPUS MOVEIS E ACESSORIOS PARA ESCRITORIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.001.649
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 000.001.649
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
4220 0932 9475 8400 0101 5500 1000 0016 4910 0707 2003

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
342200151447842 - 25/09/2020 16:18:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ADQ.OU RECEBIDA TER

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 25/09/2020
ENDEREÇO R 700, 659	BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 28/09/2020
MUNICÍPIO TAPEMA	FONE/FAX (47) 3562-0226	UF SC	HORA DE SAÍDA 16:18:44
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	25/10/2020	1.035,00

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 1.035,00
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 1.035,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL HOPUS MOVEIS E ACESSORIOS PARA ESCRITÓR	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 1	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA 071	NUMERAÇÃO	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	
90840	ESTANTE ACO SMART 198X92X30 06 PRAT #26 04 COL #20 CINZA CRISTAL W3	94069020	0 102	5102	PC	5,0000	207,0000000	1.035,00	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 05/10/20
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor:
Cargo: **Giovana Schulz**
Assinatura:
Visto: **Coordenadora Operacional**
Hospital Santo Antônio de Itapema

CERTIFICADO

Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

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: 7941 - oc 56844 CLIENTE - HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA (06071)	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

FOLHAS
Nº 073

**AILOS****085-1**

Comprovante de Entrega

Beneficiário HOPUS MOVEIS E ACESSORIOS PARA		Agência / Código Beneficiário 0101-5/01059261-0		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		Nosso Número 10592610100001517		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe No
Vencimento 25/10/2020	Número do Documento 7941C/1	Espécie R\$	Valor do Documento 1.035,00	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Falecido	<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
Local de pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO		Data do processamento 30/09/2020				

**AILOS****085-1**

Recibo do Pagador

Beneficiário HOPUS MOVEIS E ACESSORIOS PARA ESCRITORIO		CNPJ/CPF 32.947.584/0001-01	Sacado / Avalista	Vencimento 25/10/2020
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV CARLOS SCHROEDER, 445 - DAS NACOES - INDAIAL/SC 89082033				
Nosso Número 10592610100001517	Carteira 01/001	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor Agência / Código do Beneficiário 0101/01059261-0
Data do Documento 25/09/2020	Número do Documento 7941C/1	Espécie Documento 02	Aceite Não	Data do Processamento 30/09/2020
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.				(-) Desconto / Abatimento
Cobrar juros de R\$ 1,72 por dia de atraso 06-PROTESTAR APOS 7 DIAS CORRIDOS APOS O VENCIMENTO 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 00001.517010 9 84190000103500

Local de pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO		Vencimento 25/10/2020		
Beneficiário HOPUS MOVEIS E ACESSORIOS PARA ESCRITORIO LTDA		CNPJ / CPF 32.947.584/0001-01	Agência / Código Beneficiário 0101/01059261-0	
Data do Documento 25/09/2020	Número do Documento 7941C/1	Espécie Doc. 02	Aceite N	Data do Processamento 30/09/2020
Uso do Banco	Carteira 01/001	Espécie R\$	Quantidade	Valor (=) Valor do Documento 1.035,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.				(-) Desconto / Abatimento
Cobrar juros de R\$ 1,72 por dia de atraso 06-PROTESTAR APOS 7 DIAS CORRIDOS APOS O VENCIMENTO 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 / 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 05/10/2020 15:44:04
Data Do Vencimento 25/10/2020
Valor Título 1.035,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 298987
Data Do Pagamento 05/10/2020
Valor 1.035,00
Linha Digitável 08591.01008 41059.261010 00001.517010 9 84190000103500
Protocolo 572C.195C.0105.0A14.3840.2F0C

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

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



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

OK

SERVIÇOS	INTERNOS	EXTERNOS
REF.LOCAÇÃO EQUIPAMENTO CONF.CONTRATO		1.796,15
	TOTAL PARCIAL	TOTAL PARCIAL
		1.796,15
		TOTAL
		1.796,15

VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS: R\$ 166,14 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 GESTÃO DE DOCUMENTOS SA
 AV. GETÚLIO VARGAS, 408 408 - ANITA GARIBALDI - JOINVILLE - SC
 FONE:(47)3441-6000 - FAX:(47)3441-6021 - CEP:89202-000
 CNPJ:83.483.230/0001-86 - INSC. EST.:250.515.016
 recebimento.selbetti@selbetti.com.br

SOLUÇÕES QUE AMPLIAM RESULTADOS

DATA DE EMISSÃO
29/09/2020

FATURA DE SERVIÇOS		DUPLICATA Nº DE ORDEM	DATA DE VENCIMENTO
NÚMERO	VALOR EM R\$		
358301	1.796,15	358301	15/10/2020

COND. ESPECIAIS

FATURA DE SERVIÇOS
Nº 358301
 1º VIA - CLIENTE

NOME DO SACADO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (42393)
 ENDEREÇO: R 04 DE OUTUBRO,115
 BAIRRO: CENTRO
 CIDADE: TAI0 ESTADO: SC CEP: 89190-000
 END. P/ COBRANÇA: R 04 DE OUTUBRO,115
 C.N.P.J. / C.P.F. (M.F.): 86.324.860/0001-04 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENT0

VALOR POR EXTENSO Um mil e setecentos e noventa e seis reais e quinze centavos

SELBETTI GESTAO DE DOCUMENTOS SA		OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA FATURA DE SERVIÇOS	FATURA DE SERVIÇOS
DATA DE VENCIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		358301
	CERTIFICO		

FOLHAS
Nº 076



SOLUÇÕES QUE AMPLIAM RESULTADOS

Relatório gerado em: 28/09/2020 14:05:53

SmartManager - Relatório de Fechamento

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

Pagina: 1 de 2

9/2020

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 A4 WF-C5790	120,00	ADM		X3B7005634	974	1204	230	1979	2561	582	28/09/2020
93LF	MULTIFUNCIONAL KYOCERA ECOSYS M3655IDN	90,00	HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA		R4P9Y50064	15203	18683	3480	0	0	0	28/09/2020
52LC	MULTIFUNCIONAL KYOCERA ECOSYS M3655IDN	90,00	HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA		R4P9Y50037	28020	30018	1998	0	0	0	28/09/2020
98LF	MULTIFUNCIONAL KYOCERA ECOSYS M3655IDN	90,00	HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA		R4P9Y50084	98185	122408	24223	0	0	0	28/09/2020
44KW	IMPRESSORA SAMSUNG M4020ND MONO A4	55,00	CONSULTORIO		BRB7M9Y666	0	0	0	0	0	0	28/09/2020
31KW	IMPRESSORA SAMSUNG M4020ND MONO A4	55,00	CONSULTORIO		ZDEJB07MA171X9B	1500	2060	560	0	0	0	28/09/2020
45KW	IMPRESSORA SAMSUNG M4020ND MONO A4	55,00	CONSULTORIO		ZDEJB07M926Z17A	1898	2090	192	0	0	0	28/09/2020
32KW	IMPRESSORA SAMSUNG M4020ND MONO A4	55,00	CONSULTORIO		ZDEJB07M9171QLF	2373	3682	1319	0	0	0	28/09/2020
29KW	IMPRESSORA SAMSUNG M4020ND MONO A4	55,00	CONSULTORIO		ZDEJB07M9171TXB	3352	3644	292	0	0	0	28/09/2020
33KW	IMPRESSORA SAMSUNG M4020ND MONO A4	55,00	CONSULTORIO		ZDEJB07M9171MWK	5700	7109	1409	0	0	0	28/09/2020
30KW	IMPRESSORA SAMSUNG M4020ND MONO A4	55,00	CONSULTORIO		ZDEJB07MA171YMY	6567	6690	123	0	0	0	03/09/2020
TOTAL PB:		33.826	TOTAL COLOR:		582	Nº EQUIPAMENTOS:		11				
TOTAL VALOR PB:		R\$ 845,65	TOTAL VALOR COLOR:		R\$ 145,50	TOTAL EQUIPAMENTO:		R\$ 775,00	TOTAL:		R\$ 1.796,15	

FOLHAS
Nº 077



TECNOLOGIA QUE AMPLIA RESULTADOS

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



SISTEMAS DE IMPRESSÃO



SMART SOFTWARE

Impresso em Sistema de Impressão Selbetti

BANCO DO BRASIL | 001-9

Recibo do Pagador

Beneficiário Selbetti Gestão de Documentos SA	CPF/CNPJ 83.483.230/0001-86	Agência / Cod. Beneficiário 3428-2 / 4081-9	Moeda R\$	Data do Documento 29/09/2020	Vencimento 15/10/2020
Endereço Beneficiário Av. Getúlio Vargas, 408 408, Anita Garibaldi - 89202-000, Joinville - SC					Valor do Documento R\$ 1.796,15
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (42393)	Número Documento 358301-F	Nosso Número 23268000000299029		(-) Descontos / Abatimentos	
Demonstrativo Referente documento 358301-F - Parcela 1					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9

Ficha de Caixa

Beneficiário Selbetti Gestão de Documentos SA	CPF/CNPJ 83.483.230/0001-86	Agência / Cod. Beneficiário 3428-2 / 4081-9	Moeda R\$	Data do Documento 29/09/2020	Vencimento 15/10/2020
Endereço Beneficiário Av. Getúlio Vargas, 408 408, Anita Garibaldi - 89202-000, Joinville - SC					Valor do Documento R\$ 1.796,15
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (42393)	Número Documento 358301-F	Nosso Número 23268000000299029		(-) Descontos / Abatimentos	
Demonstrativo Referente documento 358301-F - Parcela 1					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02326.800006 00299.029173 2 84090000179615

Local de Pagamento Preferencialmente no Banco do Brasil, ou em qualquer Instituição Financeira					Vencimento 15/10/2020
Beneficiário Selbetti Gestão de Documentos SA			CPF/CNPJ 83.483.230/0001-86	Agência / Código Beneficiário 3428-2 / 4081-9	
Endereço Beneficiário Av. Getúlio Vargas, 408 408, Anita Garibaldi - 89202-000, Joinville - SC					Nosso Número 23268000000299029
Data do Documento 29/09/2020	Nr. do Documento 358301-F	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 29/09/2020	(=) Valor do Documento R\$ 1.796,15
Uso do Banco	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos
Instruções Após vencimento: Multa 2% e Juros 2% A.M. Protestar: 10 dias após venc.					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (42393) 86.324.860/0001-04 R 04 DE OUTUBRO, 115, , CENTRO 89190-000, 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		86.324.860/0001-04

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	05/10/2020 15:44:05
Data Do Vencimento	15/10/2020
Valor Título	1.796,15
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	298995
Data Do Pagamento	05/10/2020
Valor	1.796,15
Linha Digitável	00190.00009 02326.800006 00299.029173 2 84090000179615
Protocolo	574A.4700.0105.0A14.3840.3910

SAC 0800 647 2200 - 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 - R\$ 2.321,30

NF-e
Nº 000.544.800

Série 1

DATA RECEBIMENTO RG/CPF RECEBEDOR IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GOEDERT LTDA

GOEDERT
Qualidade em higiene
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 000.544.800
SÉRIE 1
PÁGINA 1/2



4220 0979 8464 6500 0118 5500 1000 5448 0011 5683 8025

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadoria/Produto

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342200137590305 03/09/2020

INSCRIÇÃO ESTADUAL
251.468.933

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
79.846.465/0001-18

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CPF
86.324.860/0009-53

DATA EMISSÃO
03/09/2020

ENDEREÇO
R 700, 659,

BAIRRO/DISTRITO
VARZEA

CEP
88220-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
03/09/2020

MUNICÍPIO
Itapema

FONE / FAX
(47) 3308-7074

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
18:09:00

FATURA

PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR
001	03/10/2020	2321,30									

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
2.321,30	394,64	0,00	0,00	0,00	0,00	2.275,12
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	46,18	0,00	2.321,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF				
ANJOS COMERCIO E TRANSPORTES LTDA	0-EMITENTE / 1-DESTINATÁRIO	0		SC	05.356.286/0001-66				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	QTD. VOLUMES	ESPECIE	MARCA	VOLUME CÚBICO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
Rua Fernandes Cardoso da Silva, 290 -	Sao Jose	SC	254520138	18,00			1,170595	147,376	143,79

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
38532	Saco plastico p/lixo preto 100L 70X85X0,09 c/100unid. NOBREPLAST	39232190	000	5102	PC	6,0000	39,7000	238,20	238,20	17,00	40,49		
13226	Luva de borracha/latex "G" (c/protecao interna hipoalergenica) VOLK SILVER amarelo	40151900	200	5102	PR	10,0000	5,6300	56,30	56,30	17,00	9,57		
13227	Luva de borracha/latex "M" (c/protecao interna hipoalergenica) VOLK SILVER amarelo	40151900	200	5102	PARE	10,0000	5,6300	56,30	56,30	17,00	9,57		
33440	Pano multiuso SLIM (rolo c/ 28cm x 240m picotado) NOBRE branco	56031230	100	5102	RO	3,0000	84,3300	252,99	252,99	17,00	43,01		
29013	Saco plastico p/lixo preto 60L 53X70cm c/100unid. NOBRE NEW lixo leve	39232190	000	5102	PC	15,0000	12,8700	193,05	193,05	17,00	32,82		
37600	Saco plastico p/lixo hosp. 100L 75X105cm c/100unid. GOEDERT 04 RE 10223	39232190	000	5102	PC	6,0000	49,8200	298,92	298,92	17,00	50,82		
37597	Saco plastico p/lixo hosp. 50L 63X80cm c/100unid. GOEDERT 04 RE 10222	39232190	000	5102	PC	6,0000	27,6400	165,84	165,84	17,00	28,19		
36770	Detergente liquido lava loucas 5L UP UPPRO NOBRE neutro	34022000	000	5102	BB	10,0000	11,5100	115,10	115,10	17,00	19,57		
37865	Esponja verde/amarelo emb.indiv. 110x74x23mm multiuso MAX NOBRE K0101	68053090	100	5102	UN	40,0000	0,6600	26,40	26,40	17,00	4,49		
41502	Vassoura escova sanitaria (Com suporte) CONDOR ref. 6106	96039000	500	5102	UN	3,0000	12,4500	37,35	37,35	17,00	6,35		
31240	Carro funcional preto alta capacidade (c/ tampa e bolsa de vinil amarela) NOBRE AF08180	87168000	100	5102	UN	1,0000	499,0900	499,09	524,04	17,00	89,09	5,00	24,94
26941	Suporte plastico s/cabo c/pinca p/mop umido NOBRE azul KD-2	96039000	100	5102	UN	3,0000	9,4500	28,35	28,35	17,00	4,82		
27861	Mop umido (refil 340g. 70% algodao 30% poliester ponta dobrada c/loop) NOBRE	96039000	100	5102	UN	3,0000	12,0400	36,12	36,12	17,00	6,14		

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: (672756) - Balcão de (Balcão) /
Obs.: (Ordem de compra 56257) - Tributos Aprox. (R\$ 904,48 Federal R\$572,30 Estadual R\$331,87 Fontes: art. 63 da Lei 4.320/64 IBPT/empresometro.co D26078)

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi RECEBIDO
Recebido por: Giovana Schulz
Cargo: Coordenadora Operacional
Assinatura: [Assinatura]
Visto: Hospital Santo Antônio de Itapema

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 080

RECEBEMOS DE GOEDERT LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL AO LADO.

ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTA - R\$ 2.321,30

NF-e
Nº 000.544.800
Série 1

DATA RECEBIMENTO RG/CPF RECEBEDOR IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



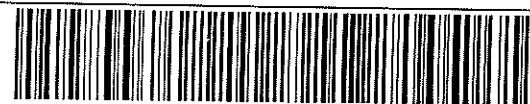
GOEDERT LTDA

RUA EDGARD HOFFMANN
nº 496, BEIRA RIO, GALPAO I
Biguaçu - SC. CEP: 88164-275
Fone: (48) 3205-2122

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 000.544.800
SÉRIE 1
PÁGINA 2/2



4220 0979 8464 6500 0118 5500 1000 5448 0011 5683 8025

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria/Produto

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200137590305 03/09/2020

INSCRIÇÃO ESTADUAL
251.468.933

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
79.846.465/0001-18

Quantidade	Descrição	Valor Unit.	Valor Total	Valor ICMS	Valor IPI	Valor PIS	Valor COFINS	Valor Total	Valor Total	Valor Total	Valor Total	Valor Total	Valor Total
31375	Cabo de alumínio 22mmx1,40m. c/ ponteira NOBRE Azul	76082090	000	5101	UN	3,0000	16,0100	48,03	48,03	17,00	8,17		
31243	Balde plástico duplo 15L. c/ espremedor (nao acompanha mop e cabo) NOBRE AF08060	39249000	100	5102	UN	3,0000	70,7600	212,28	233,51	17,00	39,70	10,00	21,23
36896	Fibra p/limpeza 100x260mm (uso geral) NOBRE	68053090	000	5102	UN	4,0000	2,7000	10,80	10,80	17,00	1,84		

FOLHAS
Nº 061

Recibo de Pagamento

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 03/10/2020
Cedente GOEDERT LTDA					Agencia/Código cedente 0019/02231222
Data do documento 03/09/2020	No documento NF544800 P1	Espécie doc. CAU	Aceite NAO	Data processamento 30/09/2020	Nosso Numero 00662023494
Uso do banco 5024282	Carteira 110	Espécie DM	Quantidade	Valor	(=) Valor documento 2.321,30

Corte na linha pontilhada

Banco ABC Brasil SA.

246

24690.00117 10502.428203 06620.234945 3 83970000232130

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 03/10/2020
Cedente GOEDERT LTDA					Agencia/Código cedente 0019/02231222
Data do documento 03/09/2020	No documento NF544800 P1	Espécie doc. CAU	Aceite NAO	Data processamento 30/09/2020	Nosso Numero 00019/110/0066202349-4
Uso do banco 5024282	Carteira 110	Espécie DM	Quantidade	Valor	(=) Valor documento 2.321,30
Instruções					(-) Descontos/Abatimentos
COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 7,66 AO DIA, A PARTIR DE 04/10/2020					(-) Outras Deduções
COBRAR MULTA DE R\$ 41,76, A PARTIR DE 04/10/2020					(+) Mora/Multa
CONCEDER ABATIMENTO DE R\$ 233,51					(+) Outros Acréscimos
TITULO TRANSFERIDO A FAVOR DO CEDENTE, SUJEITO A PROTESTO.					(=) Valor cobrado

Sacado ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS - CPF/CNPJ: 086324860000953 R 700, 659 88220000 VARZEA Itapema SC		Cód. Baixa
Sacador/Avalista: GOEDERT LTDA		CPF/CNPJ: 079846465000118



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 GOEDERT LTDA
CPF/CNPJ 79.846.465/0001-18
Banco BANCO ABC BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 05/10/2020 15:44:00
Data Do Vencimento 03/10/2020
Valor Título 2.321,30
Encargos 0,00
Descontos 233,51
Sequência De Autenticação 298952
Data Do Pagamento 05/10/2020
Valor 2.087,79
Linha Digitável 24690.00117 10502.428203 06620.234945 3 83970000232130
Protocolo 5756.2260.0105.0A14.3840.0660

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

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



FATURA DE LOCAÇÃO

000770

Lavebras Gestao de Texteis S.A.

06.272.575/0010-30

257725946

Rua Ivo Vicente Coelho

Forquilhas

Sao Jose

SC

FONE: (48)3039-5999

CEP: 88107-110

**DESTINATÁRIO**

NOME / RAZÃO SOCIAL Associação da Redeh de Beneficencia Crista		CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53	DATA DE EMISSÃO 30/09/2020
ENDEREÇO Rua 700 659		BAIRRO Varzea	CEP 88220-000
MUNICÍPIO Itapema	FONE/FAX (047) 5620-226	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
CONTATO			

FATURA(S)

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
770/ 1	30/10/2020	14.634,07

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	U.M.	QUANTIDADE	VL.R. UNIT.	VALORTOTAL
LOC001	LOCAÇÃO ENXOVAL HOSPITALAR	UN	3.733,180	3,9200	14.634,07

CÓDIGO DA CHAVE 0363.06272575001030.000770.001463407.0	DESCONTOS 0,00	ACRÉSCIMOS 0,00	VALOR TOTAL DA FATURA 14.634,07
---	-------------------	--------------------	------------------------------------

VALOR POR EXTENSO

QUATORZE MIL, SEISCENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS E SETE CENTAVOS *****

DADOS ADICIONAIS

ID(s): 88694. REFERENTE COMPETÊNCIA 09/2020.

Base de Cálculo PIS: R\$ 14634,07 Alíquota: 1,65% Valor PIS: R\$ 241,46.

Base de Cálculo Cofins: R\$ 14634,07 Alíquota: 7,60% Valor Cofins: R\$ 1112,19.

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

REDEH-HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA

CERTIFICO

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em / /
 PRESTADO
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Recebedor:
 Cargo: **Giovana Schulz**
 Assinatura: **Coordenadora Operacional**
 Visto: **Hospital Santo Antônio de Itapema**

Recibo do Sacado

Cliente / Sacado CNPJ / CPF: 86.324.860/0009-53 Associacao da Redeh de Beneficencia Cris Rua 700 659 Bairro: Varzea 88220-000 Itapema SC						Vencimento	30/10/2020
						Nosso Número	09/20000012721-5
						(=) Valor do Documento em R\$	14.634,07
						(-) Desconto / Abatimento	
						(-) Outras Deduções	
Cedente				Agência/Código do Cedente		(+/-) Mora / Multa	
Lavebras Gestão de Textéis S.A.				3491-6 / 38372-4			
Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento		(+/-) Outros Acréscimos	
30/09/2020	770FL1	DM	NÃO	30/09/2020			
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor		(=) Valor Cobrado	
	09	R\$					

Instruções

Juros por dia de atraso R\$ 4,88
 Multa por atraso R\$ 292,68

Após o vencimento pagável somente no Bradesco.

NÃO É ACEITO O PAGAMENTO DESTE TÍTULO VIA DEPÓSITO BANCÁRIO.

Mensagem

Autenticação Mecânica

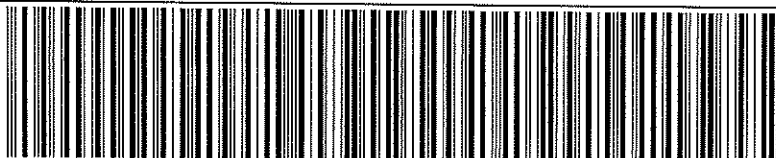
(Corte aqui)

Banco Bradesco S.A. | 237-2 | 23793.49109 92000.001278 21003.837206 4 84240001463407

Local de Pagamento						Vencimento	30/10/2020
PAGAR PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO							
Cedente				CNPJ:		Agência/Código do Cedente	
Lavebras Gestão de Textéis S.A.						3491-6 / 38372-4	
Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento		Nosso Número	
30/09/2020	770FL1	DM	NÃO	30/09/2020		09/20000012721-5	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento em R\$	
	09	R\$				14.634,07	
Instruções						(-) Desconto / Abatimento	
Juros por dia de atraso R\$ 4,88 Multa por atraso R\$ 292,68						(-) Outras Deduções	
Após o vencimento pagável somente no Bradesco.						(+) Mora / multa	
						(+/-) 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



FOLHAS
 Nº 065

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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 05/10/2020 15:44:05
Data Do Vencimento 30/10/2020
Valor Título 14.634,07
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 299014
Data Do Pagamento 05/10/2020
Valor 14.634,07
Linha Digitável 23793.49109 92000.001278 21003.837206 4 84240001463407
Protocolo 5C58.1760.0105.0A14.3840.3928

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

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





SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL 2
RODOVIA INGO HERING (BR470) - 16370 -
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. 2335429
SÉRIE 1 FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
4220 0901 3339 8400 0276 5500 1002 3354 2915 1245 1602

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)
342200153798032 30/09/2020 03:42:04

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL 253680 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO 30/09/2020

LOGRADOURO R 700 NUMERO 659 COMPLEMENTO BAIRRO/DISTRITO VARZEA DATA DA ENTRADA/SAÍDA 30/09/2020

CEP 88220000 MUNICIPIO ITAPEMA Telefone/Fax 47 99738 9593 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 03:41

FATURA
Nº 1 Venc. 05/10/20 V. 281,12

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 281,12	VALOR DO ICMS 33,74	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 281,12
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 281,12

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL ADIR HOLLER TRANSPORTES ME FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 0 CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO MIF2175 UF SC CNPJ/CPF 28672903000138

LOGRADOURO RUA WILLHELM KNAESEL SENIOR, 2930 - ITROUPAVA CENTRAL MUNICIPIO BLUMENAU UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 2 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 13,60 PESO LÍQUIDO 13,60

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
95558	QUEIJO MUSSARELA FAT PCT400G CX 50UN P/A PC 400G RIO LAT	04061010	000	5102	UN	4	12,83	51,32	51,32	6,16	0,00	0,00	12,00
99003	BOV CUBOS ACEM 20-40G PCT3KG CG CX12KGP CX 12KG RESPLENDOR	02023000	000	5102	KG	12	19,15	229,80	229,80	27,58	0,00	0,00	12,00

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 30/09/20
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
Cargo:
Assinatura: *Elizama Nutricionista*
Visto: **CRNTO. 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: 193464
CLIENTE: 253680 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS - N
FEIX DO TRANSAÇÃO: 7375108
COND. FAT.: 001 - 5 DIAS RCA : 1075 ASS VENDAS-02Z CRISTIANE SCHM TT COORD.41 99729-4777
/ OBS ENTREGA: COTAÇÃO 37056 ITAPEMA FONE SAC 47-99910-0555
DESCONTO EM ISSAO CTE CFE. ART67 ANEXOS RI CM/ SC
DESCONTO ICMS: 0
TOTAL APROXIMADO TRIBUTOS: 33,74
3102 VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS
LEI 10.923/2004
ICMS 12% INTEGRAL ALIQ 0 PLS/COFINS ART.1 LEI 10.925/2004

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS Nº 087

IMPORTANTE: Só assine os carnetos após conferir o merchandise. Não assinamos eletronicamente.

BANCO DO BRASIL 001-9

RECIBO DO SACADO

CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2 ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 GASPAR SC				01333984000276		AGÊNCIA/CODIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1	VENCIMENTO 05/10/2020
DATA DOCUMENTO 09/2020	NÚMERO DOCUMENTO 02335429 1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 30/09/2020		NOSSO NÚMERO 26792920002476742	
USO LIVRANÇO	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR		=) VALOR DO DOCUMENTO 281,12	
INSTRUÇÕES NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,39 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1% PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO						(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
						(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
						(+) JUROS/MULTA	
						(+) OUTROS ACRESCIMOS	
						=) VALOR COBRADO	
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 ITAPEMA SC				253680 659		86.324.860/0009-53 CEP : 88220000	
						AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	

← ATENÇÃO →
CUIDADO COM FRAUDES!
NÃO ACEITE SUBSTITUIÇÃO DE BOLETOS.

BANCO DO BRASIL 001-9

00190.00009 02679.292009 02476.742172 1 83990000028112

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2 ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 GASPAR SC				01333984000276		VENCIMENTO 05/10/2020	
DATA DOCUMENTO 30/09/2020	NÚMERO DOCUMENTO 02335429 1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 30/09/2020		AGÊNCIA/CODIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR		NOSSO NÚMERO 26792920002476742	
INSTRUÇÕES NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,39 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1% PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO						=) VALOR DO DOCUMENTO 281,12	
						(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
						(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
						(+) JUROS/MULTA	
						(+) OUTROS ACRESCIMOS	
						=) VALOR COBRADO	
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 ITAPEMA SC				253680 659		86.324.860/0009-53 CEP : 88220000	
						AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	

Ficha de Compensação

FOLHAS
Nº 088

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 05/10/2020 15:44:07
Data Do Vencimento 05/10/2020
Valor Título 281,12
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 299031
Data Do Pagamento 05/10/2020
Valor 281,12
Linha Digitável 00190.00009 02679.292009 02476.742172 1 83990000028112
Protocolo 570E.0D20.0105.0A14.3840.4D41

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

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



Recebemos de DIST. GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Emissão: 30/09/2020 Dest/Rem: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA Valor Total: 318,00

NF-e
Nº 000.061.902
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**DIST. GAS VALE DO RIO TIJUCAS
LTDA**



RUA: 432, 394 - MORRETES - ITAPEMA -
SC - CEP: 88220-000
Fone: (47)3368-5493

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.061.902
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4220 0983 4722 5800 0118 5500 1000 0619 0210 0531 8383

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
342200154348677 30/09/2020 14:53:09

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
30/09/2020

ENDEREÇO
700, 659

BAIRRO / DISTRITO
VARZEA

CEP
88220-000

DATA DA SAÍDA
30/09/2020

MUNICÍPIO
ITAPEMA

UF
SC

TELEFONE / FAX
(47)3268-5986

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
14:52:00

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 061902 - Valor Original: R\$ 318,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 318,00

Duplicatas

Número : 001
Vencimento: 30/10/2020
Valor : R\$ 318,00

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 69,71 (21,92 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 318,00
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 318,00

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 ENVASADO EM BOTTIAO P45 KG	27111910	060	5656	UN	1,00	318,00	0,00	318,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 30/09/20
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor:
Cargo: Elizama F. Lima
Assinatura: Nutricionista
Visto: CRN10.5910

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ONU 1075 GAS LIQUEFEITO DE PETROLEO. CLASSE 2.1 RISCO SUB. 23. DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DECARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E TRANSPORTE. DECRETO 96.044/88, ART. 22, II. ISENTO ICMS CONF. ART. 2, INSISO VII, ANEXO 2, DECRETO 3017/89. Valor aprox. dos Tributos Federal: 69,71 Estadual: 0,00 Municipal: 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 090

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 30/09/2020 14:53:10

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

Beneficiário DISTRIBUIDORA DE GAS VALE DO R		Agência / Código Beneficiário 2606.02.00169		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		Nosso Número 20/205317-0		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento 30/10/2020	Número do Documento 061902/01	Espécie R\$	Valor do Documento 318,00		
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Data do processamento 30/09/2020

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

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 30/10/2020
Beneficiário DISTRIBUIDORA DE GAS VALE DO R		Logradouro RUA: 432 394		CNPJ: 83.472.258/0001-18	Agência / Código Beneficiário 2606.02.00169
Data do Documento 30/09/2020	Número do Documento 061902/01	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 30/09/2020	Nosso Número 20/205317-0
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$			(=) Valor do Documento 318,00
Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA				CPF / CNPJ 86324860000953	
700, 659 VARZEA 88.220-000 - ITAPEMA / SC				Código de Baixa	

Pagador/Avalista:

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

Autenticação Mecânica

**748-X**

74891.12024 05317.026069 02001.691068 6 84240000031800

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 30/10/2020
Beneficiário DISTRIBUIDORA DE GAS VALE DO R		Logradouro RUA: 432 394		CNPJ: 83.472.258/0001-18	Agência / Código 2606.02.00169
Data do Documento 30/09/2020	Número do Documento 061902/01	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 30/09/2020	Nosso Número 20/205317-0
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$			(=) Valor do Documento 318,00
Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA				CPF / CNPJ 86324860000953	
700, 659 VARZEA 88220000 - ITAPEMA / SC				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 05/10/2020 15:44:08
Data Do Vencimento 30/10/2020
Valor Título 318,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 299045
Data Do Pagamento 05/10/2020
Valor 318,00
Linha Digitável 74891.12024 05317.026069 02001.691068 6 84240000031800
Protocolo 570F.3D54.0105.0A14.3840.5749

SAC 0800 647 2200 - 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. 000570334 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Identificação do emitente MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAR ES SA RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 IMIGRANTE Cep:96880-000 VERA CRUZ/RS Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187660 medilive@medilive.com.br - www.medilive.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 000570334 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4320 0907 7522 3600 0123 5500 1000 5703 3411 0031 0405 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	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143200172779225 25/09/2020 10:46:05-03-00
---	--

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

DESTINATARIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53		DATA DE EMISSÃO 25/09/2020
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		BAIRRO/DISTRITO VARZEA		DATA ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO R 700,659		CEP 88220-000		HORA ENTRADA/SAÍDA
MUNICIPIO ITAPEMA	FONE/FAX 4733087074	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA	001	25/10/2020	288,00
--------	-----	------------	--------

CALCULO DO IMPOSTO					
BA	% CALCULO DO ICMS 288,00	VALOR DO ICMS 34,56	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 288,00
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 288,00

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

QUANTIDADE 1	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,000	PESO LIQUIDO 1,000
-----------------	-------------------	-------	-----------	---------------------	-----------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
01028	CADARCO BRANCO N.08 (08MM) C/100M HACO 1490/1 LOTE: 1490/1 - DT.VALID: 30/11/2025 - COD.PROD.FABR.: 6499 - FABRICANTE: HACO ETIQUETAS LTDA	58063100	000	6108	MT	800,00	0,36000	288,00	288,00	34,56	0,00	12,00%	0,00%

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi RECEBIDO PRESTADO e aceito em 28/09/20
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebido por: Almei Lopes
Cargo: aux. farmácia
Assinatura: [assinatura]
Visto: [assinatura]

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 143200172779225 Vendedor: UILLIAM SCHERER O.C 56,852 Pedido(s): 317925 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 90.58 (31.45%). 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\$ 14.40. 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.	RESERVAÇÃO AO FISCO 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 <u>28/09/20</u> cfe. art. 63 da Lei 4.320/64 Recebido por: <u>Almei Lopes</u> Cargo: <u>aux. farmácia</u> Assinatura: <u>[assinatura]</u> Visto: <u>[assinatura]</u>
--	--

FOLHAS
Nº 093

**341-7**

Comprovante de Entrega

Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981)				<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não Existe o Número <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Data de Vencimento 25/10/2020	Nro. Documento 1 570334	Moeda R\$	Valor 288,00	Recebi(emos) o bloquete com os dados ao lado.	
Agência/ Cod. Beneficiário 124-8/1592-5		Nosso Número 109/00032896-8		Data	Assinatura

Banco Safra S.A.

Recibo do Pagador

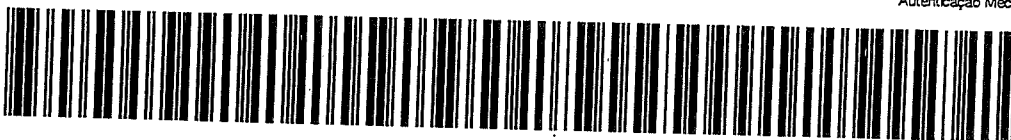
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA 07752236000123			Nosso Número 109/00032896-8		Vencimento 25/10/2020
Data do Documento 25/09/2020	Número do Documento 1 570334	Carteira 109	Agência/Cod Beneficiário 124-8/1592-5	Valor 288,00	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) 86.324.860/0009-53					
INSTRUÇÕES (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Sacador/Avalista)					
Tarifa bancária R\$ 3,00					
"Sujeito a SERASA no 3º dia de vencido"					
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"					
ESTE BOLETO REPRESENTA DUPLICATA CEDIDA FIDUCIARIAMENTE AO BANCO SAFRA S/A, FICANDO VEDADO O PAGAMENTO DE QUALQUER OUTRA FORMA QUE NÃO ATRAVÉS DO PRESENTE BOLETO.					

Banco Itaú S.A.**341-7****34191.09008 03289.681243 80159.250002 8 84190000028800**

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco. Após o vencimento, somente no ITAÚ.						Vencimento 25/10/2020
Beneficiário BANCO SAFRA S/A CNPJ: 0581607890001/28						Agência/Cod. Beneficiário 124-8/1592-5
Data Documento 25/09/2020	Nro. Documento 1 570334	Especie Doc. DM	Acelte N	Data do Processamento 25/09/2020	Nosso Número 109/00032896-8	
Uso do Banco	Carteira 109	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 288,00 (-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
INSTRUÇÕES (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Sacador/Avalista)						
Tarifa bancária R\$ 3,00						
"Sujeito a SERASA no 3º dia de vencido"						
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) 86.324.860/0009-53 R 700, 659 VARZEA ITAPEMA - SC 88220-000						
Sacador/Avalista MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA 07752236000123						

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação


FOLHAS
 Nº 094

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 05/10/2020 15:44:09
Data Do Vencimento 25/10/2020
Valor Título 288,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 299056
Data Do Pagamento 05/10/2020
Valor 288,00
Linha Digitável 34191.09008 03289.681243 80159.250002 8 84190000028800
Protocolo 570E.2A40.0105.0A14.3840.614F

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

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
COMERCIAL SENAMAC LTDA ME



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

nfe.senamac@gmail.com

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

N.º 000.001.369

SÉRIE 1

FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

4220 0920 1670 4800 0104 5500 1000 0013 6910 0002 6710

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

342200154484161 30/09/2020 16:17:41-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA COM CUPOM FISCAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257341048

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

20.167.048/0001-04

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

30/09/2020

ENDEREÇO

R 700 659 *****

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA SAÍDA

30/09/2020

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

SC

FONE/FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

16:17:00

FATURA

No.DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	No.DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	No.DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	10/10/2020	416,33						

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	416,33
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	416,33

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000004317418	SILICONE UNIPEGA ACET INCOLOR 50GR VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,17 (FONTE IBPT)	32141010	0400	5929	UN	1,0000	5,95	5,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000004466	SIFAO BLUKIT UNIVERS DUPLO BR VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,37 (FONTE IBPT)	39174090	0400	5929	UN	1,0000	16,72	16,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000004328216	LAMP BLUMENAU LED E27 15W 6500K	85395000	0400	5929	UN	6,0000	13,50	81,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000019613	FITA VEDA ROSCA 18MMX25 KRONA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,75 (FONTE IBPT)	39209990	0400	5929	UN	1,0000	7,10	7,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000004317388	SIFAO KRONA UNIV 150CM VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,52 (FONTE IBPT)	39174090	0400	5929	UN	1,0000	10,98	10,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000039246	FITA ISOL IMPERIAL SLIM 20MT	39191020	0400	5929	UN	1,0000	7,50	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000029407	RESICOLOR MULTIMASSA TAPA FURO 340GR VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 10,11 (FONTE IBPT)	32141020	0400	5929	UN	1,0000	29,50	29,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000009416	TORN FILTRO HERC AUTOM SUP 1116 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,53 (FONTE IBPT)	84818099	0400	5929	UN	2,0000	7,95	15,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000021074	TELHA ONDUL 4MM 0 50X2 44MT VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 10,90 (FONTE IBPT)	68118200	0400	5929	UN	2,0000	15,90	31,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000004345640	SILICONE NORTON INCOLOR 280G ACETICO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,78 (FONTE IBPT)	35061090	0400	5929	UN	1,0000	14,90	14,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCTOS ENVOLVIDOS: CF N. 0069176001; CF N. 0069285/001; CF N. 0069418/001; CF N. 0069782/001; CF N. 0069837/001; CF N. 0069842/001; CF N. 0070163/001; CF N. 0070164/001. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 103,97. (FONTE IBPT) VENDEDOR: GIVANILDO DE OLIVEIRA DOS SANTOS (010) 08748120000. SIMPLES NACIONAL. (FONTE IBPT) CREDITO FISCAL DE ICMS E IPI.	

CERTIFICADO que o MATERIAL e SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em
 PRESTADO c/c. art. 63 da Lei 4.320/64
 Assinatura: *Giovanna Scomi*
 Visto: *Hospital Santo Antônio de Itapema*

CERTIFICADO

FOLHAS
 Nº 096

RECEBEMOS DE COMERCIAL SENAMAC LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 30/09/2020 O VALOR TOTAL: 416,33 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 *****-VARZEA-ITAPEMA-SC

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e
		Nº 000.001.369 SÉRIE 1 SENAMAC MATER

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
COMERCIAL SENAMAC LTDA ME



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

nfe.senamac@gmail.com

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

N.º 000.001.369

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4220 0920 1670 4800 0104 5500 1000 0013 6910 0002 6710

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

342200154484161 30/09/2020 16:17:41-03:00

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
0000000030571	SUPORTE MANGUEIRA TRAMONTINA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,45 (FONTE IBPT)	39259090	0400	5929	UN	1,0000	10,07	10,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000017671	PORTA SANFONA PVC BRAN 0 70X2 10 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 32,82 (FONTE IBPT)	39252000	0400	5929	UN	1,0000	102,26	102,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000004331100	TORN METALLE 2060 C74 RETA 1 4 VOLTA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 22,76 (FONTE IBPT)	84818011	0400	5929	UN	1,0000	79,80	79,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000055	REJUNTE BELLACOR BRANCO 1KG VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 0,81 (FONTE IBPT)	32149000	0400	5929	UN	1,0000	2,85	2,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHAS
 Nº 007

CAIXA

COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

Reclamações e Sugestões

DISQUE CAIXA

0800 726 0101

OUVIDORIA

0800 725 7474

www.caixa.gov.br

Beneficiário

COMERCIAL SENAMAC LTDA - ME

CPF/CNPJ

020.167.048/0001-04

Agência/Código do Cedente

3298/0613897

Endereço do Beneficiário

MARGINAL OESTE BR 101,101--TABOLEIRO/ITAPEMA

UF

SC

CEP

88220000

Data do Documento

30/09/2020

Nº do Documento

1369

Espécie Documento

DM

Carteira

RG

Data do Processamento

30/09/2020

Nosso Número

14000000123006224-9

Pagador

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS

CPF/CNPJ

86.324.860/0009-53

Endereço do Pagador

R 700,659,-VARZEA/ITAPEMA

UF

SC

CEP

88220-000

Pagador/Avalista

CPF/CNPJ

TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE:

NAO RECEBER APOS 10 DIAS DE ATRASO

MULTA : 8,32 REAIS A PARTIR DE 12/10/2020

Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento	Valor do Documento	Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado
			10/10/2020	R\$ 416,33	

CAIXA

104-0

10496.13894 77000.100048 12300.622417 4 84040000041633

Local de Pagamento					Vencimento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATÉ O VALOR LIMITE					10/10/2020
Beneficiário			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
30/09/2020	1369	DM	N	30/09/2020	14000000123006224-9
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	RG	R\$			R\$ 416,33
TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE					(-) Desconto
NAO RECEBER APOS 10 DIAS DE ATRASO					(-) Outras Deduções/Abatimento
MULTA : 8,32 REAIS A PARTIR DE 12/10/2020					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
NOME DO PAGADOR/CPF/CNPJ/ENDEREÇO/CIDADE/UF/CEP:					86.324.860/0009-53
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS					SC 88220-000
R 700,659,-VARZEA/ITAPEMA					
SACADOR/AVALISTA:					

Ficha de Compensação
Autenticação no versoFOLHAS
Nº 098

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 05/10/2020 15:44:10
Data Do Vencimento 10/10/2020
Valor Título 416,33
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 299071
Data Do Pagamento 05/10/2020
Valor 416,33
Linha Digitável 10496.13894 77000.100048 12300.622417 4 84040000041633
Protocolo 5713.3860.0105.0A14.3841.0757

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

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



Bradesco 237-2				Comprovante de Entrega	
Beneficiário I.G.I. INDÚSTRIA DE GASES ITAJAÍ EIRELI		Ag. / Cód. Beneficiário 02227-6/0006553-6		Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)	
Pagador ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		Nosso número 09/00000206334-7		<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 15/10/2020	Nr do Documento 012915/A-01	Moeda R\$	Valor do documento R\$ 9.454,00		
Recebi(emos) o bloquete	Data	Assinatura		Data	Entregador
Local de Pagamento BANCO BRADESCO S.A. Pagável preferencialmente na Rede Bradesco, ou nas Agências do Banco Postal					Data Processamento 30/09/2020

I.G.I. INDÚSTRIA

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

Demonstrativo de Cobrança

À
ASSOCIAÇÃO 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
 012915/0A-1 R\$ 9.454,00

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

Bradesco 237-2		23792.22702 90000.020637 34000.655307 1 84090000945400		RECIBO DO PAGADOR	
Beneficiário I.G.I. INDÚSTRIA DE GASES ITAJAÍ EIRELI - 18.487.144/0001-80 ROD. BR 101, 2650 - GALPÃO 04 - PARTE 1 - SALSEIROS - 88.311-600 - Itajaí - SC		Agência / Código Beneficiário 02227-6/0006553-6		Vencimento 15/10/2020	
Data do Documento 30/09/2020	Número do Documento 012915/A-01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 30/09/2020	
Uso do Banco	Carteira 09	Especie R\$	Quantidade	Valor X	Nosso Número 09/00000206334-7
Instruções (todas informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) APÓS 15/10/2020 COBRAR MULTA DE R\$ 189,08 APÓS 15/10/2020 COBRAR R\$ 12,60 POR DIA DE ATRASO TÍTULO SUJEITO A PROTESTO.				(=) Valor do Documento 9.454,00 (-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA 86.324.860/0009-53 R 700, 659 VARZEA 88.220-000 ITAPEMA - SC				Código de Baixa:	

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco.
 Recebimento através do cheque n. do Banco
 Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Bradesco 237-2		23792.22702 90000.020637 34000.655307 1 84090000945400			
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO		Vencimento 15/10/2020			
Beneficiário I.G.I. INDÚSTRIA DE GASES ITAJAÍ EIRELI - 18.487.144/0001-80 ROD. BR 101, 2650 - GALPÃO 04 - PARTE 1 - SALSEIROS - 88.311-600 - Itajaí - SC		Agência / Código Beneficiário 02227-6/0006553-6		Nosso Número 09/00000206334-7	
Data do Documento 30/09/2020	Número do Documento 012915/A-01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 30/09/2020	
Uso do Banco	Carteira 09	Especie R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 9.454,00
Instruções (todas informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) APÓS 15/10/2020 COBRAR MULTA DE R\$ 189,08 APÓS 15/10/2020 COBRAR R\$ 12,60 POR DIA DE ATRASO TÍTULO SUJEITO A PROTESTO.				(-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA 86.324.860/0009-53 R 700, 659 VARZEA 88.220-000 ITAPEMA - SC				Código de Baixa:	

Pagador / Avalista

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

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	05/10/2020 15:44:10
Data Do Vencimento	15/10/2020
Valor Título	9.454,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	299079
Data Do Pagamento	05/10/2020
Valor	9.454,00
Linha Digitável	23792.22702 90000.020637 34000.655307 1 84090000945400
Protocolo	5A51.080C.0105.0A14.3841.0801

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

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



CONTRATANTE: ASSOCIAÇÃO DA REDE DE BENEFICÊNCIA CRISTA

NÚMERO CONTRATO: 000114

Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA

CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-83 Telefone: (47) 3562-0225

Responsável pelo Contrato: ROGERIO DE ABREU Inscrição Estadual/RG: ISENT0

Endereço: RUA MIRADOR CPF: 800.160.149-87 Data Nascimento: 16/04/1973

Cidade/Estado: IBIRAMA/SC Nº: 806 Bairro: PONTO CHIQ CEP: 89.140-000

Endereço de cobrança: RUA 700 Telefone: 47 3308-7074

Cidade/Estado: ITAPEMA/SC Nº: 055 Bairro: VARZEA

Endereço de instalação: Descrito no Anexo I CEP: 89.220-000 E-MAIL: marcos@centralls.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.

Localção 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 Localção PARCIAL do sistema de Monitoramento: A CONTRATADA locará para a CONTRATANTE TODOS os equipamentos, especificados na cláusula segunda deste instrumento, necessários para prestação do serviço ora contratado.

CLÁUSULA SEGUNDA - DOS EQUIPAMENTOS NECESSÁRIOS PARA A PRESTAÇÃO DO SERVIÇO:

Qtd.	DESCRIÇÃO DOS EQUIPAMENTOS	LOCADO (Sim/Não)	Qtd.	DESCRIÇÃO DOS EQUIPAMENTOS	LOCADO (Sim/Não)
1	Stand Alone HDCVI 16 canais	SIM	2	Faixa eletrônica 12 v 10 ampères	SIM
16	Câmera Bullet HD 20 metros	SIM	1	MINI RACK	SIM
4	Câmera Bullet HD 20 metros	SIM	1	Nobreak 1440VA	SIM
1	HD 03TB	SIM			

CLÁUSULA TERCEIRA: DO VALOR MENSAL COBRADO PELA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO DE LOCAÇÃO DE CCTV:

R\$ 420,00

Quatrocentos e Vinte Reais

CLÁUSULA QUARTA - DO PAGAMENTO MENSAL DAS FATURAS:

A CONTRATANTE pagará o valor acima acordado, mediante apresentação da fatura, todo dia () 5 (cinco) ou (X) 15 (quinze) de cada mês, a partir da data de ativação do sistema de alarme.

CLÁUSULA QUINTA - DA VIGÊNCIA:

O presente contrato vigorará pelo prazo de 24 (vinte e quatro) meses, contados a partir da data de implantação do sistema de segurança. Por qualquer motivo que a CONTRATANTE venha a rescindir o presente contrato, antes do prazo de vigência aqui estipulado, esta pagará, a CONTRATADA, o valor total correspondente a 50% (cinquenta por cento) do valor das parcelas vencidas até completar o 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 responsável junto aos órgãos de restrição ao crédito, SERASA, SPC, CAD, 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, modificação de boletins bancários, e negativação junto aos órgãos de restrição de crédito, será acrescido ao valor não liquidado, as respectivas despesas e custos inerente a cada procedimento aqui abordado, inclusive honorários advocatícios, quando for o caso.

6.4 O atraso e o 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 previstas nas Convenções ou Dissídios Coletivos da categoria de vigilância no Estado de Santa Catarina, com data-base prevista para o mês de fevereiro de cada ano, ou outro índice que venha substituí-lo.

CLÁUSULA OITAVA - DA ASSISTÊNCIA TÉCNICA, MANUTENÇÃO E TESTES:

8.1 A CONTRATADA será responsável pela manutenção e assistência técnica apenas dos equipamentos locados a CONTRATANTE, ficando com todos os custos relativos 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 desconligação dos sensores 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 do evento referido 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 realizados pela CONTRATADA após aprovação do respectivo orçamento.

CERTIFICADO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em ___/___/___

PRESTADO

Recebido por: Giovana Schulz

Cargo: Coordenadora Operacional

Assinatura: [Assinatura]

Visto: Hospital Santo Antônio de Itapema

cf. art. 63 da Lei 4.320/64

CERTIFICADO

FOLHAS Nº 103

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 mais eficaz para evitar a perda de comunicação com a Central Remota de Monitoramento nos casos de sabotagem ou corte de uma das vias de comunicação.
- 9.3 Nomear, por escrito, as pessoas e respectivos celulares (Anexo I) que terão acesso remoto para monitoramento a distância das ocorrências ou emergências relativas ao local monitorado, assim como comunicar, por escrito, quaisquer alterações no contato às pessoas, a troca de celulares, SENHAS usadas para entrar em contato e identificar as mesmas.
- 9.4 Assumir as despesas decorrentes de todo e qualquer dano derivado de incêndio, inundação ou uso indevido, que afete total ou parcialmente os equipamentos locados, inclusive as despesas com mão de obra necessária para restabelecer o pleno funcionamento do sistema de segurança.
- 9.5 Permitir o acesso do pessoal autorizado da CONTRATADA para a realização de vistoria e manutenção do sistema ou a retirada dos equipamentos no caso de cancelamento ou rescisão contratual.
- 9.6 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.
- 9.7 Orientar e treinar todas as pessoas que tenham acesso ao sistema de segurança sobre a forma correta de utilizar o sistema.
- 9.8 A CONTRATANTE não poderá:
- a) Pendurar balões, colar cartões ou qualquer outro 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 funcionamento das câmeras;
 - c) Alterar a posição das câmeras;
 - d) Alterar a programação do DVR;
 - e) 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, pagar e remunerar os profissionais que prestam os serviços de atendimento, supervisão e manutenção do sistema de monitoramento, bem como responsabilizar-se exclusivamente por seus respectivos salários e encargos.
- 10.3 O reconhecimento de impostos, taxas, encargos e contribuições inerentes a atividade de segurança eletrônica, necessários a prestação de serviço ora contratado, é de responsabilidade exclusiva da CONTRATADA.
- 10.4 A responsabilidade técnica e o constante aperfeiçoamento de seus profissionais, a disponibilização dos equipamentos compatíveis com a segurança eletrônica e as tecnologias disponíveis no mercado para a melhor prestação de serviço ora contratado é competência da CONTRATADA.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DAS CARACTERÍSTICAS E FINALIDADES:

- 11.1 O Objeto do presente contrato não possui característica de serviço de seguradora, inexistindo a responsabilidade, por parte da CONTRATADA, de cobertura de sinistros decorrentes dos delitos e ações criminosas.
- 11.2 O Serviço de monitoramento de segurança ora contratado tem por finalidade, apenas e tão somente, a inibição e a prevenção contra ações delituosas frente ao patrimônio da CONTRATANTE, visando minimizar ou, se possível, impedir de prejuízos advindos de atos contra o patrimônio desta, desde que, respeitadas as normas e condições dispostas neste instrumento.
- 11.3 A CONTRATADA, é legalmente impedida de praticar qualquer intervenção direta contra os acontecimentos denunciados pelo sistema. É competência opcional da CONTRATADA, apenas, a comunicação ao órgão de segurança responsável da região.
- 11.4 Por não ser responsável por eventuais delitos de fabricação, delitos cibernéticos, delitos motivados ou sabotados, a CONTRATADA não poderá ser responsabilizada por quaisquer perdas e danos causados ao patrimônio ou a pessoas, resultantes desses delitos.
- 11.5 A CONTRATADA estará isenta de responsabilidade pela não prestação do serviço de monitoramento quando o sistema estiver desligado, seja a que hora e a que dia da semana ocorrer.
- 11.6 A CONTRATADA é isenta de responsabilidade civil ou criminal quando ocorrer a interrupção no seu serviço causada por ausência de sinal de comunicação do sistema de segurança, motivada por qualquer falta de funcionamento no sistema instalado na CONTRATANTE, ocasionado por corte de internet, pela concessionária, vandalismo, sabotagem ou quaisquer outros motivos alheios à ação ou a vontade das partes.
- 11.7 A CONTRATADA não poderá prestar os serviços, objeto deste contrato e, portanto, não poderá ser responsabilizada se o sistema de segurança deixar de funcionar ou que a comunicação remota for interrompida devido a:
- a) Fenômenos ou convulsões da natureza;
 - b) Perturbações ou convulsões de ordem pública;
 - c) Tempestades solares magnéticas com influência nas telecomunicações, radiocomunicações ou qualquer outro tipo de comunicação a cabo ou não, até internet;
 - d) Apagões elétricos;
 - e) Inoperância do sistema de internet;
 - f) Limitações impostas pelo poder público;
 - g) Corte da Internet, criminoso ou não;
 - h) Interferência criminosa nos sistemas de comunicação, via telefone convencional, via celular, via rádio, internet ou outro correlato;
 - i) Qualquer motivo de força maior; e
 - j) Outros fatos graves que ocasionem 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 criminosas por ela comunicada ao órgão competente.
- 11.9 A CONTRATANTE declara e aceita expressamente que, em qualquer época, a CONTRATADA não é responsável por perdas ou danos que ocorram para a CONTRATANTE, seja de ordem do material ou de integridade física de pessoas, nos casos de crimes ou ações delituosas, tais como, por exemplo: furto, roubo, invasão de domicílio, vandalismo, latrocínio, etc., independente do fato de o local ter um sistema de alarme monitorado pela CONTRATADA.

CONTRATANTE OPTANTE: _____

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS:

13.1 Em sendo a CONTRATANTE pessoa jurídica, os sócios respondem solidariamente pelo adimplemento de todas as obrigações contidas neste instrumento e seus respectivos anexos e aditivos, quando existirem dezoito.

13.2 O descumprimento de qualquer condição descrita neste instrumento acarretará, a parte infratora, as penalidades aqui expressas, não eximindo esta das demais penalidades previstas pelo Código Civil Penal Brasileiro.

13.3 A simples falta de pagamento nas épocas determinadas, por si só, em mora, independentemente de interpelação ou notificação judicial, ou outro qualquer aviso e só por força do presente contrato, e que os valores das mensalidades vencidas constituem título líquido, certo e exequível, caracterizando título exclusivo extrajudicial, podendo, a CONTRATADA, promover a sua cobrança por execução judicial ou por qualquer outro meio legal que julgar necessário, sem que importe o prejuízo das demais sanções previstas neste instrumentos.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DO FORO:

14.1 Para dirimir qualquer conflito relativo da interpretação e/ou execução deste instrumento, fica desde já eleito, com expressa exclusão de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, o Foro da Comarca do Indaiá, 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

Fabiano Carvalho
 INILORE VETTER - ME
 Fabiano Carvalho
 Diretor Responsável

Marcos Daniel Lortue
 Testemunha 1
 Nome: Marcos Daniel Lortue
 CPF: 062.284.739-21

Danny Ubaldino de Almeida Franze
 Testemunha 2
 Nome: _____
 CPF: 085.742.446-78

OK

Leia atentamente para ser utilizada em seu Internet Banking

08591.01008 20742.090002 00000.620013 5 90170000042000



085-0

RECIBO DO PAGADOR

Nome do Beneficiário MANTEC SISTEMAS		Agência / Código do Beneficiário 0101-5/742090-0	Espécie R\$	Quantidade	Nosso Número 07420900000000620
Número do documento 000114/0013	Contrato	CNPJ/CPF 20.451.075/0001-04	Vencimento 15/10/2020	Valor do documento 420,00	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA					
Informações NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARTÃO(S) BOLETO OU OUTROS(T) TÍTULOS(S) SEMELHANTE(S) 0101-5/742090-0					

Autenticação Mecânica



085-0

08591.01008 20742.090002 00000.620013 5 90170000042000

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.					Vencimento 15/10/2020
Beneficiário MANTEC SISTEMAS			CNPJ/CPF 20.451.075/0001-04	Agência / Código do Beneficiário 0101-5/742090-0	
Data de Desconto 30/04/2020	Nº do Documento 000114/0013	Espécie Doc. DM	Alerta N	Data de Processamento 30/04/2020	Nosso Número / Cód. do Documento 07420900000000620
Variação	Carteira 01	Espécie Atual R\$	Quantidade Boleto	Valor Boleto	R\$ Valor do Documento 420,00
Instruções APOS VENCIMENTO, COBRAR: 2,00% JUROS AO MES E MULTA DE 2,00% SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS APOS VENC					(*) Depósito / Abatimento
					(*) Outros Deduções
					(*) Juros / Multa
					(*) Outros Acréscimos
					(*) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA - 86.324.860/0009-53 RUA 700 659 88220000 - VARZEA - ITAPEMA SC					
Forma de Pagamento					Código de Barra

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



FOLHAS
Nº 106

COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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	05/10/2020 15:44:12
Data Do Vencimento	15/10/2020
Valor Título	420,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	299104
Data Do Pagamento	05/10/2020
Valor	420,00
Linha Digitável	08591.01008 20742.090002 00000.620013 5 90170000042000
Protocolo	5713.4948.0105.0A14.3841.1C15


SAC 0800 647 2200 - 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

 AS TECNOLOGIA ALDO JOAO DE SENA JUNIOR RUA 714, Nº 181, VARZEA ITAPEMA SC, 88220000 FONE: 47 32685787 CMC: 11090 - CPF/CNPJ: 19.829.404/0001-10 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	 www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000274	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO 01/10/2020 09:54:03	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
--	--	---	----------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

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

SERVIÇOS PRESTADOS

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



OBSERVAÇÕES: REFERENTE COMPETÊNCIA MÊS (10) OUTUBRO DE 2020

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA 6209100 - SUPORTE TÉCNICO, MANUTENÇÃO E OUTROS SERVIÇOS EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO					
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 3,00 %	BASE DE CÁLCULO 850,00	TOTAL ISS 25,50	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 850,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 850,00
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: ITAPEMA - SC		

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

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 8bbb78e1254ba82ec0ba27106877c0bd ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1db28bb54b5747acf14c60fb5483e336
---	---

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de ALDO JOAO DE SENA JUNIOR Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ Data do Recebimento	 www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000274	

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 8bbb78e1254ba82ec0ba27106877c0bd ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1db28bb54b5747acf14c60fb5483e336
---	---

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

BASE DE CÁLCULO = Valor dos serviços - Valor das deduções - Descontos incondicionados
VALOR LÍQUIDO = Valor dos serviços - (Valor dos tributos - Contribuição - Inss - Materiais) - Outras Deduções - Valor ISS Retido - Desconto Incondicionado - Descontos Condicionado

CERTIFICADO que o **SERVIÇO**

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em _____

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor: **Giovana Schulz**

Cargo: **Coordenadora Operacional**

Assinatura: _____

Visto: **Hospital Santo Antônio de Itapema**

CERTIFICADO

FOLHAS
Nº 106

Sicredi | 748-X

Sicredi

748-X

74891.12016 00157.226069 16012.651002 2 84040000085000

Parcela / Plano 06	Vencimento 10/10/2020
Agência / Código do Beneficiário 2606.16.01265	
Especie Moeda REAL	Quantidade Moeda
1 (-) Valor do documento R\$ 850,00	
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras deduções	
4 (+) Mora / Multa	
5 (+) Outros acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	
Nosso Número 20/100157-2	
Número do documento 1609	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS	

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUICAO FINANCE				Vencimento 10/10/2020	
Beneficiário AS TECNOLOGIA - CNPJ: 19.829.404/0001-10				Agência / Código do Beneficiário 2606.16.01265	
Data do Documento 16/04/2020	Número do Documento 1609	Especie Doc. DMI	Acerto N	Data Processamento 16/04/2020	Nosso Número 20/100157-2
Parcela / Plano 06	Especie Moeda REAL	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Valor Documento R\$ 850,00	
Instruções: - SUPORTE INFORMATICA PROTESTO AUTOMATICO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO APOS VENCIMENTO. CASO SOLICITE ATUALIZACAO COM DATA PROGRAMADA COBRAR R\$4,00 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 8.50.				(-) Descontos / Abatimentos	
				(-) Outras deduções	
				(+) Mora / Multa	
				(+) Outros acréscimos	
				(+) Valor Cobrado	

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

Pagador / Avalista

CÓD DE BAIXA

Autenticação Mecânica



Ficha de Compensação

Recibo do pagador
Autenticar no verso

FOLHAS
Nº 109

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário AS TECNOLOGIA
CPF/CNPJ 19.829.404/0001-10
Banco BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 05/10/2020 15:44:13
Data Do Vencimento 10/10/2020
Valor Título 850,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 299110
Data Do Pagamento 05/10/2020
Valor 850,00
Linha Digitável 74891.12016 00157.226069 16012.651002 2 84040000085000
Protocolo 5724.5E10.0105.0A14.3841.2618

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

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



Recebemos de MODESTO AUTO POSTO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 01/10/2020 Dest/Rem: HOSPITAL E MATERNIDADE DONA LISETTE Valor Total: 1.840,81

OK

NF-e
Nº 000.002.957
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.002.957
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4220 1018 4361 3800 0284 5500 1000 0029 5715 4585 6261

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342200155119397

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 01/10/2020

ENDEREÇO R 700, 659 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 88220-000 DATA DA SAÍDA 01/10/2020

MUNICÍPIO ITAPEMA UF SC TELEFONE / FAX (47)3562-0226 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 11:13:24

FATURA

DADOS DA FATURA Número: 1168 - Valor Original: R\$ 1.840,81 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.840,81

DUPLICATAS

Número 001
Vencimento 10/10/2020
Valor R\$ 1.840,81

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	468,49 (25,45 %)	1.840,81
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	1.840,81

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
820101034	DIESEL S10 COMUM	27101921	060	5929	LT	484,55120	3,79900	0,00	1.840,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Recebedor:
Cargo: Giovana Schulz
Assinatura:  Coordenadora Operacional
Visto:  Hospital Santo Antônio de Itapema

CERTIFICADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib. Aprox.: R\$ 247,59 (Fed), R\$ 220,90 (Est), R\$ 0,00 (Mun) - Fonte: IBPT/empres - 02C353

MOTORISTA: PLACA: KM:0 MEDIA: 0
BASE ICMS ST: 1.840,81 ICMS ST: 220,89
OBS:
ECF: 2D nro: 003: 035415, 275565, 283797, 287934, 293261, 298748, 303529

RESERVADO AO FISCO

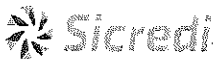
FOLHAS
Nº 111

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

Beneficiário MODESTO AUTO POSTO LTDA		Agência / Código Beneficiário 2606.16.01451		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador HOSPITAL E MATERNIDADE DONA LISETTE		Nosso Número 20/200241-9		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento 10/10/2020	Número do Documento 1168	Espécie R\$	Valor do Documento 1.840,81		
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de pagamento ITAPEMA				Data do processamento 01/10/2020	

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

Beneficiário MODESTO AUTO POSTO LTDA		CNPJ/CPF 18.436.138/0002-84	Sacado / Avalista		Vencimento 10/10/2020
Endereço Beneficiário AVENIDA NEREU RAMOS, 1048, - CENTRO - ITAPEMA/SC 88220000					
Nosso Número 20/200241-9		Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor
Data do Documento 01/10/2020		Número do Documento 1168	Espécie Documento DM	Aceite Não	Data do Processamento 01/10/2020
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. PROTESTAR APOS 5 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO R\$0,00 Apos vencimento multa de 2% = R\$:36,82 Protestar em 5 dias corridos após o vencimento					<input type="checkbox"/> Desconto <input type="checkbox"/> Outras Deduções/Abatimento <input type="checkbox"/> Mora / Multa / Juros <input type="checkbox"/> Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> Valor Cobrado
Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE DONA LISETTE		CPF / CNPJ: 86324860000953			
Endereço: R 700, 659 - - CENTRO - 88220000 - Itapema / SC					
Sacador/Avalista:		CPF / CNPJ:		Código de Baixa	
Recebemos através do cheque número			do banco		Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					

**748-X****74891.12024 00241.926062 16014.511006 1 84040000184081**

Local de pagamento ITAPEMA		Vencimento 10/10/2020		
Beneficiário MODESTO AUTO POSTO LTDA		CNPJ / CPF 18.436.138/0002-84	Agência / Código Beneficiário 2606.16.01451	
Data do Documento 01/10/2020	Número do Documento 1168	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 01/10/2020
Nosso Número 20/200241-9		Valor do Documento 1.840,81		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. PROTESTAR APOS 5 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO R\$0,00 Apos vencimento multa de 2% = R\$:36,82 Protestar em 5 dias corridos após o vencimento				
<input type="checkbox"/> Desconto <input type="checkbox"/> Outras Deduções/Abatimento <input type="checkbox"/> Mora/Multa/Juros <input type="checkbox"/> Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> Valor Cobrado				
Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE DONA LISETTE		CPF / CNPJ: 86324860000953		
Endereço: R 700, 659 - CENTRO 88220000 - Itapema / SC				
Sacador/Avalista:		CPF / CNPJ:		Código de Baixa



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 05/10/2020 15:44:14
Data Do Vencimento 10/10/2020
Valor Título 1.840,81
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 299125
Data Do Pagamento 05/10/2020
Valor 1.840,81
Linha Digitável 74891.12024 00241.926062 16014.511006 1 84040000184081
Protocolo 574C.3A24.0105.0A14.3841.301A

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

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



RECEBEMOS DE HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 7916 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA - ROTA 39 - (R\$ 21,86) (vinte e um reais e oitenta e seis centavos)

NF-e
N. 1.654.959
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
N. 1.654.959
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4220 0982 1246 8600 0197 5500 1001 6549 5917 5948 1470
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PRODUTO ESTABELECIMENTO
INSCRIÇÃO ESTADUAL 252100212 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 7916 CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200145087742 16/09/2020 15:35:25
DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA DATA DA EMISSÃO 16-09-2020
ENDEREÇO RUA 700 N. 659 BAIRRO/DISTRITO VARZEA CEP 88.220-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 17-09-2020
MUNICÍPIO ITAPEMA FONE/FAX +55 (47) 3268-5986 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL 252100212 HORA DA SAÍDA 00:00:00

FATURA/DUPLICATA
BOLETO QUINZENAL + 10 | BOL=001 Venc=28/09/2020 Valor=21,86

CÁLCULO DE IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 21,86 VALOR DO ICMS 3,72 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 21,86
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 21,86

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														
COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
1250	BATATA DOCE 450G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	4,05	0,00	0,00	4,05	4,05	0,69	0,00	17,00 0,00
565	CHIA C LINHACA DOURADA 400G THAB	19059010	000	5101	UN	1	4,90	0,00	0,00	4,90	4,90	0,83	0,00	17,00 0,00
560	INTEGRAL 500G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	2	4,90	0,00	0,00	9,80	9,80	1,67	0,00	17,00 0,00
1035	MINI HOT DOG 280G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	3,11	0,00	0,00	3,11	3,11	0,53	0,00	17,00 0,00

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 17/09/20
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor:
Cargo:
Assinatura: Elizama F. Lima
Visto: Nutricionista
CRN 10.5910


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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vendedor: MAICON ROGERS | Pedido: | Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA | SEM OBSERVAÇÃO | | Rota: ROTA 39
RESERVADO AO FISCO
FOLHAS Nº 114

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\$ 20,59) (vinte reais e cinquenta e nove centavos)

NF-e
N. 1.660.720
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA


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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

N. 1.660.720
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO: 4220 0982 1246 8600 0197 5500 1001 6607 2015 3984 8471

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA PRODUTO ESTABELECIMENTO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 252100212 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: | CNPJ/CPF: 82.124.686/0001-97

DESTINATÁRIO/REMETENTE: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA | 7916 | CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53 | DATA DA EMISSÃO: 21-09-2020

ENDEREÇO: RUA 700 N. 659 | BAIRRO/DISTRITO: VARZEA | CEP: 88.220-000 | DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 22-09-2020

MUNICÍPIO: ITAPEMA | FONE/FAX: +55 (47) 3268-5986 | UF: SC | INSCRIÇÃO ESTADUAL: | HORA DA SAÍDA: 00:00:01

FATURA/DUPLICATA: BOLETO QUINZENAL + 10 | BOL=001 Venc=01/10/2020 Valor=20,59

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	20,59	VALOR DO ICMS	3,50	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	20,59
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	20,59

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: HOSTIN IND E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA | FRETE POR CONTA: 0 - Emitente | CÓDIGO ANTT: | FLACA 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	4,05	0,00	0,00	4,05	4,05	0,69	0,00	17,00	0,00
565	CHIA C LINHACA DOURADA 400G THAB	19059010	000	5101	UN	1	4,90	0,00	0,00	4,90	4,90	0,83	0,00	17,00	0,00
560	INTEGRAL 500G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	4,90	0,00	0,00	4,90	4,90	0,83	0,00	17,00	0,00
564	LEITE 400G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	3,63	0,00	0,00	3,63	3,63	0,62	0,00	17,00	0,00
1035	MINI HOT DOG 280G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	3,11	0,00	0,00	3,11	3,11	0,53	0,00	17,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 22/09/20

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor: _____

Cargo: Elizama F. Lima

Assinatura: Nutricionista

Visto: 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 115

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\$ 20,04) (vinte reais e quatro centavos)

NF-e

N. 1.667.867
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS
LTDA

Thabrulai
Pão de verdade.

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

DANFE

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

4220 0982 1246 8600 0197 5500 1001 6678 6718 2280 5218

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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N. 1.667.867
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PRODUTO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342200151898073 27/09/2020 17:21:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL
252100212

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ/CPF
82.124.686/0001-97

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA

7916

CNPJ/CPF
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
27-09-2020

ENDERECO
RUA 700 N. 659

BAIRRO/DISTRITO
VARZEA

CEP
88.220-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
28-09-2020

MUNICIPIO
ITAPEMA

FONE/FAX
+55 (47) 3268-5986

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
23:59:59

FATURA/DUPLICATA

BOLETO QUINZENAL + 10 | BOL=001 Venc=07/10/2020 Valor=20,04

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	20,04	VALOR DO ICMS	3,42	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	20,04		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	20,04

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL HOSTIN IND E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA	FRANQUEIA 0 - Emitente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO MHG6581	UF SC	CNPJ/CPF 82.124.686/0001-97
ENDERECO RUA THEODOR KLEINE N. 1135	MUNICIPIO BLUMENAU	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 252100212		
QUANTIDADE 5,00	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
569	BISNAGUINHA 300G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	3,50	0,00	0,00	3,50	3,50	0,60	0,00	17,00	0,00
560	INTEGRAL 500G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	2	4,90	0,00	0,00	9,80	9,80	1,67	0,00	17,00	0,00
564	LEITE 400G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	3,63	0,00	0,00	3,63	3,63	0,62	0,00	17,00	0,00
1035	MINI HOT DOG 280G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	3,11	0,00	0,00	3,11	3,11	0,53	0,00	17,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 28/09/20
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor:
Cargo:
Assinatura: Elizama F. Lima
Visto: 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 116

RECEBEMOS DE HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 7916 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA - ROTA 39 - (RS 19,71) (dezenove reais e setenta e um centavos)

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e N. 1.670.603 SÉRIE 1

Thabrulai
Pão de verdade.

HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

N. 1.670.603
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 4220 0982 1246 8600 0197 5500 1001 6706 0312 2788 7487

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

NATUREZA DA OPERACAO VENDA PRODUTO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 252100212 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO 7916

PROTOKOLO DE AUTORIZACAO DE USO 342200153656894 29/09/2020 18:33:29

CNPJ/CPF 82.124.686/0001-97

DESTINATARIO/REMETENTE ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA

ENDEREÇO RUA 700 N. 659 BAIRRO/DISTRITO VARZEA

MUNICIPIO ITAPEMA FONE/FAX +55 (47) 3268-5986 UF SC

DATA DA EMISSAO 29-09-2020

CEP 88.220-000 DATA DA ENTRADA/SAIDA 30-09-2020

INSCRIÇÃO ESTADUAL 7916 CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53

HORA DA SAIDA 23:59:59

FATURA/DUPLICATA

BOLETO QUINZENAL + 10| BOL=001 Venc=09/10/2020 Valor=19,71

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
19,71	3,35	0,00	0,00	19,71
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				19,71

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL HOSTIN IND E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

ENDERECO RUA THEODOR KLEINE N. 1135

QUANTIDADE 5,00

ESPECIE

MARCA

PRETE LIXO/OUTRA 0 - Emitente

MUNICIPIO BLUMENAU

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO MHG6581

UF SC

UF SC

CNPJ/CPF 82.124.686/0001-97

INSCRIÇÃO ESTADUAL 252100212

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1250	BATATA DOCE 450G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	4,05	0,00	0,00	4,05	4,05	0,69	0,00	17,00	0,00
569	BISNAGUINHA 300G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	3,50	0,00	0,00	3,50	3,50	0,60	0,00	17,00	0,00
565	CHIA C LINHACA DOURADA 400G THAB	19059010	000	5101	UN	1	4,90	0,00	0,00	4,90	4,90	0,83	0,00	17,00	0,00
564	LEITE 400G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	2	3,63	0,00	0,00	7,26	7,26	1,23	0,00	17,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi RECEBIDO PRESTADO e aceito em 30/09/20 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
Cargo: Elizama F. Lima
Assinatura: Nutricionista
Visto: CRN10. 5910

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | Vendedor: MAICON ROGERS | Pedido: | Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA | SEM OBSERVAÇÃO | Rota: ROTA 39

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS Nº 117

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco.					Vencimento:
Beneficiário: HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA CNPJ:82.124.686/0001-97					10/10/2020
Endereço: RUA THEODOR KLEINE, 1135 FORTALEZA BLUMENAU - SC - Cep.89.060-070					Agência/Código Beneficiário: 3420-7 / 266833-5
Data do Documento 01/10/2020	Número do Documento 54724	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 01/10/2020	Nosso Número 17446830000276528
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 82,20
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Após o vencimento cobrar juros de 1,00 % e multa de 2,00 % ao mês. Protestar após 5 dias corridos do vencimento. Conceder desconto de R\$0.0 para pagamento até 10/10/2020					(-) Desconto/Abatimento 0,00
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA -CPF/CNPJ:86324860000953 RUA 700,659 -VARZEA CEP.:88.220-000-ITAPEMA-SC MAICON ROGERS - ROTA 39 Sacador/Avalista:					Autenticação

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco.					Vencimento:
Beneficiário: HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA CNPJ:82.124.686/0001-97					10/10/2020
Endereço: RUA THEODOR KLEINE, 1135 FORTALEZA BLUMENAU - SC - Cep.89.060-070					Agência/Código Beneficiário: 3420-7 / 266833-5
Data do Documento 01/10/2020	Número do Documento 54724	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 01/10/2020	Nosso Número 17446830000276528
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 82,20
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Após o vencimento cobrar juros de 1,00 % e multa de 2,00 % ao mês. Protestar após 5 dias corridos do vencimento. Conceder desconto de R\$0.0 para pagamento até 10/10/2020					(-) Desconto/Abatimento 0,00
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA -CPF/CNPJ:86324860000953 RUA 700,659 -VARZEA CEP.:88.220-000-ITAPEMA-SC MAICON ROGERS - ROTA 39 Sacador/Avalista:					Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica



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 HOSTIN INDUSTRIA E COMERCIO DE
CPF/CNPJ 82.124.686/0001-97
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO


Data/Hora Transação 05/10/2020 15:44:15
Data Do Vencimento 10/10/2020
Valor Título 82,20
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 299145
Data Do Pagamento 05/10/2020
Valor 82,20
Linha Digitável 00190.00009 01744.683002 00276.528171 3 84040000008220
Protocolo 5706.1914.0105.0A14.3841.3A1E

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

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



 AS TECNOLOGIA ALDO JOAO DE SENA JUNIOR RUA 714, Nº 181, VARZEA ITAPEMA SC, 88220000 FONE: 47 32685787 CMC: 11090 - CPF/CNPJ: 19.829.404/0001-10 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	 NFS-e <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000275	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO 02/10/2020 10:12:42	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
---	--	--	-----------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

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

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	01	REPARO HD COMPUTADOR DA FARMACIA - 06 MESES GARANTIA	205,00	205,00


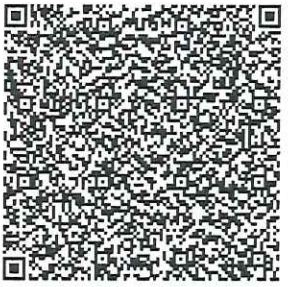
OBSERVAÇÕES: CONTRATO Nº 019/2019 - ITAPEMA SC

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALIQUOTA 6209100 - SUPORTE TÉCNICO, MANUTENÇÃO E OUTROS SERVIÇOS EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO					
RETIDO NÃO	ALIQUOTA 3,00 %	BASE DE CÁLCULO 205,00	TOTAL ISS 6,15	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 205,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 205,00
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: ITAPEMA - SC		

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 34,46 (16.81%)** - Fonte: IBPT

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 3507ef8a2db2a7bc62dff5f21bc2d4db ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1db28bb54b5747acf14c60fb5483e336
--	---

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de ALDO JOAO DE SENA JUNIOR Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ <small>Data do Recebimento</small>	 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000275	

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 3507ef8a2db2a7bc62dff5f21bc2d4db ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1db28bb54b5747acf14c60fb5483e336
--	---

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 34,46 (16.81%)** - Fonte: IBPT

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

VALOR LÍQUIDO = Valor Serviço - PIS - COFINS - ISS - IR - CPLL - Outras Deduções - Valor ISS Retido - Desconto Incondicionado - Descontos Condicionado

CERTIFICADO que o **SERVIÇO**

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 15/10/20

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebido por: Giovana Schulz

Cargo: Coordenadora Operacional

Assinatura: Hospital Santo Antônio de Itapema

Visto: Hospital Santo Antônio de Itapema

CERTIFICADO

FOLHAS
Nº 130

INFORMATIVO


748-X

Recibo do Pagador

Local do pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					Vencimento 17/10/2020	
Beneficiário AS TECNOLOGIA - CNPJ: 19.829.404/0001-10					Agência / Código do Beneficiário 2606.16.01265	
Data do Documento 02/10/2020	Nº do Documento 0275	Especie Doc. DMI	Acete N	Data Processamento 02/10/2020	Nosso Número 20/100677-9	
Especie REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento R\$ 205,00	
Instruções PROTESTO AUTOMATICO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO APOS VENCIMENTO, CASO SOLICITE ATUALIZACAO COM DATA PROGRAMADA COBRAR R\$4,00 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 2,05.					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS - CNPJ: 86.324.860/0001-04 RUA 04 DE OUTUBRO IBIRAMA SC - 89140-000						
Sacador / Avalista					Código de Baixa:	

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

Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo


748-X

74891.12016 00677.926065 16012.651002 5 84110000020500

Local do pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					Vencimento 17/10/2020	
Beneficiário AS TECNOLOGIA - CNPJ: 19.829.404/0001-10					Agência / Código do Beneficiário 2606.16.01265	
Data do Documento 02/10/2020	Nº do Documento 0275	Especie Doc. DMI	Acete N	Data Processamento 02/10/2020	Nosso Número 20/100677-9	
Especie REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento R\$ 205,00	
Instruções PROTESTO AUTOMATICO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO APOS VENCIMENTO, CASO SOLICITE ATUALIZACAO COM DATA PROGRAMADA COBRAR R\$4,00 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 2,05.					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS - CNPJ: 86.324.860/0001-04 RUA 04 DE OUTUBRO IBIRAMA SC - 89140-000						
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	86.324.860/0001-04

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	AS TECNOLOGIA
CPF/CNPJ	19.829.404/0001-10
Banco	BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

DADOS DO PAGAMENTO


Data/Hora Transação	05/10/2020 15:44:17
Data Do Vencimento	17/10/2020
Valor Título	205,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	299163
Data Do Pagamento	05/10/2020
Valor	205,00
Linha Digitável	74891.12016 00677.926065 16012.651002 5 84110000020500
Protocolo	570B.113C.0105.0A14.3841.4E25

SAC 0800 647 2200 - 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

RL REFRIGERACAO LTDA RODOVIA BR 101 - KM 139 1 - NOVA ESPERANCA - 88336-200 - BALNEARIO CAMBORTU - SC FONE: (47) 3361 6737		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.002.734 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 4220 1012 6403 7700 0194 5500 1000 0027 3413 5175 5235	

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 256.221.642	INSC. ESTAD. SUBS.	CNPJ 12.640.377/0001-94	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DO USO 342200155496211 01/10/2020 17:14:34

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53		DATA DA EMISSÃO 01/10/2020	
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		BAIRRO VARZEA		DATA DE ENTRADA / SAÍDA 01/10/2020	
ENDEREÇO R 700, 659		UF SC		HORA DE ENTRADA / SAÍDA 17:06	
MUNICÍPIO ITAPEMA		FONE / FAX 4735620226		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	VALOR PIS 0,00	VALOR COFINS 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 3.692,00
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 337,12	TOTAL DA NOTA 3.692,00

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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CSOS N	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	IPI DEVOL
007	GAS R-134A	29033911	0102	5102	PC	1,000	220,000	220,00	
030	NITROGENIO	28043000	0102	5102	PC	3,000	60,000	180,00	
564	OLEO PAG 150	27101932	0102	5102	PC	1,000	65,000	65,00	
182	ANEL BORRACHA ORING 12 R-134A VERDE	40169300	0102	5102	PC	1,000	3,000	3,00	
181	ANEL BORRACHA ORING 10 R-134A VERDE	40169300	0102	5102	PC	1,000	2,000	2,00	
646	COMPRESSOR SANDEN FLEX ORIGINAL 12V	84143091	0102	5102	PC	1,000	1.980,000	1.980,00	
503	CONDENSADOR	84189900	0102	5102	PC	1,000	715,000	715,00	
348	FILTRO SECADOR	84213990	0102	5102	PC	1,000	145,000	145,00	
230	GAS R-141B	29033911	0102	5102	PC	4,000	72,000	288,00	
330	FILTRO CABINE RENAULT MASTER	84213990	0102	5102	PC	1,000	75,000	75,00	
087	TAMPAO METAL VALVULA DE SERVICIO	72104910	0102	5102	PC	2,000	9,500	19,00	

CERTIFICADO

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em ___/___/___
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Recebedor: Giovana Schulz
 Cargo: Coordenadora Operacional
 Assinatura: Hospital Santo Antônio de Itapema
 Visto: Hospital Santo Antônio de Itapema

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI E ISS.. - VAL APROX TRIBUTOS R\$ 322,44 (8,96%) FONTE: IBPT. AMBULANCIA, QIG-6186		<div style="border: 2px solid black; border-radius: 50%; padding: 10px; text-align: center;"> FOLHAS Nº 123 </div>	

RECEBEMOS DE RL REFRIGERACAO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 01/10/2020 VALOR TOTAL: 3.692,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - R 700 VARZEA - 88220-000 - ITAPEMA - SC		NF-e Nº 000.002.734 SÉRIE 1	
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
1645

Série: E

Data Emissão: 01/10/2020

Certificação: 056BF-C4AF8

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: RL REFRIGERACAO LTDA ME
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 12.640.377/0001-94 Insc. Municipal: 150163 Insc. Estadual: 256221642
Endereço: RODOVIA BR 101 KM 138 N°: 0
Bairro: NOVA ESPERANCA Compl.:
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC CEP: 88336-200
E-mail: fiscal@montesinal.cnt.br Telefone: 4733638717

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53 Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: RUA 700 N°: 659
Bairro: VARZEA Compl.:
Município: ITAPEMA UF: SC CEP: 88220-000
E-mail: Telefone: 4735620226

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO
NOTA REFERENTE A NFº 2734
AMBULÂNCIA, PLACA: QIG-6186

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇO	Sim	4,50	120,0000	540,00

CERTIFICADO

Valor Tributável: R\$ 540,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 540,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 540,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 10,80
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\$ 540,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam s

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 10/2020 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 01/10/2020 17:17:57
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
CNAE: 3314707 Empresa Optante do Simples Nacional
Observações:

Impresso em: 01/10/2020 às 17:18:02

Recebi(emos) de: RL REFRIGERACAO LTDA ME
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 1645
Certificação
056BF-C4AF8

FOLHAS
Nº 124



LITORAL REFRIGERAÇÃO

BR 101, KM 139 S/N - NOVA ESPERANÇA - BALNEARIO CAMBORIU-SC - 88336-200

litoralrefrigeracao@outlook.com.br

(47) 3361-6737

CNPJ 12.640.377/0001-94

ORDEM DE SERVIÇO 003071

Hora: 09:27 Data: 01/10/2020

Cliente : REDEH - ALCIONE/GIO (47)99232-9728 (47) 3268-5986
 Endereço: Bairro:
 CPF/Cnpj: Cpl: Cidade: BALNEARIO CAMBORI UF: SC CEP:

PLACA VEICULO: QIG6186 MARCA: MODELO:
 COR VEICULO...: ANO: KM ATUAL: COMBUSTIVEL: BOX:

Serviço Executado:

SUBSTITUIDO COMPRESSOR, CONDENSADOR, FILTRO SECADOR, COLOCADO OLEO NO COMPRESSOR, FEITO LIMPEZA NO SISTEMA COM GÁS R-141B, SUBSTITUIDO FILTRO CABINE DIANTEIRO, FEITO TESTE DE VAZAMENTO COM NITROGENIO, FEITO VACO NO SISTEMA, COLOCADO CARGA DE GÁS E FEITO TESTE DE FUNCIONAMENTO.

Observações Gerais:

AMBULANCIA

Guarde esse comprovante pra retirar o seu equipamento!

Referencia	Descrição do Item	uni	Valor	Quantia	Desc.	Valor Total
000384	CARGA DE GÁS VAN		220,00	1,000		220,00
000077	NITROGENIO	KG	60,00	3,000		180,00
000423	OLEO PAG 150	L	65,00	1,000		65,00
000043	ANEL BORRACHA ORING 12 R-134 VERDE	UNI	3,00	1,000		3,00
000042	ANEL BORRACHA ORING 10 R-134 VERDE	UNI	2,00	1,000		2,00
000969	COMPRESSOR SANDEN FLEX ORIGINAL 12V		1.980,00	1,000		1.980,00
001308	CONDENSADOR		715,00	1,000		715,00
000860	FILTRO SECADOR	PC	145,00	1,000		145,00
000419	GAS R-141B	KG	72,00	4,000		288,00
000818	FILTRO CABINE RENAULT MASTER	PC	75,00	1,000		75,00
000488	TAMPÃO METAL VALVULA DE SERVIÇO	PC	9,50	2,000		19,00
Total das Peças R\$						3.692,00
000078	SERVIÇO		120,00	4,500		540,00
Total dos Serviços R\$						540,00

Responsável:

Situação Atual: Entrega direto para o cliente

Condições de Pagamento:

01 -Avista 16/10/20 4.232,00

Entrega: 01/10/2020 - 15:54

VALOR PRODUTOS: 3.692,00

VALOR SERVICOS: 540,00

DESLOCAMENTO :

VALOR DESCONTO:

VALOR TOTAL : 4.232,00

Visto

FOLHAS
 Nº 125



COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

RECLAMAÇÕES E SUGESTÕES	
DISQUE CAIXA	0800 726 0101
OUVIDORIA	0800 725 7474
www.caixa.gov.br	

Cedente RL REFRIGERACAO LTDA-ME				CPF/CNPJ 12.640.377/0001-94	Agência / Código do Cedente 0921/770109-8
Endereço do cedente BR-101 139 - NOVA ESPERANCA - BAL CAMBORIU				UF SC	CEP 88336200
Data do documento 01/10/2020	Nº do documento 00000001447	Espécie documento DM	Carteira 01	Data do processamento 01/10/2020	Nosso Número 14/000000000001420-1
Sacado ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENC				CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53	
Endereço do sacado RUA 700 659 - VARZEA - ITAPEMA				UF SC	CEP 88220-000
Sacador/avalista				CPF/CNPJ	

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

MULTA DE R\$: 84,64 APOS : 16/10/2020
 JUROS DE R\$: 13,97 AO DIA

PROTESTAR APOS 10 DIAS DO VENCIMENTO

Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento	Valor do Documento
R\$			16/10/2020	4.232,00

Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado

Recebimento através do cheque n. _____ do Banco _____
 Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco Sacado.



104-0 10497.70108 98000.100044 00000.142000 1 84100000423200

Local de pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					Vencimento 16/10/2020
Cedente RL REFRIGERACAO LTDA-ME				CPF/CNPJ 12.640.377/0001-94	Agência / Código do Cedente 0921/770109-8
Data do documento 01/10/2020	Nº do documento 00000001447	Espécie de docto. DM	Aceite NÃO	Data do processamento 01/10/2020	Nosso Número 14/000000000001420-1
Uso do Banco	Carteira 01	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.232,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):					(-) Desconto
MULTA DE R\$: 84,64 APOS : 16/10/2020 JUROS DE R\$: 13,97 AO DIA					(-) Outras Deduções/Abatimentos
PROTESTAR APOS 10 DIAS DO VENCIMENTO					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Sacado: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENC
 RUA 700 659 - VARZEA
 ITAPEMA

CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53
 UF: SC CEP: 88220-000
 CPF/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	RL REFRIGERACAO LTDA - ME
CPF/CNPJ	12.640.377/0001-94
Banco	CAIXA ECONOMICA FEDERAL


DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	05/10/2020 15:44:15
Data Do Vencimento	16/10/2020
Valor Título	4.232,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	299154
Data Do Pagamento	05/10/2020
Valor	4.232,00
Linha Digitável	10497.70108 98000.100044 00000.142000 1 84100000423200
Protocolo	5848.1900.0105.0A14.3841.3A33

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

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

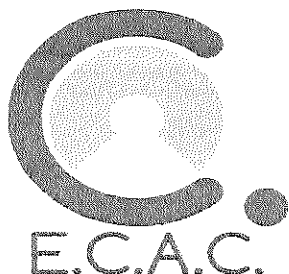


		PREFEITURA MUNICIPAL DE TIJUCAS SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 2494						
Data e Hora da Emissão	02/10/2020 09:51:07	Competência	Outubro/2020	Código de Verificação	QNRB7UJRC						
Número do RPS / Lote		Nº da NFS-e Substituída		Local da Prestação	Itapema						
Dados do Prestador de Serviço											
Razão Social/Nome	Dedetizadora Pires Ltda Me										
Nome Fantasia											
CPF/CNPJ	02.643.023/0001-40	Inscrição Municipal	5284	Município	Tijucas						
Endereço	R Nova Trento, 174, Joaia										
Cep	88200-000	Telefone	(47) 3268-5094	Email	dedet.pires@hotmail.com						
Complemento				http							
Dados do Tomador de Serviço											
Razão Social/Nome	ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA										
Nome Fantasia	HOSPITAL SANTO ANTONIO										
CPF/CNPJ	86.324.860/0009-53	Inscrição Municipal		Município	Itapema						
Endereço	RUA 700, 659, VARZEA										
Cep		Telefone		Email	domany@centralis.com.br						
Complemento				http							
Descrição dos Serviços											
Código	Descrição	Valor Unitário	Qtd	Valor do Serviço	Base de Cálculo (%)	ISS					
07.13	Controle mensal de pragas domiciliares e limpeza e higienização de reservatório de água (R\$ 500,00). *.* Verificar declaração de NÃO retenção de INSS anexa (Instrução normativa SRFB nº 971/2009, Art. 120, empresa dispensada a fazer a retenção do INSS)	500,0000	1,0000	500,0000	500,00 x 2,36	11,80					
Código do serviço											
07.13 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres.											
Tributos Federais											
PIS/PASEP:	R\$ 0,00	COFINS:	R\$ 0,00	INSS:	R\$ 0,00	IR:	R\$ 0,00	CSLL:	R\$ 0,00	Outras retenções:	R\$ 0,00
Forma de Pagamento											
Parcela Vencimento Tipo	Valor (R\$)	Parcela Vencimento Tipo	Valor (R\$)	Parcela Vencimento Tipo	Valor (R\$)						
1	Apresent.		488,20								
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município							
Valor dos Serviços R\$	500,00	Natureza Operacional		Valor dos Serviços R\$							
(-) Desconto Condicionado	0,00	2 - Tributação fora do município		(-) Desconto Permitida em Lei	<input type="checkbox"/> MATERIAL						
(-) Retenções Federais	0,00	Regime Especial de Tributação		(-) Desconto Condicionado	<input checked="" type="checkbox"/> SERVIÇO						
Outras Retenções	0,00	ME - Microempresa		Constante deste documento foi							
		Optante do Simples Nacional		<input type="checkbox"/> RECEBIDO e aceito em 11/10/20							
(-) ISS Retido / Substituído	11,80	Sim		<input checked="" type="checkbox"/> PRESTADO							
(=) Valor Líquido R\$	488,20	Incentivo a Cultura		cfe. art. 63 da Lei 4.320/64							
		Não		Recebedor:	Giovana Schulz						
				Cargo:	Coordenadora Operacional						
				Assinatura							
				Visto:	Hospital Santo Antônio de Itapema						
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 2.36%											
Situação desta NFS-e: Retida											
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.											
Valor aproximado do tributo federal - R\$ 67,25 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 15,75 (3,15%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT											

CERTIFICADO

Verificar autenticidade

FOLHAS
Nº 128



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

DECLARAÇÃO

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

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

Tijucas-SC, 20 de fevereiro de 2020.

Assinado de forma
digital por FRANCISCO
JOSE STAUT
PIRES:77957270859

DEDETIZADORA PIRES LTDA.
FRANCISCO JOSÉ STAUT PIRES
ADMINISTRADOR

Instruções:

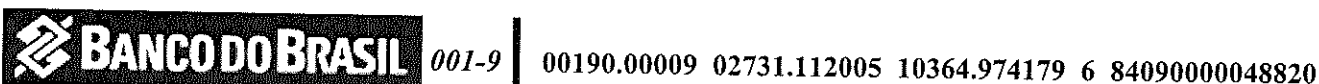
JUROS: DISPENSADO

NF 2484

CONTATO: 48 99141-7005 - FELIPE - DEDETIZADORA PIRES

<https://www.pirescontroldepragas.com.br/>

Recibo do Pagador



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

Nosso Número	Nr. do documento	Data de Vencimento	Valor Documento	(=) Valor Pago
00027311120010364974	2494	15/10/2020	488,20	

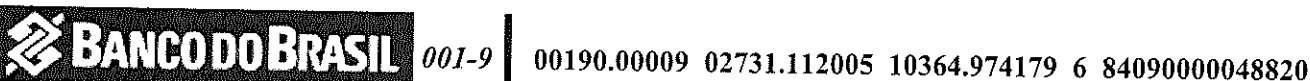
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

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-X/14443-6

Autenticação mecânica



Local de Pagamento					Data de Vencimento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.					15/10/2020
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ					Agência/Código do Beneficiário
DEDETIZADORA PIRES LTDA ME - CPF/CNPJ: 02.643.023/0001-40					3164-X/14443-6
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
02/10/2020	2494	DS	N	02/10/2020	00027311120010364974
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	RS			488,20
Informações de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento
JUROS: DISPENSADO					0,00
					(+) Juros/Multa
					0,00
NF 2484					(=) Valor Cobrado
CONTATO: 48 99141-7005 - FELIPE - DEDETIZADORA PIRES					488,20
https://www.pirescontroldepragas.com.br/					

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	05/10/2020 15:44:18
Data Do Vencimento	15/10/2020
Valor Título	488,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	299175
Data Do Pagamento	05/10/2020
Valor	488,20
Linha Digitável	00190.00009 02731.112005 10364.974179 6 84090000048820
Protocolo	5716.3310.0105.0A14.3841.583E

SAC 0800 647 2200 - 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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 2342735
SÉRIE 1

1

FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
4220 1001 3339 8400 0276 5500 1002 3427 3511 1820 6215

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

Protocolo de Autorização (Data e Hora)
342200155682525. 02/10/2020 03:44:47

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

LOGRADOURO
R 700

MUNICIPIO
ITAPEMA

CEP
88220000

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ/CPF
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
02/10/2020

Bairro/Distrito
VARZEA

Telefone/Fax
47 99738 9593

HORA DE SAÍDA
03:44

FATURA
Nº 1
Venc. 07/10/20
Vl. 477,46

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
477,46	57,30	0,00	0,00	477,46
VALOR RETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPT
0,00	R\$ 0,00	0,00	0,00	0,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				477,46

RAZÃO SOCIAL
ADIR HOLLER TRANSPORTES ME

LOGRADOURO
RUA WILLHELM KNAESEL SENIOR, 2930 - ITOUPAVA CENTRAL

MUNICIPIO
BLUMENAU

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FLACA DO VEICULO
MIF2175

UF
SC

CNPJ/CPF
28672903000138

QUANTIDADE
1

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
24,36

PESO LIQUIDO
24,36

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SR	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	BC. ST	V. ST	ALIQ. ICMS
101650	BOVISCAS ACEM+30G PCT+3KGCX+25KG CX+25K ARGUS	02023000	000	5102	KG	24,36	19,6002	477,46	57,30	0,00	0,00	0,00	12,00

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 02/10/20

PRESTADO

cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
Cargo:
Assinatura:
Visto:

Elizama F. Lima
Nutricionista
CRN10.5910

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CARGA: 193803

LIENTE: 253680 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS - N

EDI DO TRANSACAO: 7597434

IND. FAT.: 001 - 5 DIAS RCA: 1075 ASS VENDAS-COZ CRISTIANE SCHMITT COORD: 41 99729-4777

OBS ENTREGA: HOSPITAL SANTO ANTONIO - ITAPEMA SC LOCAL ENTREGA HSA- DIRETO HORARIO COMERCIAL OC 56808 FONE SAC 47-99910-0355

SPENSA EM SSAO CTE CFE. ART67 ANEXOS RIC6/SC

DESCONTO ICMS: 0

OTIM. APRESENTACAO TRIBUTOS: 33,42

102 VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

ED. BR. 1.624.206/2016 ALP/O.0. P/S. COFIN. ART. 1. LEI 10.925/2004

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 132

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 07/10/2020
DATA DOCUMENTO 02/2020	NÚMERO DOCUMENTO 02342735 1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 02/10/2020	NOSSO NÚMERO 26792920002486658	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	(*) VALOR DO DOCUMENTO 477,46	
INSTRUÇÕES NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,67 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1% PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO					(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
					(+) JUROS/MULTA	
					(+) OUTROS ACRESCIMOS	
					(*) VALOR COBRADO	
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 ITAPEMA SC				253680 659	86.324.860/0009-53 CEP : 88220000	
SACADOR / AVALISTA				AUTENTICAÇÃO MECÂNICA		

ATENÇÃO

CUIDADO COM FRAUDES!
NÃO ACEITE SUBSTITUIÇÃO DE BOLETOS

BANCO DO BRASIL | 001-9

00190.00009-02679.292009 02486.658178 5 84010000047746

LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					VENCIMENTO 07/10/2020	
CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2 ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 GASPAR SC				01333984000276	AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1	
DATA DOCUMENTO 02/10/2020	NÚMERO DOCUMENTO 02342735 1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 02/10/2020	NOSSO NÚMERO 26792920002486658	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	(*) VALOR DO DOCUMENTO 477,46	
INSTRUÇÕES NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,67 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1% PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO					(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
					(+) JUROS/MULTA	
					(+) OUTROS ACRESCIMOS	
					(*) VALOR COBRADO	
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 ITAPEMA SC				253680 659	86.324.860/0009-53 CEP : 88220000	
SACADOR / AVALISTA				AUTENTICAÇÃO MECÂNICA		



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA Ficha de Compensação

FOLHAS
Nº 133

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	05/10/2020 15:44:19
Data Do Vencimento	07/10/2020
Valor Título	477,46
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	299187
Data Do Pagamento	05/10/2020
Valor	477,46
Linha Digitável	00190.00009 02679.292009 02486.658178 5 84010000047746
Protocolo	5716.085C.0105.0A14.3841.6244

SAC 0800 647 2200 - 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. 000.033.488
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4220 0920 7859 9900 0139 5500 1000 0334 8810 0046 4169

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

342200154571112 - 30/09/2020 17:10:58

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

30/09/2020

ENDEREÇO

R 700 659, .

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

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

ENDEREÇO

R 700 659, .

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

FONE / FAX

4735620226

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
 Venc. 28/10/2020
 Valor R\$ 672,21

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
392,12	47,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	672,21
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	47,06	0,00	672,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

68

67,140

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
8013116600	SUINO CONG PERNIL BIFE 100G - P2 Numero da Ordem do Pedido 56807 Nome para Embarque: CARNE CONGELADA DE SUINO SEM OSSO pRedBC=41,67%	02032900	020	5101	KG	14,1400	16,98000	240,10	0,00	140,06	16,81	12,00		
1010156800	FRANGO CONG PEITO S/ OSSO Numero da Ordem do Pedido 56807 pRedBC=41,67%	02071400	020	5101	KG	36,0000	8,23000	296,28	0,00	172,83	20,74	12,00		
1010159100	FRANGO CONG SOBRECOXA C/ OSSO Numero da Ordem do Pedido 56807 pRedBC=41,67%	02071400	020	5101	KG	17,0000	7,99000	135,83	0,00	79,23	9,51	12,00		

CERTIFICADO que o MATERIAL
 SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 01/09/20
 PRESTADO
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:

Cargo:

Assinatura:

Visto:

Elizama F. Lima
 Nutricionista
 CRN 10.5910

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: N mero da Ordem do Pedido: 56807 | Aliquota de Icms 12% Conforme Artigo 26, inciso III, alinea "d", do RICMS/SC | Reducao da Base de Calculo do Icms 41,667% Conforme Artigo 11, inciso I, alinea "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 | Aliquota de Icms 12 Conforme Artigo 26, inciso III, alinea "d", do RICMS/SC | Reducao BC ICMS de 41,667, conforme art. 2, X do Anexo II da Lei n 10.297 de 1996
 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 47,06

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
 Nº 135

Banco Itaú S.A. | 341-7**34191.09008 00204.580153 45790.070002 4 84220000067221***Recibo do Pagador*

Beneficiário ALCA ALIMENTOS LTDA		CNPJ/CPF 20.785.999/0001-39		Sacador Avalista		Vencimento 28/10/2020	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista RUA TUIUTI, 4057, AVENTUREIRO, JOINVILLE, SC - 89226001							
Nosso Número 00002045-8		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade		Valor	Agência /Código Beneficiário 0154- / 57900-7
Data do Documento 30/09/2020		Número do Documento 000033488	Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento 30/09/2020	Valor do Documento 672,21	
Autenticação Mecânica							

Banco Itaú S.A. | 341-7**34191.09008 00204.580153 45790.070002 4 84220000067221**

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento 28/10/2020	
Beneficiário ALCA ALIMENTOS LTDA						CNPJ/CPF 20.785.999/0001-39	
Data do documento 30/09/2020						Número do documento 000033488	
Espécie Documento DM		Aceite N	Data do Processamento 30/09/2020		Agência /Código Beneficiário 0154- / 57900-7		
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor		Nosso Número 109/00002045-8	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Valor do Documento 672,21	
Após o vencimento: Multa: Valor R\$ 13,44 - Percentual 2,00 % Mora Diária: Valor R\$ 0,22 - Percentual 0,03 % SUJEITO A PROTESTO APÓS 03 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO FAVOR EFETUAR PGTO SOMENTE ATRAVÉS DESTA COBRANÇA BANCÁRIA						(-) Descontos/Abatimentos	
						(+) Mora/Multa	
						(-) Valor Cobrado	

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

CNPJ: Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



FOLHAS
Nº 136

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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	05/10/2020 15:44:20
Data Do Vencimento	28/10/2020
Valor Título	672,21
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	299199
Data Do Pagamento	05/10/2020
Valor	672,21
Linha Digitável	34191.09008 00204.580153 45790.070002 4 84220000067221
Protocolo	571D.5844.0105.0A14.3842.0849

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

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



RECEBEI DOS DE MERCADO ABC LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e
EMISSÃO: 01/10/2020 VALOR TOTAL: 204,99 DESTINATÁRIO: 102491 - ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIÊNCIA CRI - ITAPEMA		363620
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Série: 1



MERCADO ABC LTDA
414, 100 ESQUINA COM MARGINAL
MORRETES - ITAPEMA - SC
CEP: 88220000 FONE: 4733660975

DANFE 363620
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SÉRIE: 1
Saída 1 1 Página 1 de 1
Entrada 2



NATUREZA DA OPERAÇÃO LANÇAMENTO DE DOC. TAMBÉM EMITIDO EM CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 342200154925715
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255397976	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 08846836000113	CHAVE DE ACESSO AO CONSULTAR NO SITE www.nfe.fazenda.gov.br 4220 1008 8468 3600 0113 5500 1000 3636 2016 6658 4322

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL 102491 - ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIÊNCIA CRI		CNPJ/CPF 86324860000953	DATA EMISSÃO 01/10/2020
ENDEREÇO RUA 700, 679	BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220000	DATA SAÍDA/ENTRADA 01/10/2020
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE/FAX Fone:47336620226	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA		HORA DE SAÍDA 08:28:11	

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS	B. CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
184,41		0,00	0,00		0,00	232,99	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	VALOR DE DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	28,00	0,00	0,00	0,00	204,99	

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	ESPECIE	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
671	AGUA MIN IMPERATRIZ 20L	22011000	000	5929	UN	8	12,00	16,00	96,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0
671	AGUA MIN IMPERATRIZ 20L	22011000	000	5929	UN	6	12,00	6,32	72,00	65,68	0,00	0,00	0,00	0
124175	MOLHO DE TOMATE FUGINI 340G TRADICIONAL	21032010	000	5929	UN	6	1,48	0,78	8,94	8,16	0,00	0,00	0,00	0
106798	QUEIJO MUSSARELA FAT.LACTOVALE 400G	04061010	000	5929	UN	2	16,76	2,93	33,50	30,57	0,00	0,00	0,00	0
301	TEMPERO VERDE UN	07099900	040	5929	UN	4	1,50	0,52	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
5	TOMATE GRAUDO KG	07020000	040	5929	KG	3,095	5,35	1,45	16,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 01/10/20
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
Cargo:
Assinatura: *Elizama F. Lima*
Visto: *Nutricionista*
CRN 10.5910

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REF. CUPOM NUM. 2039290582 - REF. CUPOM NUM. 2010610003	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

BANCO DO BRASIL 001-9 | 00190.00009 03127.312001 00000.056176 4 84100000020499

BB Carteira 3.00.00

Nome do Beneficiário: CNPJ/CPP MERCADO ABC LTDA EPP - CNPJ: 08.846.836/0001-13				Agência / Código do Beneficiário 03164-X / 31300-9	
Pagador: CNPJ/CPP ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENCIA CRI - CNPJ: 86.324.860/0009-53				Nosso Número 31273120000000056	
Data de Vencimento 16/10/2020	Nr Documento 363620	Especie DM	Moeda RS	Valor do Documento 204,99	
Receb(emos) o boleto com essas características.			Assinatura	Data da Entrega	Nome

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

BANCO DO BRASIL 001-9 | 00190.00009 03127.312001 00000.056176 4 84100000020499

BB Carteira 3.00.00

Local do Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br						
Nome do Pagador: CPF/CNPJ/Endereço ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENCIA CRI - CNPJ: 86.324.860/0009-53 RUA 700 N 679 - VARZEA 88220-000 - ITAPEMA - SC						
Sacador / Avalista:						
Nosso Número 3127312000000005	Nr Documento 363620	Data de Vencimento 16/10/2020	Valor do Documento 204,99	(-) 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						
Use do Banco	Carteira 17 / 35	Especie RS	Quantidade	Valor		
Agência / Código do Beneficiário 03164-X / 31300-9						
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário						
Data Processamento 01/10/2020						
Especie DOC DM						
Data do Documento 01/10/2020						
Aceite N						
(-) Desconto / Abatimento						
(+/-) Juros / Multa						
(+/-) Valor Cobrado						

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

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL 001-9 | 00190.00009 03127.312001 00000.056176 4 84100000020499

BB Carteira 3.00.00

Local do Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br						Data de Vencimento 16/10/2020
Nome do Beneficiário: CNPJ/CPP/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 01/10/2020	Nr do Documento 363620	Especie DOC DM	Aceite N	Data Processamento 01/10/2020	Nosso Número 31273120000000056	
Use do Banco	Carteira 17 / 35	Especie RS	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 204,99	
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	05/10/2020 15:44:23
Data Do Vencimento	16/10/2020
Valor Título	204,99
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	299219
Data Do Pagamento	05/10/2020
Valor	204,99
Linha Digitável	00190.00009 03127.312001 00000.056176 4 84100000020499
Protocolo	570B.1504.0105.0A14.3842.2650

SAC 0800 647 2200 - 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

Sumá

BONA FIDES SOLUCOES LTDA

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

DANFE

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

1

Nº 2.943
Série 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4220 0924 8482 4300 0142 5500 1000 0029 4310 3109 7614

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200153616199 - 29/09/2020 17:45:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL

258.752.440

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

24.848.243/0001-42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

29/09/2020

ENDEREÇO

Rua 700, 659

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

30/09/2020

MUNICÍPIO

Itapema

UF

FONE / FAX

SC (47) 3562-0226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

06:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 30/10/2020
Valor R\$ 130,54

CÁLCULO DO IMPOSTO

BA. 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	142,12
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINA	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	11,58	0,00	0,00	0,00	130,54

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/COSOM	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	S.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
VIN005	Alface Americana Especial (unidades de 450 g)	07051900	0102	5102	KG	2,5000	3,00	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN006	Alface Crespa Especial (unidade de 250 a 400 g - 325 g)	07051900	0102	5102	KG	3,0000	3,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN020	Batata Doce Rosada	07142000	0102	5102	KG	14,0000	1,70	23,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN059	Brocolis Chines/Ninja	07041000	0102	5102	KG	2,0000	3,40	6,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN029	Cebola Baia	07031019	0102	5102	KG	4,0000	2,90	11,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EIN004	Cebolinha (maco de 100 g)	21039029	0102	5102	KG	0,8000	15,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN032	Cenoura Comum	07061000	0102	5102	KG	4,0000	2,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN024	Couve-flor Media (de 700 a 1200 g = 950 g)	07041000	0102	5102	KG	2,0000	2,70	5,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN025	Couve-Folha (Manteiga/Amarelada)	07049000	0102	5102	KG	2,0000	3,20	6,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN132	Laranja Pera (unidade)	08051000	0102	5102	UN	12,0000	0,33	3,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN135	Maca Fuji (unidade)	08081000	0102	5102	UN	16,0000	0,48	7,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN085	Melao Amarelo	07108000	0102	5102	KG	1,5000	2,90	4,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN057	Repolho Roxo Grande (maior que 1 kg)	07049000	0102	5102	KG	2,0000	1,93	3,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EIN015	Salsa/Salsinha	07031019	0102	5102	KG	0,8000	6,04	4,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN051	Tomate Longa Vida Extra A (salada) CEST: 17.100.00	07020000	0102	5102	KG	6,0000	3,75	22,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EIN007	Hortela Comum (in natura)	07099990	0102	5102	KG	0,2000	32,20	4,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 29/09/2020
 PRESTADO
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor:
Cargo:
Assinatura: *Elizama F. Lima*
Visto: *Nutricionista*
CRN10.5810

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatario: nutrillizalima@gmail.com
Inf. Contribuinte: DATA DE ENTREGA: 30/09/2020 OC 56730
I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI e ICMS.
Produto destinado a Consumidor Final.
Pedido: 2686 - H.Santo Antonio

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 141



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

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

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking:
 08591.06007 40016.307403 00000.535013 8 84240000013054



AILOS

| 085-1 |

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso número
BONA FIDES SOLUCOES LTDA - AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE, 507 SALA 02 - CEP: 88331-410 - PRAIA DOS AMORES - Balneario Camboriu - SC		0106-6 / 0016307-4		R\$		00163074000000535
Número do documento	Contrato	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento	Valor documento		
2943		24.848.243/0001-42	30/10/2020	130,54		
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado		
Pagador						
HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA) - 86.324.860/0009-53 - Rua 700, 659 - VARZEA - Itapema - SC - CEP: 88220-000						
Informações (NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA)						
Pedido de Venda 2686 / Nota Fiscal 00002943.						

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



AILOS

| 085-1 |

08591.06007 40016.307403 00000.535013 8 84240000013054

Local de pagamento		Vencimento	
Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.		30/10/2020	
Beneficiário		Agência/Código do Beneficiário	
BONA FIDES SOLUCOES LTDA - 24.848.243/0001-42 - BONA FIDES SOLUCOES LTDA - AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE, 507 SALA 02 - CEP: 88331-410 - PRAIA DOS AMORES - Balneario Camboriu - SC		0106-6 / 0016307-4	
Data do documento	No. documento	Espécie doc.	Aceite
29/09/2020	2943	DM	N
		Data process.	Nosso número
		29/09/2020	00163074000000535
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade
	1	R\$	
		x Valor	(=) Valor documento
			130,54
NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA		27(-) Desconto / Abatimento	
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)		35(-) Outras deduções	
Pedido de Venda 2686 / Nota Fiscal 00002943.		19(+) Mora / Multa	
- Sr. Caixa, receber até 10 dias após o vencimento.		(+) Outros Acréscimos	
- O título será protestado automaticamente após 15 dias corridos		(=) Valor cobrado	
- Será também cobrado juros de mora de 2%/mês			
- Será cobrado multa de 5% sobre seu valor			
Pagador			
HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA) - 86.324.860/0009-53			
Rua 700, 659 - VARZEA			
Itapema - SC - CEP: 88220-000			
Pagador/Avalista			
Cód. baixa			

FICHA DE COMPENSAÇÃO
 Autenticação mecânica



Corte na linha pontilhada



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	05/10/2020 15:44:21
Data Do Vencimento	30/10/2020
Valor Título	130,54
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	299205
Data Do Pagamento	05/10/2020
Valor	130,54
Linha Digitável	08591.06007 40016.307403 00000.535013 8 84240000013054
Protocolo	5708.1624.0105.0A14.3842.1258

SAC 0800 647 2200 - 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 EMBRAST IND. E COM. EMBALAG.		FAT.: 001
DATA E HORA DO RECEBIMENTO		Emissão: 30/09/2020
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		VALOR NF: 636,04
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (HOSP MUNIC SANTO)		

NF-e
Nº 001.450.249
SÉRIE : 4




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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - Entrada 1 - Saída **1**

Nº 001.450.249
 SÉRIE : 4
 FOLHA:1 de 1



CHAVE DE ACESSO
 4220 0904 3103 6400 0129 5500 4001 4502 4910 0145 0249

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO ESTADO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200154572045 - 2020-09-30T17:11:32-0.
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254190480	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 04.310.364/0001-29

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (HOSP MUNIC SANTO)		CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53	DATA DA EMISSÃO 30/09/2020
ENDEREÇO RUA 700 , 659		BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 89.220-000
MUNICÍPIO ITAPEMA		FONE/FAX 4732685986	UF SC
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 17:10:00

NATUREZA/DUPLICATA

Natureza	Vencimento	Valor
001	28/10/2020	636,04

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 579,26	VALOR DO ICMS 98,48	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 619,06
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 16,98
				VALOR TOTAL DA NOTA 636,04

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL QFAZ SERVICOS LOGISTICOS LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO QIK9215	UF SC	CNPJ/CPF 75.311.209/0002-56
ENDEREÇO FUNDOS R. EDMUNDO LEOPOLDO MERIZIO, 1884:	MUNICÍPIO ITAJAI	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 258842245		
QUANTIDADE 54	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 19,860	PESO LIQUIDO 19,860

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	BASE ST	VLR ST	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
23627	BOB. BOMPACK PLUS LIMP. LEVE 30CM C/300MT BRANCA UN	56039240	1 00	5102	UN	2,0000	145,5300	291,06	291,06	49,48	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
26846	COPO TERMICO DART 177ML/6OZ C/25 (616) CEST:1400601	39241000	1 00	5102	UN	20,0000	3,2500	65,00	71,50	12,16	6,50	0,00	0,00	17,00	10,00
88	EMB. PP TALHER 7X24 0.5 C/1000	39232910	0 20	5102	UN	1,0000	23,5000	23,50	16,59	2,82	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
3274	FILME PVC BOMPACK IMPORTADO 38X0.07X1000	39204390	1 00	5102	RL	1,0000	69,9000	69,90	80,39	13,67	10,48	0,00	0,00	17,00	15,00
25133	FUNDO MARMITEX SPUMAPAC FARDO C/100 (REF02)	39239000	0 20	5102	FD	4,0000	18,5000	74,00	52,24	8,88	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
20296	MEXEDOR STRAW. GRANDE C/240 UN (MSG-801) CEST:1400601	39241000	0 20	5102	UN	2,0000	6,0000	12,00	8,47	1,44	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
24285	PRATO BOMPACK 18CM C/10 UN (BP-18) CEST:1400601	39241000	0 20	5102	UN	20,0000	1,2000	24,00	16,94	2,88	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
25148	TAMPA MARMITEX SPUMAPAC C/100 (REF02/REF04)	39239000	0 20	5102	FD	4,0000	14,9000	59,60	42,07	7,15	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 2/2025. PRODUTO CONSUMO NAO TEM ST.

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 30/10/20
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
 Cargo: Elizama F. Lima
 Assinatura: Nutricionista
 Visto: CRN10.5910

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 (ROMANEIO: 2190990) (DUPLICATA) - ORDEM COMPRA: 56952-VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 261,40 (41,10%) FONTE: IBPT -- ICMS EXCLUSAO DA BC PIS/COFIN S MANDADO DE SEGURANCA NR 5025070-88.2015.4.04.7200/SC. (CONFIRA A MERCADORIA NA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES) (PRAZO 28) (COD.CLIEN:40387) (REP:296-SC - MARTA - M COSTER REPRESENTACOE S EIRELI) -- ICMS REDUCAO BC ATACADISTAS ART. 90 E 91 DO ANEXO 2 RICM S/SC TTD NR 8500000017381 PROCESSO SEF NR 23670/2012 VIGENCIA ATE 0

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
 Nº 144

Santander**033-7****Recibo do Sacado**

Local do Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento 28/10/2020
Cedente Embrast Ind e Com de Embalagens Ltda CNPJ:04.310.364/0001-29					Agência / Código do Cedente 1672 5919886
Data do Documento 30/09/2020	No. do Documento 1450249	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento	Nosso Número 1672 000000485618-0
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	Valor do Documento R\$ 636.04
Instruções NOTA FISCAL: 1450249 O.C.: 56952 FATURA : 2190990RA ORÇAMENTO : 2190990 APOS VENCTO COBRAR JUROS DE 0,33% AO DIA SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Sacado : ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA 86.324.860/0009-53 RUA 700 , 659 VARZEA 89220000 - ITAPEMA - SC					
Sacador / Avalista :					

Autenticação Mecânica

Santander**033-7****Ficha de Caixa**

Local do Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento 28/10/2020
Cedente Embrast Ind e Com de Embalagens Ltda CNPJ:04.310.364/0001-29					Agência / Código do Cedente 1672 5919886
Data do Documento 30/09/2020	No. do Documento 1450249	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento	Nosso Número 1672 000000485618-0
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	Valor do Documento R\$ 636.04
Instruções NOTA FISCAL: 1450249 O.C.: 56952 FATURA : 2190990RA ORÇAMENTO : 2190990 APOS VENCTO COBRAR JUROS DE 0,33% AO DIA SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Sacado : ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA 86.324.860/0009-53 RUA 700 , 659 VARZEA 89220000 - ITAPEMA - SC					
Sacador / Avalista :					

Autenticação Mecânica

Santander**033-7****03399.59199 88600.000041 85618.001011 9 84220000063604**

Local do Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento 28/10/2020
Cedente Embrast Ind e Com de Embalagens Ltda CNPJ:04.310.364/0001-29					Agência / Código do Cedente 1672 5919886
Data do Documento 30/09/2020	No. do Documento 1450249	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento	Nosso Número 1672 000000485618-0
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	Valor do Documento R\$ 636.04
Instruções NOTA FISCAL: 1450249 O.C.: 56952 FATURA : 2190990RA ORÇAMENTO : 2190990 APOS VENCTO COBRAR JUROS DE 0,33% AO DIA SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Sacado : ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA 86.324.860/0009-53 RUA 700 , 659 VARZEA 89220000 - ITAPEMA - SC					
Sacador / Avalista :					

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

FOLHAS
Nº 145

Cortar aqui

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário EMBRAST INDUST E COMERC DE EMB
CPF/CNPJ 04.310.364/0001-29
Banco BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 05/10/2020 15:44:22
Data Do Vencimento 28/10/2020
Valor Título 636,04
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 299217
Data Do Pagamento 05/10/2020
Valor 636,04
Linha Digitável 03399.59199 88600.000041 85618.001011 9 84220000063604
Protocolo 571C.2D08.0105.0A14.3842.1C5D

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

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



92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
RUA 700, 659 88220-000 ITAPEMA / SC			Referente ao mês de Setembro/2020	
CNPJ: 86.324.860/0009-53				
Código	Nome do funcionário	C.C: ITAPEMA		
83	DANIELE BARNI	CBO : 4221-05 19 RECEPCIONISTA		
Admissão 05/05/2020 CPF 301.410.758-13 PIS 128.15750.81.5 CTPS 00042249 00241-0				
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	26,00	1.213,33	
101	Adic. Insalubridade		181,13	
451	Horas Extras 50% Not	0,41	6,87	
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	1,37	
8351	01 á 15 dias Atestad	4,00	186,67	
8361	01 até 15 dias Adici	4,00	27,87	
9002	Arred. Prov. Folha		0,63	
9101	I.N.S.S.	8,0303		129,87
		Totais	1.617,87	129,87
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.488,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.400,00	1.617,24	1.617,24	129,37	1.297,78
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do funcionário:				

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA

92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
RUA 700, 659 88220-000 ITAPEMA / SC			Referente ao mês de Setembro/2020	
CNPJ: 86.324.860/0009-53				
Código	Nome do funcionário	C.C: ITAPEMA		
83	DANIELE BARNI	CBO : 4221-05 19 RECEPCIONISTA		
Admissão 05/05/2020 CPF 301.410.758-13 PIS 128.15750.81.5 CTPS 00042249 00241-0				
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	26,00	1.213,33	
101	Adic. Insalubridade		181,13	
451	Horas Extras 50% Not	0,41	6,87	
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	1,37	
8351	01 á 15 dias Atestad	4,00	186,67	
8361	01 até 15 dias Adici	4,00	27,87	
9002	Arred. Prov. Folha		0,63	
9101	I.N.S.S.	8,0303		129,87
		Totais	1.617,87	129,87
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.488,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.400,00	1.617,24	1.617,24	129,37	1.297,78
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do funcionário:				

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

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

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	70633270
Finalidade	PAGAMENTO DE SALARIOS
Sequência de Autenticação	92513
Valor a Pagar	1.488,00
Data/Hora Transação	06/10/2020 10:21:30
Identificador	Não Informado
Protocolo	031C.3345.3001.060A.1425.1D01.11

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

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



92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO	
RUA 700, 659 88220-000 ITAPEMA / SC			Referente ao mês de Setembro/2020	
CNPJ: 86.324.860/0009-53				
Código	Nome do funcionário	C.C:	ITAPEMA	
16	EDIRENE SILVA DOS SANTOS	CBO : 5135-05 32 AUXILIAR DE COZINHA		
Admissão 31/01/2020 CPF 837.075.062-15 PIS 161.49701.27.2 CTPS 00774691 00060				
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	
101	Adic. Insalubridade		209,00	
429	Hora Extra 100%	11,00	196,66	
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	39,33	
9002	Arred. Prov. Folha		0,87	
217	Faltas n/ Just.Horas	0,06		0,54
9101	I.N.S.S.	8,1499		150,32
Totais			1.845,86	150,86
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.695,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.400,00	1.844,45	1.844,45	147,55	1.504,54
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 SALARIO	
RUA 700, 659 88220-000 ITAPEMA / SC			Referente ao mês de Setembro/2020	
CNPJ: 86.324.860/0009-53				
Código	Nome do funcionário	C.C:	ITAPEMA	
16	EDIRENE SILVA DOS SANTOS	CBO : 5135-05 32 AUXILIAR DE COZINHA		
Admissão 31/01/2020 CPF 837.075.062-15 PIS 161.49701.27.2 CTPS 00774691 00060				
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	
101	Adic. Insalubridade		209,00	
429	Hora Extra 100%	11,00	196,66	
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	39,33	
9002	Arred. Prov. Folha		0,87	
217	Faltas n/ Just.Horas	0,06		0,54
9101	I.N.S.S.	8,1499		150,32
Totais			1.845,86	150,86
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.695,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.400,00	1.844,45	1.844,45	147,55	1.504,54
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do funcionário:				

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido 1181521
Agência Favorecido 2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido 14477.5 - EDIRENE SILVA DOS SANTOS
CNPJ Favorecido 837.075.062-15

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 70633255
Finalidade PAGAMENTO DE SALARIOS
Sequência de Autenticação 92493
Valor a Pagar 1.695,00
Data/Hora Transação 06/10/2020 10:21:28
Identificador Não Informado
Protocolo 031C.3B60.0801.060A.1425.1C51.1B


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

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



CENTRO MEDICO COPER-VIDA LTDA CNPJ: 10.787.493/0001-05 TRAVESSA BRASILIA, 123 - CENTRO MEDICO COOPER VIDA CEP: 89248-000 - Bairro: CENTRO Município: GARUVA - SC Telefone: (47) 34450358 Celular: (47) 34450353 Email: administrativo@copervida.com.br Insc. Municipal: 13313	Número da NFS-e 2996	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE GARUVA SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS	Autenticidade 0181150002093364	
	Data Emissão 05/10/2020	Hora Emissão 15:33:06

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social
ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CPF/CNPJ
86.324.860/0009-53

Endereço
RUA 700

Bairro
VARZEA

Número
659

CEP
88220-000

IE
ISENTO

Complemento

Cidade - Estado
ITAPEMA - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
422	8163	2.0000 %	TI	830,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço: Referente mensalidades de medicina e segurança do trabalho (Ref: SETEMBRO/2020) - Referente á 83 colaboradores

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
830,00	16,60	0,00	0,00	830,00	
IR 12,45	INSS 0,00	CSLL 8,30	COFINS 24,90	PIS 5,39	

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

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

Outras Informações
TI - Tributada integralmente.

(422) Serviço Tributado no município do prestador.
 Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 64/2011 de 22/09/2011.
 A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 16/11/2020.
 A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: WWW.ATENDE.NET/DATACENTER .
 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 111,64 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 20,58 (2.4800%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

CERTIFICO

NF emitida com retenção dos IMPOSTOS IR / PIS / COFINS / CSLL, por parte do TOMADOR, cujo pagamento será de sua responsabilidade.
 A NF pode ser liquidada através de TRANSFERÊNCIA DE CREDITO para o BCO SICRED - AGENCIA: 2602 - C/C: 30453-0

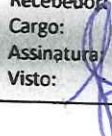
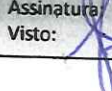
CERTIFICO que o MATERIAL e SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em **05/10/20**

PRESTADO

cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
 Cargo: **Giovana Schulz**
 Assinatura:  **Coordenadora Operacional**
 Visto:  **Hospital Santo Antônio de Itapema**

FOLHAS
Nº 151

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

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

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	70633628
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	95246
Valor a Pagar	778,96
Data/Hora Transação	06/10/2020 10:26:58
Identificador	Não Informado
Protocolo	031C.1838.6001.060A.1425.3D54.58


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



OK

 <p>HELICIO SOLUCOES HELICIO DE CAMARGO DUTRA LOPES 06499130940 RUA 119 A, Nº 44, CENTRO ITAPEMA SC, 88220000 FONE: (47) 99967- CMC: 16421 - CPF/CNPJ: 29.912.138/0001-49 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO</p>	<p>NFS-e <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small></p>	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000036	

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (47) 3268-8000</p>	DATA EMISSÃO 07/10/2020 20:10:12	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
--	--	---	----------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS


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

SERVIÇOS PRESTADOS


UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	1	adequação elétrica com retirada de curto circuito e verificação de tomadas ,interruptores,dijutores	1.500,00	1.500,00

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

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA 4321500 - INSTALAÇÃO E MANUTENÇÃO ELÉTRICA - INSTALAÇÃO OU MONTAGEM CONTRATADA PARA A CONSTRUÇÃO OU OBRA;	
VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 1.500,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 1.500,00
Local onde o serviço foi prestado: ITAPEMA - SC	
Valor Aproximado dos Tributos R\$ 260,85 (17.39%) - Fonte: IBPT	

 <p><small>www.prefeituramoderna.com.br</small></p>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 9e88c4e59e74d872b751619e366ad594 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - b8a81275f4b5305b4b2a25504249c674
--	---

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de HELICIO DE CAMARGO DUTRA LOPES 06499130940 Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: Data do Recebimento: _____ Identificação e assinatura do receptor: _____	<p>NFS-e <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small></p>	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000036	

 <p><small>www.prefeituramoderna.com.br</small></p>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 9e88c4e59e74d872b751619e366ad594 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - b8a81275f4b5305b4b2a25504249c674
	Valor Aproximado dos Tributos R\$ 260,85 (17.39%) - Fonte: IBPT

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

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 06/10/20

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor: Giovana Schulz
 Cargo: Coordenadora Operacional
 Assinatura: Hospital Santo Antônio de Itapema
 Visto: _____

CERTIFICADO

FOLHAS Nº 153



RELAÇÃO DE SERVIÇOS EXECUTADO

Retirada de curto circuito

Verificação de disjuntores e dr das caixas de distribuição

Retirada de todas as tomadas dos quartos de internação para
verificação de possíveis curto circuito

Retirada de todos interruptores quartos internação para
verificação de possíveis curto circuito

Retirada de luminárias quartos internação para verificação de falta
de energia

Verificação de tensão em tomadas quartos internação

Valor total serviço prestado R\$ 1.500



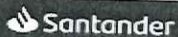
033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento	08/10/2020
Beneficiário HELICIO DE CAMARGO DUTRA LOPES 0649913094 CNPJ: 29.912.138/0001-49 PC VIDAL RAMOS, 11 - - CENTRO - ITAJAI - SC - CEP: 88301-010					Agência/Código Beneficiário	3159 / 3491242
Data do documento 07/10/2020	No. do documento	Espécie doc. DS	Aceite --	Data Processamento 07/10/2020	Nosso Número	00000000000008
Uso do Banco	Carteira COB	Espécie Moeda REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	1.500,00
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS 86.324.860/0009-53 700 - VARZEA ITAPEMA/SC - 88220-000						
Sacador/Avalista:						
Mensagens / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)						

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada



033-7

03399.34911 24200.000008 00000.801019 1 84020000150000

Local de Pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento	08/10/2020
Beneficiário HELICIO DE CAMARGO DUTRA LOPES 0649913094 CNPJ: 29.912.138/0001-49 PC VIDAL RAMOS, 11 - - CENTRO - ITAJAI - SC - CEP: 88301-010					Agência/Código Beneficiário	3159 / 3491242
Data do documento 07/10/2020	No. do documento	Espécie doc. DS	Aceite --	Data Processamento 07/10/2020	Nosso Número	00000000000008
Uso do Banco	Carteira COB	Espécie Moeda REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	1.500,00
Instruções					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS 86.324.860/0009-53 700 - VARZEA ITAPEMA/SC - 88220-000					Ficha de Compensação	
Sacador/Avalista:					Código de Baixa	
					Autenticação Mecânica	

FOLHAS
Nº 155

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário HELCIO DE CAMARGO DUTRA LOPES
CPF/CNPJ 29.912.138/0001-49
Banco BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 08/10/2020 14:51:02
Data Do Vencimento 08/10/2020
Valor Título 1.500,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 176209
Data Do Pagamento 08/10/2020
Valor 1.500,00
Linha Digitável 03399.34911 24200.000008 00000.801019 1 84020000150000
Protocolo 5650.0B30.0108.0A14.352E.1759

SAC 0800 647 2200 - 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 RAZAO SOCIAL DO EMITENTE, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR **NF-e**
Nº 000250
SÉRIE: 1

Identificação do Emitente
BIOTEC IMPLANTES SOLUCOES MEDICAS
RUA CARLOS VITOR HARDT nº 579
VILA NOVA 86061-335 JOINVILLE SC
(47) 3013-7963

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000250
SÉRIE 1
FOLHA 1 of 2


CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
4220092905098800018555001000002501000381065
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERC. ADQ. 3º
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 260106569 INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT: CNPJ: 29.050.988/0001-85
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342200141104089 10/09/2020 12:40:32

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZAO SOCIAL: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
C.N.P./J/C/P.F: 86.324.860/0009-53
ENDEREÇO: 700 n° 659 BAIRRO / DISTRITO: VARZEA CEP: 88.220-000
MUNICIPIO: ITAPEMA FONE / FAX: 47 3562 0226 UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: DATA DA EMISSÃO: 10/09/2020
DATA ENTRADA/SAÍDA: 10/09/2020
HORA DA SAÍDA: 12:41

FATURA / DUPLICATA
250/1 09/11/2020 148,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I
				VALOR TOTAL DA NOTA


TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZAO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE 1 - DESTINATARIO
ENDEREÇO: MUNICIPIO: CODIGO ANTT: 0 PLACA DO VEICULO: UF: C.N.P./J/C/P.F:
QUANTIDADE: 0 ESPÉCIE: MARCA: NUMERO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE I.C.M.S.	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS I.C.M.S. I.P.I.
20616	PARAFUSO CORTICAL 3.5 16MM Cód. RMS - 800574100 10 Lote - 5632/19 Val.Lote - INDETERMINADA	9021.10.20	040	5,102	UN	1	0,00	0,00		0,00	0,00	0 0
20618	PARAFUSO CORTICAL 3.5 18MM Cód. RMS - 800574100 10 Lote - 5707/19 Val.Lote - INDETERMINADA	9021.10.20	40	5,102	UN	1	0,00	0,00		0,00	0,00	0 0
20620	PARAFUSO CORTICAL 3.5 20MM Cód. RMS - 800574100 10 Lote - 5721/19 Val.Lote - INDETERMINADA	9021.10.20	40	5,102	UN	2	0,00	0,00		0,00	0,00	0 0
20624	PARAFUSO CORTICAL 3.5 24MM Cód. RMS - 800574100 10 Lote - 5208/19 Val.Lote - INDETERMINADA	9021.10.20	40	5,102		1	0,00	0,00		0,00	0,00	0 0
20628	PARAFUSO CORTICAL 3.5. 28 MM Cód. RMS - 80057410 010 Lote - 3196/19 Val.Lote - INDETERMINADA	9021.10.20	040	5,102	UN	1	0,00	0,00		0,00	0,00	0 0
2079	PLACA 1/3 TUBULAR 5 FUROS Cód. RMS - 80057410037 Lote - 05FL2006275 Val.Lote - INDETERMINADA	9021.10.20	40	5,102	UN	1	148,40	148,40		0,00	0,00	0 0

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PAC.: WILLIAN ESCOBAR VIANA
DR(A): LEANDRO OLIVEIRA SILVEIRA
CIR.: 09/09/2020
CONV.: SUS (SISTEMA UNICO DE SAUDE)
LOCAL: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
Trib aprox R\$: 6,23 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT 9oi3aC

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
foi recebido e aceito em 13/10/20
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor: 
Cargo: Giovana Schulz
Assinatura: Coordenadora Operacional
Visto: Hospital Santo Antônio de Itapema

CERTIFICADO

RECEBEMOS DE RAZÃO SOCIAL DO EMITENTE, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000249

SÉRIE: 1

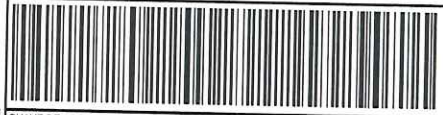


Identificação do Emitente
BIOTEC IMPLANTES SOLUCOES MEDICAS

RUA CARLOS VITOR HARDT n° 579
VILA NOVA
86061-335 JOINVILLE SC
(47) 3013-7963

BIOTEC IMPLANTES

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000249
SÉRIE 1
FOLHA 1 of 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
4220082905098800018555001000002491000508036

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQ. 3º

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342200133861599 29/08/2020 09:14:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL
260106569

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ

29.050.988/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTA

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

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

29/08/2020

ENDEREÇO

700

nº 659

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88.220-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

29/08/2020

MUNICÍPIO

ITAPEMA

FONE / FAX

47 3562 0226

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:15

FATURA / DUPLICATA

249/1

28/10/2020

275,48

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

0,00

VALOR DO I.C.M.S.

0,00

BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

275,48

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

VALOR TOTAL DO I.P.I

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

275,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE
1 - DESTINATÁRIO

0

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

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

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

0

ESPÉCIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE I.C.M.S.	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I	ALÍQUOTAS I.C.M.S. (I.P.I)
20614	PARAFUSO CORTICAL 3,5 14MM Cód. RMS - 800574100 10 Lote - 5715/19 Val.Lote - INDETERMINADA	9021.10.20	40	5,102		2	0,00	0,00		0,00	0,00	0 0
20616	PARAFUSO CORTICAL 3,5 16MM Cód. RMS - 800574100 10 Lote - 5632/19 Val.Lote - INDETERMINADA	9021.10.20	040	5,102	UN	1	0,00	0,00		0,00	0,00	0 0
525	PLACA EM T 3X3F Cód. RMS - 80057410037 Lote - 2478/ 15 Val.Lote - INDETERMINADA	9021.10.20	40	5,102	UN	1	275,48	275,48		0,00	0,00	0 0

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 13/10/20
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebido por

Cargo:

Assinatura

Visto:

Giovana Schulz

Coordenadora Operacional

Hospital Santo Antônio de Itapema

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PAC.: MORGANA CRISTINA JOAO
DR(A): LEANDRO OLIVEIRA SILVEIRA
CIR.: 26/08/2020
CONV.: SUS (SISTEMA UNICO DE SAUDE)
LOCAL: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
Trib aprox R\$: 11,57 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT 9oi3aC

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICADO

RECEBEMOS DE RAZÃO SOCIAL DO EMITENTE, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000248
SÉRIE: 1

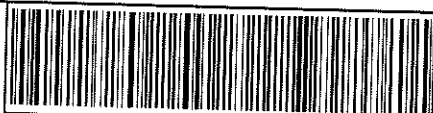


Identificação do Emitente
BIOTEC IMPLANTES SOLUCOES MEDICAS

RUA CARLOS VITOR HARDT n° 579
VILA NOVA
86061-335 JOINVILLE SC
(47) 3013-7963

BIOTEC IMPLANTES

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000248
SÉRIE 1
FOLHA 1 of 2

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
4220082905098800018555001000002481000381063

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQ. 3º

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342200133858560 29/08/2020 09:08:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL
260106569

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ

29.050.988/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

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

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
29/08/2020

ENDEREÇO

700

nº 659

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP
88.220-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
29/08/2020

MUNICÍPIO

ITAPEMA

FONE / FAX

47 3562 0226

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
09:09

FATURA / DUPLICATA

248/1

28/10/2020

148,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

VALOR DO I.C.M.S.

BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

VALOR TOTAL DO I.P.I

VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE

1 - DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

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

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

0

ESPECIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE I.C.M.S.	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS I.C.M.S. I.P.I.
20614	PARAFUSO CORTICAL 3.5 14MM Cód. RMS - 800574100 10 Lote - 5715/19 Val.Lote - INDETERMINADA	9021.10.20	40	5,102	UN	1	0,00	0,00		0,00	0,00	0 0
20616	PARAFUSO CORTICAL 3.5 16MM Cód. RMS - 800574100 10 Lote - 5632/19 Val.Lote - INDETERMINADA	9021.10.20	040	5,102	UN	3	0,00	0,00		0,00	0,00	0 0
20620	PARAFUSO CORTICAL 3.5 20MM Cód. RMS - 800574100 10 Lote - 5721/19 Val.Lote - INDETERMINADA	9021.10.20	40	5,102	UN	1	0,00	0,00		0,00	0,00	0 0
20650	PARAFUSO CORTICAL 3.5 50 MM Cód. RMS - 800574100 10 Lote - 5396/19 Val.Lote - INDETERMINADA	9021.10.20	040	5,102	UN	1	0,00	0,00		0,00	0,00	0 0
20628	PARAFUSO CORTICAL 3.5 28 MM Cód. RMS - 80057410 010 Lote - 3196/19 Val.Lote - INDETERMINADA	9021.10.20	040	5,102	UN	1	0,00	0,00		0,00	0,00	0 0
2077	PLACA 1/3 TUBULAR 8FUROS Cód. RMS - 80057410037 Lote - 5106020814758 / 19 Val.Lote - INDETERMINADA	9021.10.20	40	5,102	UN	1	148,40	148,40		0,00	0,00	0 0

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PAC.: LUIZ GUSTAVO DE GOSS
DR(A): LEANDRO OLIVEIRA SILVEIRA
CIR.: 26/08/2020
CONV.: SUS (SISTEMA UNICO DE SAUDE)
LOCAL: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
Trib aprox R\$: 6,23 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT 9oi3aC

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO

FOLHAS
Nº 160

RECEBEMOS DE RAZÃO SOCIAL DO EMITENTE, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000248

SÉRIE: 1

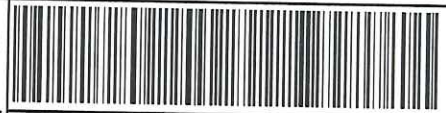


Identificação do Emitente
BIOTEC IMPLANTES SOLUCOES MEDICAS

RUA CARLOS VITOR HARDT nº 579
VILA NOVA
86061-335 JOINVILLE SC
(47) 3013-7963

BIOTEC IMPLANTES

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000248
SÉRIE 1
FOLHA 2 of 2

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
4220082905098800018555001000002481000381063

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQ. 3º

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342200133858560 29/08/2020 09:08:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL
260106569

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ

29.050.988/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

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

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

29/08/2020

ENDEREÇO

700

nº 659

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88.220-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

29/08/2020

MUNICÍPIO

ITAPEMA

FONE / FAX

47 3562 0226

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:09

FATURA / DUPLICATA

248/1

28/10/2020

148,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

0,00

VALOR DO I.C.M.S.

0,00

BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

148,40

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

VALOR TOTAL DO I.P.I

VALOR TOTAL DA NOTA

148,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE

1 - DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

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

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

0

ESPÉCIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

NCM

CST

CFOP

UNID.

QTD

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

BASE I.C.M.S.

VALOR I.C.M.S.

VALOR I.P.I.

ALÍQUOTAS I.C.M.S. I.P.I.

CERTIFICADO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 13/10/20
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebido:

Cargo:

Assinatura:

Visto:

Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES


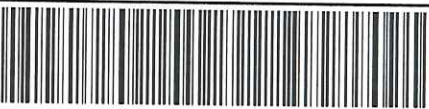
PAC.: LUIZ GUSTAVO DE GOSS
DR(A): LEANDRO OLIVEIRA SILVEIRA
CIR.: 26/08/2020
CONV.: SUS (SISTEMA UNICO DE SAUDE)
LOCAL: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
Trib aprox R\$: 6,23 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT 9oi3aC

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICADO


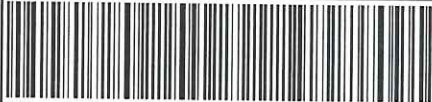

FOLHAS

Nº 161

RECEBEMOS DE RAZAO SOCIAL DO EMITENTE, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e										
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000251 SÉRIE: 1										
 <p>Identificação do Emitente BIOTEC IMPLANTES SOLUCOES MEDICAS RUA CARLOS VITOR HARDT nº 579 VILA NOVA 86061-335 JOINVILLE SC (47) 3013-7963</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº 000251 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 2</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 4220092905098800018555001000002511000381062</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizada</p>										
		<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQ. 3º</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 260106569 INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT CNPJ 29.050.988/0001-85</p> <p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200141106857 10/09/2020 12:46:06</p>										
DESTINATÁRIO / REMETENTE												
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		C.N.P.J./C.P.F. 86.324.860/0009-53	DATA DA EMISSÃO 10/09/2020									
ENDEREÇO 700	nº 659	BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 88.220-000									
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE / FAX 47 3562 0226	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL									
FATURA / DUPLICATA												
251/1	09/11/2020	148,40										
CÁLCULO DO IMPOSTO												
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO									
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS									
VALOR TOTAL DO I.P.I.		VALOR TOTAL DA NOTA										
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS												
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANT									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF									
QUANTIDADE 0	ESPECIE	MARCA	NUMERO									
PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO										
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE I.C.M.S.	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS I.C.M.S. I.P.I.
20612	PARAFUSO CORTICAL 3.5 12 MM Cód. RMS - 800574100 10 Lote - 3737/19 Val.Lote - INDETERMINADA	9021.10.20	0400	5,102	UN	1	0,00	0,00		0,00	0,00	0 0
20614	PARAFUSO CORTICAL 3.5 14MM Cód. RMS - 800574100 10 Lote - 5715/19 Val.Lote - INDETERMINADA	9021.10.20	400	5,102		2	0,00	0,00		0,00	0,00	0 0
20620	PARAFUSO CORTICAL 3.5 20MM Cód. RMS - 800574100 10 Lote - 5721/19 Val.Lote - INDETERMINADA	9021.10.20	400	5,102	UN	1	0,00	0,00		0,00	0,00	0 0
20650	PARAFUSO CORTICAL 3.5 50 MM Cód. RMS - 800574100 10 Lote - 5396/19 Val.Lote - INDETERMINADA	9021.10.20	0400	5,102	UN	1	0,00	0,00		0,00	0,00	0 0
20628	PARAFUSO CORTICAL 3.5. 28 MM Cód. RMS - 80057410 010 Lote - 3196/19 Val.Lote - INDETERMINADA	9021.10.20	0400	5,102	UN	1	0,00	0,00		0,00	0,00	0 0
2079	PLACA 1/3 TUBULAR 5 FUROS Cód. RMS - 80057410037 Lote - 05F12021445 Val.Lote - INDETERMINADA	9021.10.20	400	5,102	UN	1	148,40	148,40		0,00	0,00	0 0
CÁLCULO DO ISSQN												
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN									
DADOS ADICIONAIS												
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PAC.: GUILHERME DE BRITO DR(A): LEANDRO OLIVEIRA SILVEIRA CIR.: 09/09/2020 CONV.: SUS (SISTEMA UNICO DE SAUDE) LOCAL: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA Trib aprox R\$: 6,23 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT 9oi3aC		RESERVADO AO FISCO										

CERTIFICO

FOLHAS
Nº 162

RECEBEMOS DE RAZÃO SOCIAL DO EMITENTE, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº	000251
		SÉRIE:	1
 <p style="text-align: center;">Identificação do Emitente BIOTEC IMPLANTES SOLUCOES MEDICAS</p> <p>RUA CARLOS VITOR HARDT n° 579 VILA NOVA 86061-335 JOINVILLE SC (47) 3013-7963</p>		<p style="text-align: center;">DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº 000251 SÉRIE 1 FOLHA 2 of 2</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 4220092905098800018555001000002511000381062</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizada</p>
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQ. 3º		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200141106857 10/09/2020 12:46:06	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260106569	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ 29.050.988/0001-85	
DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		C.N.P.J./C.P.F. 86.324.860/0009-53	DATA DA EMISSÃO 10/09/2020
ENDEREÇO 700	nº 659	BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 88.220-000
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE / FAX 47 3562 0226	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA / DUPLICATA		HORA DA SAÍDA 12:46	
251/1	09/11/2020	148,40	
CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO
0,00	0,00		148,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
			0,00
VALOR TOTAL DO I.P.I.		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		148,40	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	PLACA DO VEICULO
QUANTIDADE 0	ESPECIE	MARCA	UF
		NUMERO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS			
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST
		CFOP	UNID.
		QTD	VALOR UNITÁRIO
		VALOR TOTAL	BASE I.C.M.S.
		VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.
		ALÍQUOTAS I.C.M.S. I.P.I.	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: 80%;"> <p>CERTIFICO 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 ___/___/___</p> <p><input type="checkbox"/> PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64</p> <p>Recebedor: </p> <p>Cargo: Giovana Schulz</p> <p>Assinatura: Coordenadora Operacional</p> <p>Visto: Hospital Santo Antônio de Itapema</p> </div>			
CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PAC.: GUILHERME DE BRITO DR(A): LEANDRO OLIVEIRA SILVEIRA CIR.: 09/09/2020 CONV.: SUS (SISTEMA UNICO DE SAUDE) LOCAL: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA Trib aprox R\$: 6,23 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT 9oi3aC		<div style="border: 2px solid black; padding: 10px; width: 150px; margin: 0 auto;"> <p style="font-size: 24px; font-weight: bold; margin: 0;">CERTIFICO</p> </div>	



Beneficiário RICARDO BACKES CARLOS VITOR HARDT 579 CASA 06 VILA NOVA JOINVILLE - SC	29.050.988/0001-85 89237-330	Vencimento 18/10/2020	Valor do Documento 720,68
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 19/10/2020 Juros 0,07%/dia A partir 19/10/2020 multa de 1,00% Não conceder desconto.		Data de Emissão 18/09/2020	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3039/1991418	
		Nosso Número 224-8	

Dados do Pagador

Nome do pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA		Número do Documento AGOSTO /SETEMBRO	
Endereço RUA 700			
Bairro / Distrito VARZEA			
Município ITAPEMA		UF SC	CEP 88220-000
Mensagem Pagador			

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.30391 01199.141803 00022.480016 7 84120000072068

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 18/10/2020
Beneficiário RICARDO BACKES					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3039/1991418
Data do documento 18/09/2020	N. documento AGOSTO /SETEMBRO	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 18/09/2020	Nosso número 224-8
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 720,68
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 19/10/2020 Juros 0,07%/dia A partir 19/10/2020 multa de 1,00% Não conceder desconto. EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3039 SICOOB SÃO MIGUEL SC					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA RUA 700 VARZEA ITAPEMA - SC					(+) Outros acréscimos
Beneficiário Final					(=) Valor cobrado



Autenticação mecânica - Ficha de compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário RICARDO BACKES
CPF/CNPJ 29.050.988/0001-85
Banco BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 08/10/2020 14:51:03
Data Do Vencimento 18/10/2020
Valor Título 720,68
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 176219
Data Do Pagamento 08/10/2020
Valor 720,68
Linha Digitável 75691.30391 01199.141803 00022.480016 7 84120000072068
Protocolo 5630.5E50.0108.0A14.352E.215D


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

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



OK

REVITALITE MAIS SAUDE DZIAM ASSESSORIA E CLINICA MEDICA LTDA RUA 418, Nº 374, MORRETES SALA 01, ITAPEMA SC, 88220000 FONE: 47 33689438 CMC: 15734 - CPF/CNPJ: 29.178.777/0001-22 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	 NFS-e <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000106	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO 08/10/2020 08:20:05	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
---	--	---	-----------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA EMAIL

ENDEREÇO
700, Nº 659, VARZEA, CEP 88220000, ITAPEMA - SC COMPLEMENTO

Nº CPF/CNPJ
86.324.860/0009-53 Inscrição Municipal Inscrição Estadual Telefone(s)

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	01	DIRECAO TECNICA E HOSPITALISTA REF SETEMBRO/2020	29.000,00	29.000,00

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALIQUOTA
8610102 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTOSOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

PIS	COFINS	CSLL	IR
188,50	870,00	290,00	435,00



RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	3,00 %	29.000,00	870,00	29.000,00	27.216,50

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR. Local onde o serviço foi prestado: ITAPEMA - SC

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 4.558,80 (15.72%) - Fonte: IBPT

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - a4bd43c3b868d92928f4242fa9bf9c42 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 5039a7fd636ceffd639fe800f3138f9
--	--

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de DZIAM ASSESSORIA E CLINICA MEDICA LTDA Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ <small>Data do Recebimento</small>	 NFS-e <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000106	

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - a4bd43c3b868d92928f4242fa9bf9c42 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 5039a7fd636ceffd639fe800f3138f9
--	--

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 4.558,80 (15.72%) - Fonte: IBPT

BASE DE CÁLCULO = Valor dos serviços e materiais com as deduções - Descontos incondicionados

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

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em _____

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
Cargo:
Assinatura:
Visto:

CERTIFICADO

FOLHAS

Nº 166

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	97093.0 - DZIAM ASSESSORIA E CLINICA MEDICA
CNPJ Favorecido	29.178.777/0001-22

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	70709704
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	178091
Valor a Pagar	27.216,50
Data/Hora Transação	08/10/2020 14:56:14
Identificador	Não Informado
Protocolo	0327.2D3F.6001.080A.1435.4D29.53


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

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



REVITALITE MAIS SAUDE DZIAM ASSESSORIA E CLINICA MEDICA LTDA RUA 418, Nº 374, MORRETES SALA 01, ITAPEMA SC, 88220000 FONE: 47 33689438 CMC: 15734 - CPF/CNPJ: 29.178.777/0001-22 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	 NFS-e <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000109	

OK

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO 08/10/2020 08:23:41	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
--	--	--	-----------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

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

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	01	SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA 01/09/2020 A 30/09/2020	3.700,00	3.700,00



OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALIQUOTA 8610102 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTOSOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS					
PIS 24,05		COFINS 111,00		CSLL 37,00	IR 55,50
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 3,00 %	BASE DE CÁLCULO 3.700,00	TOTAL ISS 111,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 3.700,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 3.472,45
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: ITAPEMA - SC		

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 581,64 (15.72%) - Fonte: IBPT

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - eaf013509d9479fe4fc1369312e45eab ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 5039a7fd636ceffd639fe800f3138f9
--	--

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de DZIAM ASSESSORIA E CLINICA MEDICA LTDA Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ <small>Data do Recebimento</small>	 NFS-e <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000109	

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - eaf013509d9479fe4fc1369312e45eab ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 5039a7fd636ceffd639fe800f3138f9
--	--

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 581,64 (15.72%) - Fonte: IBPT

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

CERTIFICADO de MATERIAL de SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em _____

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor: **Giovana Schulz**

Cargo: **Coordenadora Operacional**

Assinatura: **Hospital Santo Antônio de Itapema**

Visto: _____

CERTIFICADO

FOLHAS
Nº 168

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco
Agência 85
Conta/DV 101
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 97093.0 - DZIAM ASSESSORIA E CLINICA MEDICA
CNPJ Favorecido 29.178.777/0001-22

DADOS DA TRANSFERÊNCIA


Documento 70709705
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 178101
Valor a Pagar 3.472,45
Data/Hora Transação 08/10/2020 14:56:16
Identificador Não Informado
Protocolo 031D.5F58.1401.080A.1435.4D3D.56

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

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



OK

ERICK JANDERSON DE SOUZA ALVES EIRELI CNPJ: 34.078.769/0001-44 RUA ARISTILIANO RAMOS, 261 - APT 91 CEP: 89120-000 - Bairro: DAS CAPITALS Município: TIMBO - SC Telefone: () 47984415243 Email: mafracontabilidade@gmail.com Insc. Municipal: 16223	Número da NFS-e 96	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 Estado de Santa Catarina Prefeitura Municipal de Timbó Secretaria da Fazenda e Administração	Autenticidade 0183570032558751	
	Data Emissão 06/10/2020	Hora Emissão 08:08:23

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social
ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CPF/CNPJ
86.324.860/0009-53

Endereço
RUA 700

Bairro
VARZEA

Número
659

CEP
88220-000

IE
ISENTO

Complemento

Cidade - Estado
ITAPEMA - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
402	8163	2.0000 %	TI	1.000,02	0,00	0,00

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

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total
1.000,02	SIMPLES NACIONAL	0,00	0,00	1.000,02
IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00	PIS 0,00

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03
 402 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

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

Outras Informações
 TI - Tributada Integralmente.
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
 Não gera direito a crédito fiscal de IPI
 (402) Serviço Tributado no município do prestador.
 Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 568/2019 de 12/08/2019.
 A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 16/11/2020.
 A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: .
 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 134,50 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 21,10 (2.1100%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

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

Recebedor:
 Cargo:
 Assinatura:
 Visto:

CERTIFICADO

FOLHAS
 Nº 170

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 136 - UNICRED
ISPB Favorecido 315557
Agência Favorecido 1201 - UNICRED BLUMENAU
Conta/Nome Favorecido 103069.8 - ERIC JANDERSON DE SOUZA ALVES
CNPJ Favorecido 34.078.769/0001-44

DADOS DA TRANSFERÊNCIA


Documento 70709726
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 178107
Valor a Pagar 1.000,02
Data/Hora Transação 08/10/2020 14:56:17
Identificador Não Informado
Protocolo 031C.6063.3801.080A.1435.4D47.57

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

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



REVITALITE MAIS SAUDE DZIAM ASSESSORIA E CLINICA MEDICA LTDA RUA 418, Nº 374, MORRETES SALA 01, ITAPEMA SC, 88220000 FONE: 47 33689438 CMC: 15734 - CPF/CNPJ: 29.178.777/0001-22 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	 NFS-e <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000107	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO 08/10/2020 08:21:18	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
--	--	--	-----------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

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


SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	01	COORDENACAO PLANTAO E SERVICOS DE INFECTOLOGIA SETEMBRO/2020	14.000,00	14.000,00


OBSERVAÇÕES:


DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALIQUOTA 8610102 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTOSOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS					
PIS 91,00		COFINS 420,00		CSLL 140,00	
IR 210,00					
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 3,00 %	BASE DE CÁLCULO 14.000,00	TOTAL ISS 420,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 14.000,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 13.139,00
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: ITAPEMA - SC		

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 2.200,80 (15.72%) - Fonte: IBPT

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - fcbee42a977e7e67fae911e779a9ac0d ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 5039a7fd636ceffd639fe800f3138f9
--	--

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de DZIAM ASSESSORIA E CLINICA MEDICA LTDA Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ <small>Data do Recebimento</small>	 NFS-e <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000107	

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - fcbee42a977e7e67fae911e779a9ac0d ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 5039a7fd636ceffd639fe800f3138f9
--	--

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 2.200,80 (15.72%) - Fonte: IBPT

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

CERTIFICADO DE MATERIAL

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em ____/____/____

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
Cargo:
Assinatura:
Visto:

CERTIFICADO

FOLHAS
Nº 132

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido 1181521
Agência Favorecido 2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido 97093.0 - DZIAM ASSESSORIA E CLINICA MEDICA
CNPJ Favorecido 29.178.777/0001-22

DADOS DA TRANSFERÊNCIA



Documento 70709724
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 178095
Valor a Pagar 13.139,00
Data/Hora Transação 08/10/2020 14:56:15
Identificador Não Informado
Protocolo 0321.5236.5C01.080A.1435.4D33.46


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



OK

F.P.A. SERVICOS FERNANDO CASTANHEIRA & CIA LTDA - ME RUA 246, Nº 460, MEIA PRAIA ITAPEMA SC, 88220000 FONE: (47) 336890 CMC: 10839 - CPF/CNPJ: 18.899.497/0001-97 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: SIM	 NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000106	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO 06/10/2020 09:13:16	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICIPIO SIM
--	--	---	----------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

ENDEREÇO
700, Nº 659, varzea, CEP 88220000, ITAPEMA - SC

Nº CPF/CNPJ
86.324.860/0009-53

Inscrição Municipal Inscrição Estadual Telefone(s)

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	1	SERVIÇOS DE RAIOS X E GESSO ORTOPÉDICO	35.000,00	35.000,00

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

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA
8640205 - SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE, EXCETO TOMOGRAFIA



RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	2,83 %	35.000,00	990,50	35.000,00	35.000,00

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR. Local onde o serviço foi prestado: **ITAPEMA - SC**

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

NFS-e ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
 CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 70f804bbdc888ebafb714530f5c6db46
 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - a304089a14d1ddcbbb957cb458511d3

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de FERNANDO CASTANHEIRA & CIA LTDA - ME Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: Data do Recolhimento _____ Identificação e assinatura do recobedor _____	 NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000106	

NFS-e ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
 CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 70f804bbdc888ebafb714530f5c6db46
 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 - CSLL - Outras Deduções - Valor ISS Retido - Desconto Incondicionado - Descontos Condicionado

CERTIFICADO que o **SERVIÇO**

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em ____/____/____

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
Cargo:
Assinatura:
Visto:

CERTIFICADO

FOLHAS
Nº 134

ESCALA TÉCNICOS RADIOLOGIA SETEMBRO 2020

DATA	HORARIO	TECNICO	TELEFONES
01.09.2020	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA MICHELI	JENIFER 98904-8894
02.09.2020	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO MARGA	PRICILA 99922-0403
03.09.2020	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA JENIFER	KIKO 99979-2090
04.09.2020	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO MICHELI	MICHELI 99761-9611
05.09.2020	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA JENIFER	FERNANDO 99636-6570
06.09.2020	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO JENIFER	MARGA 99117-6494
07.09.2020	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA MICHELI	
08.09.2020	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO JENIFER	
09.09.2020	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA MICHELI	
10.09.2020	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO MARGA	
11.09.2020	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA MARGA	
12.09.2020	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO JENIFER	
13.09.2020	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	MICHELI JENIFER	
14.09.2020	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO JENIFER	
15.09.2020	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA MICHELI	
16.09.2020	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO JENIFER	
17.09.2020	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA MARGA	
18.09.2020	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO MICHELI	
19.09.2020	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA JENIFER	
20.09.2020	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO JENIFER	
21.09.2020	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA JENIFER	
22.09.2020	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO MARGA	
23.09.2020	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA MICHELI	
24.09.2020	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO JENIFER	
25.09.2020	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA MARGA	
26.09.2020	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO JENIFER	
27.09.2020	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	JENIFER MICHELI	
28.09.2020	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO JENIFER	
29.09.2020	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA MICHELI	
30.09.2020	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO MARGA	

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 001 - BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB Favorecido 0
Agência Favorecido 3164 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 25270.0 - FERNANDO CASTANHEIRA E CIA
CNPJ Favorecido 18.899.497/0001-97



DADOS DA TRANSFERÊNCIA


Documento 70709725
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 178112
Valor a Pagar 35.000,00
Data/Hora Transação 08/10/2020 14:56:18
Identificador Não Informado
Protocolo 032A.3863.4001.080A.1435.4D51.4B

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

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



ISABELLAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA RUA 418, Nº 330, MORRETES SALA 01, ITAPEMA SC, 88220000 FONE: 47 33633992 CMC: 17516 - CPF/CNPJ: 30.964.000/0001-72 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: SIM	 NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000033	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO 27/08/2020 07:48:05	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
--	--	--	-----------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS


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

SERVIÇOS PRESTADOS



UNID	QUANT	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	Produção de exames laboratoriais Julho/2020	66.643,32	66.643,32

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA 8640202 - LABORATÓRIOS CLÍNICOS					
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 4,49 %	BASE DE CÁLCULO 66.643,32	TOTAL ISS 2.992,29	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 66.643,32	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 66.643,32
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: ITAPEMA - SC		
Valor Aproximado dos Tributos R\$ 10.869,53 (16.31%) - Fonte: IBPT					

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 9e9a3d4fb1a51368132f23a612f066b2 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 2b303a08b34b50a5589c4eff910e5970
---	---

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de ISABELLAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: Data do Recebimento: _____ Identificação e assinatura do receptor: _____	 NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000033	

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 9e9a3d4fb1a51368132f23a612f066b2 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 2b303a08b34b50a5589c4eff910e5970
	Valor Aproximado dos Tributos R\$ 10.869,53 (16.31%) - Fonte: IBPT

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

CERTIFICADO que o **SERVIÇO**

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em ____/____/____

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
Cargo:
Assinatura:
Visto:

CERTIFICADO

FOLHAS
Nº 177

Produção Ambulatorial

No. Folha 1

Período 01/07/2020 a 31/07/2020

Convênio 130 - HOSPITAL SANTO ANTONIO SUS

LABORATORIO ISABELLAB - MATRIZ

CNPJ 79.245.197/0001-89

Dos Imigrantes

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

Código	Descrição do Exame	SERVIÇOS		Valor	Total
		Qtde	CH		
0000000000	ROTINA DE LIQUOR-1	2	80,000	R\$ 80,00	R\$ 160,00
0202010180	AMILASE	155	2,250	R\$ 2,25	R\$ 348,75
0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	159	2,010	R\$ 2,01	R\$ 319,59
0202010228	CALCIO IONICO	272	3,510	R\$ 3,51	R\$ 954,72
0202010260	CLORETOS	78	1,850	R\$ 1,85	R\$ 144,30
0202010317	CREATININA	1038	1,850	R\$ 1,85	R\$ 1.920,30
0202010325	(CPK) CREATINOFOSFOQUINASE	265	3,680	R\$ 3,68	R\$ 975,20
0202010333	CKMB ATIVIDADE FRACAO MB	178	4,120	R\$ 4,12	R\$ 733,36
0202010368	DESIDROGENASE LACTICA	580	3,680	R\$ 3,68	R\$ 2.134,40
0202010384	FERRITINA	228	15,590	R\$ 15,59	R\$ 3.554,52
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	133	2,010	R\$ 2,01	R\$ 267,33
0202010465	(GGT) GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	133	3,510	R\$ 3,51	R\$ 466,83
0202010473	GLICOSE DE JEJUM	145	1,850	R\$ 1,85	R\$ 268,25
0202010538	ACIDO LACTICO	642	3,680	R\$ 3,68	R\$ 2.362,56
0202010554	LIPASE	42	2,250	R\$ 2,25	R\$ 94,50
0202010562	MAGNESIO	194	2,010	R\$ 2,01	R\$ 389,94
0202010600	POTASSIO URINARIO	883	1,850	R\$ 1,85	R\$ 1.633,55
0202010635	SODIO - Na	878	1,850	R\$ 1,85	R\$ 1.624,30
0202010643	TGO - (AST) TRANSAMINASE OXALACETICA	387	2,010	R\$ 2,01	R\$ 777,87
0202010651	TGP - (ALT) TRANSAMINASE PIRUVICA	386	2,010	R\$ 2,01	R\$ 775,86
0202010694	UREIA	1035	1,850	R\$ 1,85	R\$ 1.914,75
0202010732	GASOMETRIA	328	0,000	R\$ 0,00	R\$ 0,00
0202020134	(KTCP) TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	725	5,770	R\$ 5,77	R\$ 4.183,25
0202020142	(TAP) TEMPO DE PROTROMBINA	727	2,730	R\$ 2,73	R\$ 1.984,71
0202020150	VHS - VELOCIDADE DE HEMOSSIDENTACAO	598	2,730	R\$ 2,73	R\$ 1.632,54
0202020312	HEMOGLOBINA	11	2,730	R\$ 2,73	R\$ 30,03
0202020371	HEMATOCRITO	11	1,530	R\$ 1,53	R\$ 16,83
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1258	4,110	R\$ 4,11	R\$ 5.170,38
0202030083	PCR - PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA	887	9,250	R\$ 9,25	R\$ 8.204,75
0202030636	ANTI HBS ANTIC SUPERFICIE HEPATITE B	6	18,550	R\$ 18,55	R\$ 111,30
0202030970	HBSAG - ANTIG SUPERFICIE HEPATITE B	6	18,550	R\$ 18,55	R\$ 111,30
0202030989	HBEAG - ANTIGENO E DA HEPATITE B	1	18,550	R\$ 18,55	R\$ 18,55
0202031110	SOROLOGIA PARA LUES (VDRL)	3	2,830	R\$ 2,83	R\$ 8,49
0202031209	Troponina	1	9,000	R\$ 9,00	R\$ 9,00
0202040127	PARASITOLOGICO MIF	1	1,650	R\$ 1,65	R\$ 1,65
0202050017	CARACTERES FISICOS	389	3,700	R\$ 3,70	R\$ 1.439,30
0202050092	ALBUMINA	36	8,120	R\$ 8,12	R\$ 292,32
0202060020	T3 TOTAL - TRIIODOTIRONINA	1	12,540	R\$ 12,54	R\$ 12,54
0202060217	BETA HCG	40	7,850	R\$ 7,85	R\$ 314,00
0202060250	(TSH) HORMONIO TIREOESTIMULANTE	1	8,960	R\$ 8,96	R\$ 8,96
0202060381	(T4 Livre) TIROXINA 4 LIVRE	1	11,600	R\$ 11,60	R\$ 11,60
0202070085	Troponina I QUANTITATIVA	186	29,000	R\$ 29,00	R\$ 5.394,00
0202080021	ANTIBIOGRAMA SEGUNDA AMOSTRA	96	13,330	R\$ 13,33	R\$ 1.279,68
0202080030	ANTIBIOGRAMA	197	13,330	R\$ 13,33	R\$ 2.626,01

Total da Folha

Total da Geral

13323 356,000 R\$ 349,83 R\$ 54.682,07
 13323 356,000 R\$ 349,83 R\$ 54.682,07



Produção Ambulatorial

No. Folha .2

Período 01/07/2020 a 31/07/2020

Convênio 130 - HOSPITAL SANTO ANTONIO SUS

LABORATORIO ISABELLAB - MATRIZ

CNPJ 79.245.197/0001-89

Dos Imigrantes

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

SERVIÇOS

Código	Descrição do Exame	Qtde	CH	Valor	Total
0202080072	EXAME BACTERIOSCOPICO	35	2,800	R\$ 2,80	R\$ 98,00 ¹³⁵
0202080110	PESQUISA DE BAAR ⁻¹	3	5,630	R\$ 5,63	R\$ 16,89 ⁴²
0202080129	CULTURA DE URINA ⁻¹⁸	99	10,250	R\$ 10,25	R\$ 1.014,75 ⁵¹
0202080153	HEMOCULTURA ⁻²⁷	214	11,490	R\$ 11,49	R\$ 2.458,86 ¹¹⁷
202010732	GASOMETRIA EXTRA	535	15,650	R\$ 15,65	R\$ 8.372,75 ^(para)
28252525	D-Dimero	562	90,000	R\$ 90,00	R\$ 50.580,00 ⁺

Total da Folha
Total da Geral

1448 136,000 R\$ 135,82 R\$ 62.541,25
14771 492,000 R\$ 485,65 R\$ 117.223,32



— 50580,00 OK

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

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

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	70709746
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	178118
Valor a Pagar	66.643,32
Data/Hora Transação	08/10/2020 14:56:19
Identificador	Não Informado
Protocolo	0337.164A.0001.080A.1435.4D5B.4E


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

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



OK

REVITALITE MAIS SAUDE DZIAM ASSESSORIA E CLINICA MEDICA LTDA RUA 418, Nº 374, MORRETES SALA 01, ITAPEMA SC, 88220000 FONE: 47 33689438 CMC: 15734 - CPF/CNPJ: 29.178.777/0001-22 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	 NFS-e Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000108	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO 08/10/2020 08:22:33	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICIPIO SIM
---	--	---	----------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

ENDEREÇO
700, Nº 659, VARZEA, CEP 88220000, ITAPEMA - SC

Nº CPF/CNPJ
86.324.860/0009-53

Inscrição Municipal Inscrição Estadual Telefone(s)

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	01	PLANTOES MEDICOS DE 01/09/2020 a 30/09/2020		
	02	MEDICOS 24HRS E 01 MEDICO 12HR	180.000,00	180.000,00

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA
8610102 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTOSOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS



PIS	COFINS	CSLL	IR
1.170,00	5.400,00	1.800,00	2.700,00
RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS
NÃO	3,00 %	180.000,00	5.400,00
VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL			VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
180.000,00			168.930,00


Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR. Local onde o serviço foi prestado: ITAPEMA - SC

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 28.296,00 (15.72%) - Fonte: IBPT

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 025fa92126bea4ca4d13f9f6e4fea6a ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 5039a7fd636ceffd639fe800f3138f9
---	---

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de DZIAM ASSESSORIA E CLINICA MEDICA LTDA Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ Data do Recebimento	 NFS-e Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000108	

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 025fa92126bea4ca4d13f9f6e4fea6a ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 5039a7fd636ceffd639fe800f3138f9
---	---

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 28.296,00 (15.72%) - Fonte: IBPT

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

VALOR LÍQUIDO = Valor dos serviços - COFINS - INSS - MATERIAL - Outras Deduções - Valor ISS Retido - Desconto Incondicionado - Descontos Condicionado

CERTIFICADO que o **SERVIÇO**

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em _____

PRESTADO

Recebedor: _____

Cargo: **Coordenadora Operacional**

Assinatura: **Giovana Schulz**

Visto: **Hospital Santo Antônio de Itapema**

CERTIFICADO

FOLHAS Nº 181

Data	Duração (h)	Setor	Responsável	Tipo	Valor
01/09/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Ana Paula Pereira Torres	Normal	R\$ 600,00
01/09/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Fábio Shihádeh Mahmúd Leite	Normal	R\$ 600,00
01/09/2020 10:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Diego Missel Gasparelo	Normal	R\$ 600,00
01/09/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Fábio Shihádeh Mahmúd Leite	Normal	R\$ 600,00
01/09/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Rubens Luz Malamin	Normal	R\$ 600,00
01/09/2020 16:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Diego Missel Gasparelo	Normal	R\$ 600,00
01/09/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Ana Paula Almeida Staniszewski	Normal	R\$ 1.200,00
01/09/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Rubens Luz Malamin	Normal	R\$ 1.200,00
02/09/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Ana Paula Pereira Torres	Normal	R\$ 600,00
02/09/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	João Henrique Pereira	Normal	R\$ 600,00
02/09/2020 10:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Diego Missel Gasparelo	Normal	R\$ 600,00
02/09/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Icaro Goes Rozetti	Normal	R\$ 600,00
02/09/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	João Henrique Pereira	Normal	R\$ 600,00
02/09/2020 16:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Nayene Martinez	Normal	R\$ 600,00
02/09/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Fábio Shihádeh Mahmúd Leite	Normal	R\$ 1.200,00
02/09/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Larissa Depiro de Souza Campos	Normal	R\$ 1.200,00
03/09/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Diego Missel Gasparelo	Normal	R\$ 600,00
03/09/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	João Henrique Pereira	Normal	R\$ 600,00
03/09/2020 10:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Ana Paula Pereira Torres	Normal	R\$ 600,00
03/09/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Diego Missel Gasparelo	Normal	R\$ 600,00
03/09/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Fábio Shihádeh Mahmúd Leite	Normal	R\$ 600,00
03/09/2020 16:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Kennedy Costa Albuquerque	Normal	R\$ 600,00
03/09/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Caio Rehbein Santos	Normal	R\$ 1.200,00
03/09/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Icaro Goes Rozetti	Normal	R\$ 1.200,00
04/09/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Ana Paula Pereira Torres	Normal	R\$ 600,00
04/09/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Fábio Shihádeh Mahmúd Leite	Normal	R\$ 600,00
04/09/2020 10:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Caroline Leite Molina	Normal	R\$ 600,00
04/09/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	João Henrique Pereira	Normal	R\$ 600,00
04/09/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Rubens Luz Malamin	Normal	R\$ 600,00
04/09/2020 16:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Kennedy Costa Albuquerque	Normal	R\$ 600,00
04/09/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Caio Rehbein Santos	Normal	R\$ 1.200,00
04/09/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Larissa Depiro de Souza Campos	Normal	R\$ 1.200,00
05/09/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Icaro Goes Rozetti	Final de Semana e Feriado	R\$ 600,00
05/09/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Nayene Martinez	Final de Semana e Feriado	R\$ 600,00
05/09/2020 10:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Amanda Cristina Zimmermann	Final de Semana e Feriado	R\$ 600,00
05/09/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Icaro Goes Rozetti	Final de Semana e Feriado	R\$ 600,00
05/09/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Nayene Martinez	Final de Semana e Feriado	R\$ 600,00
05/09/2020 16:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Amanda Cristina Zimmermann	Final de Semana e Feriado	R\$ 600,00
05/09/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	André Rehbein Santos	Final de Semana e Feriado	R\$ 1.200,00
05/09/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Mineia Idione Alves Prieb	Final de Semana e Feriado	R\$ 1.200,00
06/09/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	André Rehbein Santos	Final de Semana e Feriado	R\$ 600,00
06/09/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Luan Lourenço Gomes Melo	Final de Semana e Feriado	R\$ 600,00
06/09/2020 10:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Maria Carolina Albino Patino	Final de Semana e Feriado	R\$ 600,00
06/09/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	André Rehbein Santos	Final de Semana e Feriado	R\$ 600,00
06/09/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Luan Lourenço Gomes Melo	Final de Semana e Feriado	R\$ 600,00
06/09/2020 16:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Maria Carolina Albino Patino	Final de Semana e Feriado	R\$ 600,00
06/09/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Gonzalo Fernando Oblitas	Final de Semana e Feriado	R\$ 1.200,00
06/09/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Kennedy Costa Albuquerque	Final de Semana e Feriado	R\$ 1.200,00
07/09/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Ana Paula Almeida Staniszewski	Normal	R\$ 600,00
07/09/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Ana Paula Pereira Torres	Normal	R\$ 600,00
07/09/2020 10:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Rubens Luz Malamin	Normal	R\$ 600,00
07/09/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Ana Paula Almeida Staniszewski	Normal	R\$ 600,00
07/09/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Kennedy Costa Albuquerque	Normal	R\$ 600,00
07/09/2020 16:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Juliana Aparecida Ferreira	Normal	R\$ 600,00
07/09/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Fernanda Mattoso Violani	Normal	R\$ 1.200,00
07/09/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Monique Fuscaldo	Normal	R\$ 1.200,00
08/09/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Ana Paula Pereira Torres	Normal	R\$ 600,00
08/09/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Fábio Shihádeh Mahmúd Leite	Normal	R\$ 600,00
08/09/2020 10:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Diego Missel Gasparelo	Normal	R\$ 600,00
08/09/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Fábio Shihádeh Mahmúd Leite	Normal	R\$ 600,00
08/09/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Rubens Luz Malamin	Normal	R\$ 600,00
08/09/2020 16:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Diego Missel Gasparelo	Normal	R\$ 600,00
08/09/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Ana Paula Almeida Staniszewski	Normal	R\$ 1.200,00
09/09/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Rubens Luz Malamin	Normal	R\$ 600,00

FOLHAS
 Nº 182

		Total Geral		240 plantões		1800:00	R\$ 180.000,00
17/09/2020	19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Fernanda Mattoso Violani	Normal			R\$ 1.200,00
17/09/2020	19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Icaro Goes Rozetti	Normal			R\$ 1.200,00
18/09/2020	07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Ana Paula Pereira Torres	Normal			R\$ 600,00
18/09/2020	07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Fábio Shihádeh Mahmúd Leite	Normal			R\$ 600,00
18/09/2020	10:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Kennedy Costa Albuquerque	Normal			R\$ 600,00
18/09/2020	13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral João Henrique Pereira	Normal			R\$ 600,00
18/09/2020	13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Rubens Luz Malamin	Normal			R\$ 600,00
18/09/2020	16:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Kennedy Costa Albuquerque	Normal			R\$ 600,00
18/09/2020	19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral José Eduardo Fabrini De Maria	Normal			R\$ 1.200,00
18/09/2020	19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Larissa Depiro de Souza Campos	Normal			R\$ 1.200,00
19/09/2020	07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Icaro Goes Rozetti	Final de Semana e Feriado			R\$ 600,00
19/09/2020	07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Kennedy Costa Albuquerque	Final de Semana e Feriado			R\$ 600,00
19/09/2020	10:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Amanda Cristina Zimmermann	Final de Semana e Feriado			R\$ 600,00
19/09/2020	13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Icaro Goes Rozetti	Final de Semana e Feriado			R\$ 600,00
19/09/2020	13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Nayene Martinez	Final de Semana e Feriado			R\$ 600,00
19/09/2020	16:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Amanda Cristina Zimmermann	Final de Semana e Feriado			R\$ 600,00
19/09/2020	19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Caio Rehbein Santos	Final de Semana e Feriado			R\$ 1.200,00
19/09/2020	19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Luan Lourenço Gomes Melo	Final de Semana e Feriado			R\$ 1.200,00
20/09/2020	07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Ana Carolina Chevtchuk Zocche	Final de Semana e Feriado			R\$ 600,00
20/09/2020	07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Luan Lourenço Gomes Melo	Final de Semana e Feriado			R\$ 600,00
20/09/2020	10:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Nayene Martinez	Final de Semana e Feriado			R\$ 600,00
20/09/2020	13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Ana Carolina Chevtchuk Zocche	Final de Semana e Feriado			R\$ 600,00
20/09/2020	13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Luan Lourenço Gomes Melo	Final de Semana e Feriado			R\$ 600,00
20/09/2020	16:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Nayene Martinez	Final de Semana e Feriado			R\$ 600,00
20/09/2020	19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Fernanda Mattoso Violani	Final de Semana e Feriado			R\$ 1.200,00
20/09/2020	19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Gonzalo Fernando Oblitas	Final de Semana e Feriado			R\$ 1.200,00
21/09/2020	07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Ana Paula Almeida Staniszewski	Normal			R\$ 600,00
21/09/2020	07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Ana Paula Pereira Torres	Normal			R\$ 600,00
21/09/2020	10:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Rubens Luz Malamin	Normal			R\$ 600,00
21/09/2020	13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Ana Paula Almeida Staniszewski	Normal			R\$ 600,00
21/09/2020	13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Kennedy Costa Albuquerque	Normal			R\$ 600,00
21/09/2020	16:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Juliana Aparecida Ferreira	Normal			R\$ 600,00
21/09/2020	19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Kennedy Costa Albuquerque	Normal			R\$ 1.200,00
21/09/2020	19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Monique Fuscaldo	Normal			R\$ 1.200,00
22/09/2020	07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Ana Paula Pereira Torres	Normal			R\$ 600,00
22/09/2020	07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Fábio Shihádeh Mahmúd Leite	Normal			R\$ 600,00
22/09/2020	10:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Fernanda Mattoso Violani	Normal			R\$ 600,00
22/09/2020	13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Fábio Shihádeh Mahmúd Leite	Normal			R\$ 600,00
22/09/2020	13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Rubens Luz Malamin	Normal			R\$ 600,00
22/09/2020	16:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Fernanda Mattoso Violani	Normal			R\$ 600,00
22/09/2020	19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Ana Paula Almeida Staniszewski	Normal			R\$ 1.200,00
22/09/2020	19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Rubens Luz Malamin	Normal			R\$ 1.200,00
23/09/2020	07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Ana Paula Pereira Torres	Normal			R\$ 600,00
23/09/2020	07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral João Henrique Pereira	Normal			R\$ 600,00
23/09/2020	10:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Nayene Martinez	Normal			R\$ 600,00
23/09/2020	13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Icaro Goes Rozetti	Normal			R\$ 600,00
23/09/2020	13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral João Henrique Pereira	Normal			R\$ 600,00
23/09/2020	16:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Ana Paula Pereira Torres	Normal			R\$ 600,00
23/09/2020	19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Fábio Shihádeh Mahmúd Leite	Normal			R\$ 1.200,00
23/09/2020	19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Larissa Depiro de Souza Campos	Normal			R\$ 1.200,00
24/09/2020	07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Caio Rehbein Santos	Normal			R\$ 600,00
24/09/2020	07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral João Henrique Pereira	Normal			R\$ 600,00
24/09/2020	10:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Ana Paula Pereira Torres	Normal			R\$ 600,00
24/09/2020	13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Caio Rehbein Santos	Normal			R\$ 600,00
24/09/2020	13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Fábio Shihádeh Mahmúd Leite	Normal			R\$ 600,00
24/09/2020	16:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Kennedy Costa Albuquerque	Normal			R\$ 600,00
24/09/2020	19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Karin Lisiany de Pontes	Normal			R\$ 1.200,00
24/09/2020	19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Rubens Luz Malamin	Normal			R\$ 1.200,00
25/09/2020	07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Ana Paula Pereira Torres	Normal			R\$ 600,00
25/09/2020	07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Fábio Shihádeh Mahmúd Leite	Normal			R\$ 600,00
25/09/2020	10:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Kennedy Costa Albuquerque	Normal			R\$ 600,00
25/09/2020	13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral João Henrique Pereira	Normal			R\$ 600,00
25/09/2020	13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Rubens Luz Malamin	Normal			R\$ 600,00
25/09/2020	16:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Kennedy Costa Albuquerque	Normal			R\$ 600,00
25/09/2020	19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Fernanda Mattoso Violani	Normal			R\$ 1.200,00
25/09/2020	19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Yago Moreira Evangelista Pimenta	Normal			R\$ 1.200,00
26/09/2020	07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Ana Paula Pereira Torres	Final de Semana e Feriado			R\$ 600,00
26/09/2020	07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Caio Rehbein Santos	Final de Semana e Feriado			R\$ 600,00
26/09/2020	10:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Nayene Martinez	Final de Semana e Feriado			R\$ 600,00
26/09/2020	13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Ana Paula Pereira Torres	Final de Semana e Feriado			R\$ 600,00

FOLHAS
 Nº 184

		Total Geral	240 plantões	1800:00	R\$ 180.000,00
26/09/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Caio Rehbein Santos	Final de Semana e Feriado	R\$ 600,00	
26/09/2020 16:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Nayene Martinez	Final de Semana e Feriado	R\$ 1.200,00	
26/09/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral André Rehbein Santos	Final de Semana e Feriado	R\$ 1.200,00	
26/09/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Karin Lisiany de Pontes	Final de Semana e Feriado	R\$ 600,00	
27/09/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral André Rehbein Santos	Final de Semana e Feriado	R\$ 600,00	
27/09/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Karin Lisiany de Pontes	Final de Semana e Feriado	R\$ 600,00	
27/09/2020 10:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Fernanda Mattoso Violani	Final de Semana e Feriado	R\$ 600,00	
27/09/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral André Rehbein Santos	Final de Semana e Feriado	R\$ 600,00	
27/09/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Karin Lisiany de Pontes	Final de Semana e Feriado	R\$ 600,00	
27/09/2020 16:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Fernanda Mattoso Violani	Final de Semana e Feriado	R\$ 1.200,00	
27/09/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Catarina Haveroth	Final de Semana e Feriado	R\$ 1.200,00	
27/09/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Gonzalo Fernando Oblitas	Final de Semana e Feriado	R\$ 600,00	
28/09/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Ana Paula Almeida Staniszewski	Normal	R\$ 600,00	
28/09/2020 10:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Ana Paula Pereira Torres	Normal	R\$ 600,00	
28/09/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Rubens Luz Malamin	Normal	R\$ 600,00	
28/09/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Ana Paula Almeida Staniszewski	Normal	R\$ 600,00	
28/09/2020 16:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Kennedy Costa Albuquerque	Normal	R\$ 600,00	
28/09/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Juliana Aparecida Ferreira	Normal	R\$ 600,00	
28/09/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Fernanda Mattoso Violani	Normal	R\$ 1.200,00	
29/09/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Rubens Luz Malamin	Normal	R\$ 1.200,00	
29/09/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Ana Paula Pereira Torres	Normal	R\$ 600,00	
29/09/2020 10:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Fábio Shihádeh Mahmúd Leite	Normal	R\$ 600,00	
29/09/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Diego Missel Gasparelo	Normal	R\$ 600,00	
29/09/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Fábio Shihádeh Mahmúd Leite	Normal	R\$ 600,00	
29/09/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Monique Fuscaldo	Normal	R\$ 600,00	
29/09/2020 16:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Diego Missel Gasparelo	Normal	R\$ 600,00	
29/09/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Ana Paula Almeida Staniszewski	Normal	R\$ 1.200,00	
29/09/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Rubens Luz Malamin	Normal	R\$ 1.200,00	
30/09/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Ana Paula Pereira Torres	Normal	R\$ 600,00	
30/09/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral João Henrique Pereira	Normal	R\$ 600,00	
30/09/2020 10:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Diego Missel Gasparelo	Normal	R\$ 600,00	
30/09/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Icaro Goes Rozetti	Normal	R\$ 600,00	
30/09/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral João Henrique Pereira	Normal	R\$ 600,00	
30/09/2020 16:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Nayene Martinez	Normal	R\$ 600,00	
30/09/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Fábio Shihádeh Mahmúd Leite	Normal	R\$ 1.200,00	
30/09/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Larissa Depiro de Souza Campos	Normal	R\$ 1.200,00	
		Total Geral	240 plantões	1800:00	R\$ 180.000,00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido 1181521
Agência Favorecido 2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido 97093.0 - DZIAM ASSESSORIA E CLINICA MEDICA
CNPJ Favorecido 29.178.777/0001-22

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 70718807
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 10082
Valor a Pagar 168.930,00
Data/Hora Transação 09/10/2020 07:12:47
Identificador Não Informado
Protocolo 035F.323D.4801.090A.1419.6048.1E

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

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





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



Número da Nota Fiscal
1710
Série: E
Data Emissão: 01/10/2020
Certificação:
8717F6EEE

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA SS
Nome Fantasia: VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA SS
CNPJ/CPF: 11.251.041/0001-77 Insc. Municipal: 91692
Endereço: HELLMUTH BUTZKE
Bairro: VELHA CENTRAL
Município: BLUMENAU
E-mail: fiscal@vipicontabilidade.com.br
País: BRASIL
Insc. Estadual:
Nº: 189
Compl.: FUNDOS
UF: SC CEP: 89046-490
Telefone: 4733391265

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO DA REDEH BENEFICENCIA CRISTA
CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53 Insc. Municipal:
Endereço: RUA 700
Bairro: VARZEA
Município: ITAPEMA
E-mail:
País: BRASIL
Insc. Estadual:
Nº: 659
Compl.:
UF: SC CEP: 88220-000
Telefone:
Nif:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

ASSESSORIA CONTÁBIL REF. 09/2020 (ITAPEMA)
DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

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

VALOR BRUTO DA NOTA

R\$ 2.500,04

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

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 10/2020
Recolhimento: Sem Retenção
CNAE: 6920601
Local do Recolhimento: BLUMENAU/SC
Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
Empresa Optante do Simples Nacional #Error
Data Geração: 01/10/2020 08:16:58

Observações:

Impresso em: 01/10/2020 às 08:17:03

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

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 1710
Certificação
8717F6EEE

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em ____/____/____

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:

Cargo:

Assinatura:

Visto:

Giovana Schulz

Coordenadora Operacional

Hospital Santo Antônio de Itapema

LANÇADO

CERTIFICO

FOLHAS
Nº 187

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

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

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 10235927
Data da Transferência 13/10/2020
Sequência Autenticação 362608
Data/Hora Transação 13/10/2020 10:42:14
Valor a Pagar 2.500,04
Identificador Não Informado
Protocolo 5829.1B48.010D.0A14.2635.2E23

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

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



Recebemos de DIST. GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Emissão: 07/10/2020 Dest/Rem: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA Valor Total: 319,00

NF-e
Nº 000.062.103
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DIST. GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA



RUA: 432, 394 - MORRETES - ITAPEMA - SC - CEP: 88220-000 Fone: (47)3368-5493

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

Nº 000.062.103
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4220 1083 4722 5800 0118 5500 1000 0621 0310 0548 6730

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
342200159127750 07/10/2020 15:00:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
250546094

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
83.472.258/0001-18

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CPF
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
07/10/2020

ENDEREÇO
700, 659

BAIRRO / DISTRITO
VARZEA

CEP
88220-000

DATA DA SAÍDA
07/10/2020

MUNICÍPIO
ITAPEMA

UF
SC

TELEFONE / FAX
(47)3268-5986

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
14:59:00

FATURA

DIGITOS DA FATURA

Número: 062103 - Valor Original: R\$ 319,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 319,00

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 09/11/2020
Valor : R\$ 319,00

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 69,92 (21,92%)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 319,00
VALOR DO PIS/PASEP 0,00	VALOR DO COFINS 0,00	DISCONTOS 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 319,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NUM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
000004	GLP ENVASADO EM BOTTLEJO P45 KG	27111910	060	5650	UN	1,00	319,00	0,00	319,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 07/10/20
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
 Cargo:
 Assinatura:
 Visto: **Elizama F. Lima**
 Nutricionista
 CRN 10.5910

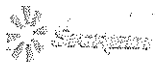
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ONU 1075 GAS LIQUEFEITO DE PETROLEO, CLASSE 2.1 RISCO SUB. 23. DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DE CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E TRANSPORTE. DECRETO 96.044/88, ART. 22, II. ISENTO ICMS CONF. ART. 2, INSISO VII, ANEXO 2, DECRETO 3017/89. Valor aprox. dos Tributos Federal: 69,92 Estadual: 0,00 Municipal: 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO



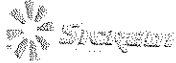
DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 07/10/2020 15:00:03



748-X

Comprovante de Entrega

Beneficiário DISTRIBUIDORA DE GAS VALE DO R		Agência / Código Beneficiário 2606.02.00169		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		Nosso Número 20/205488-6		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento 09/11/2020	Número do Documento 062103/01	Espécie R\$	Valor do Documento 319,00		
Recibemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Data do processamento 07/10/2020



748-X

Recibo do Pagador

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 09/11/2020
Beneficiário DISTRIBUIDORA DE GAS VALE DO R		Logradouro RUA: 432 394		CNPJ: 83.472.258/0001-18	Agência / Código Beneficiário 2606.02.00169
Data do Documento 07/10/2020	Número do Documento 062103/01	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 07/10/2020	Nosso Número 20/205488-6
Uso do Banco Carteira 1		Espécie R\$		<input type="checkbox"/> Valor do Documento 319,00 <input type="checkbox"/> Desconto / Abatimento <input type="checkbox"/> Mora / Multa <input type="checkbox"/> Valor Cobrado	
Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)					

Pagador: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

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

74891.12024 05488.626069 02001.691019 8 84340000031900

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 09/11/2020
Beneficiário DISTRIBUIDORA DE GAS VALE DO R		Logradouro RUA: 432 394		CNPJ: 83.472.258/0001-18	Agência / Código 2606.02.00169
Data do Documento 07/10/2020	Número do Documento 062103/01	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 07/10/2020	Nosso Número 20/205488-6
Uso do Banco Carteira 1		Espécie R\$		<input type="checkbox"/> Valor do Documento 319,00 <input type="checkbox"/> Desconto / Abatimento <input type="checkbox"/> Mora / Multa <input type="checkbox"/> Valor Cobrado	
Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)					

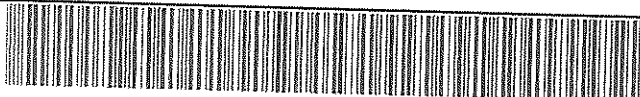
Pagador: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

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 13/10/2020 10:59:32
Data Do Vencimento 09/11/2020
Valor Título 319,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 373423
Data Do Pagamento 13/10/2020
Valor 319,00
Linha Digitável 74891.12024 05488.626069 02001.691019 8 84340000031900
Protocolo 573D.0624.010D.0A14.2739.195B

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

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



RECEBEMOS DE HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO: 05/10/2020 - DEST. / REM.: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIÊNCIA CRISTA - VALOR TOTAL R\$ 175,00

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 000010052
 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 000010052 FL. 1 / 1
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
 4220 1008 5985 7600 0104 5500 1000 0100 5215 0108 3118

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDE DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 255323662

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIÊNCIA CRISTA

ENDEREÇO
 RUA 700, 659 TERREO

MUNICÍPIO
 ITAPEMA

Bairro / Distrito
 VARZEA

UF
 SC

CNPJ / CPF
 86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
 05/10/2020

DATA SAÍDA - ENTRADA
 05/10/2020

HORA DA SAÍDA
 16:46:00

DADOS DA FATURA

PAQUETE	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
	10052	175,00	0,00	175,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	20/10/2020	175,00									

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	175,00

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	175,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / STI	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
357	AGUA SANITARIA 5 LTS BRILHO SOLAR	28289011	0102	5102	UN	2,00	6,90	0,00	13,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
250	SACO DE LIXO DE 60 LTS C/ 50 60x80x07	39232910	0102	5102	FDO	2,00	16,50	0,00	33,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
806	COLHER FORTE C/20 BRANCO CSB 656	39241000	0102	5102	PCT	5,00	3,00	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
152	GARFO MEDIO BRANCO GSB 502 C/ 50	39241000	0102	5102	PCT	1,00	2,50	0,00	2,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
861	ANEL PARA PAINEL DE PRESSAO	39232190	0102	5102	UN	1,00	1,90	0,00	1,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
997	DESCASCADOR DE PLASTICO 17 CM	39259090	0102	5102	UN	1,00	1,20	0,00	1,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
775	REFIL FIBRA LIMPEZA PESADA	96039000	0102	5102	UN	3,00	4,30	0,00	12,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
712	SODA EM ESCAMAS 1 KG.QUIMOSSI	28151100	0102	5102	UN	1,00	18,00	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
519	VASSOURA BELLA DONA GLOBAL LUXO	96039000	0102	5102	PC	1,00	15,90	0,00	15,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
77	CANUDO EMBALADO C/ 100 CS 301	39241000	0102	5102	PCT	2,00	1,90	0,00	3,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
315	TOALHA BRANCA LISIAS SLIM 20X21 C/ 1000 KIRIUS	48182000	0102	5102	PCT	6,00	9,50	0,00	57,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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\$: 18,90 Federal e 29,74 Estadual | Ponte: IEPT/empresometro.com.br 003829 |

CERTIFICO que o **MAI** e **MINI** **SERVIÇO**
 Constante deste documento foi **RECEBIDO** e aceito em 07/10/20
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
 Cargo:
 Assinatura: *Elizama F. Lima*
 Visto: *Patricionista*
 CRN 10.5910


FOLHAS
 Nº 192

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

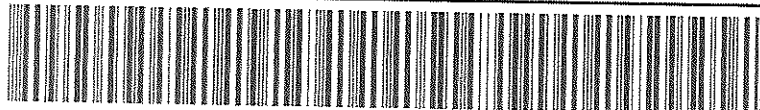
 001-9		00190.00009 02874.594001 00205.164171 1 84140000017500		
Beneficiário HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS EIRELI -		Espécie R\$	Quantidade	Nosso Número 00028745940000205164
Endereço R 700 745 VARZEA ITAPEMA SC - 88220000				
Nr. do documento 10052	Contrato 19.665.046	CPF/CNPJ Beneficiário 08.598.576/0001-04	Vencimento 20/10/2020	Valor Documento 175,00
(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado 175,00
Pagador ASS. DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - CNPJ: 86.324.860/0009-53				Autenticação mecânica

Instruções
JRS:VI p/Dia Atraso R\$ 0,60 A PARTIR DE:21.10.2020
NAO RECEBER APOS 360 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

Corte na linha pontilhada

 001-9		00190.00009 02874.594001 00205.164171 1 84140000017500		
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento		Vencimento 20/10/2020		
Beneficiário HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS EIRELI -		Agência/Código Beneficiário 3164-X / 108402-X		
Data do 06/10/2020	Nr. do documento 10052	Espécie doc. DM	Aceite N	Data process. 06/10/2020
Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	Nosso número 00028745940000205164
Instruções JRS:VI p/Dia Atraso R\$ 0,60 A PARTIR DE:21.10.2020 NAO RECEBER APOS 360 DIA(S) DO VENCIMENTO. PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.				Valor Documento 175,00
				(-) Desconto/Abatimento
				(-) Outras Deduções
				(-) Mora/Multa
				(-) Outros Acrescimos
				(=) Valor Cobrado 175,00
Pagador ASS. DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - CNPJ: 86.324.860/0009-53 RUA 700 , 659 ITAPEMA - SC - 88220-000 Sacador/Avalista				

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 13/10/2020 10:59:34
Data Do Vencimento 20/10/2020
Valor Título 175,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 373435
Data Do Pagamento 13/10/2020
Valor 175,00
Linha Digitável 00190.00009 02874.594001 00205.164171 1 84140000017500
Protocolo 5737.1F08.010D.0A14.2739.2E0B

SAC 0800 647 2200 - 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 MERCADO ABC LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO
 EMISSÃO: 07/10/2020 VALOR TOTAL: 191,44 DESTINATÁRIO: 102491 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI - ITAPEMA

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e 363640
 Série: 1



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

DANFE 363640
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 Saída 1 1 Página 1 de 1
 Entrada 2



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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 342200158865497
 CHAVE DE ACESSO AO CONSULTAR NO SITE www.nfe.fazenda.gov.br
 4220 1008 8468 3600 0113 5500 1000 3636 4010 2993 8185

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL 102491 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI CNPJ/CPF 86324860000953 DATA EMISSÃO 07/10/2020

ENDEREÇO RUA 700. 679 BAIRRO/DISTRITO VARZEA CEP 88220000 DATA SAÍDA/ENTRADA 07/10/2020

MUNICIPIO ITAPEMA FONE/FAX Fone:4735620226 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 10:35:56

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	191,44	VALOR DO ICMS	0,00	B. CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	207,44
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESCONTO	16,00	VALOR DE DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	191,44

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO MUNICIPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPECIE 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
871	AGUA MIN IMPERATRIZ 20L	22011000	000	5929	UN	8	12,00	14,74	96,00	81,26	0,00	0,00	0,00	0,00
119565	AVEIA MEDIA GRANOMEL 500G	11041200	000	5929	UN	1	5,75		5,75	5,75	0,00	0,00	0,00	0,00
119565	AVEIA MEDIA GRANOMEL 500G	11041200	000	5929	UN	1	5,75		5,75	5,75	0,00	0,00	0,00	0,00
30088	CHA LEAO 30G ERVA DOCE	09022000	000	5929	UN	1	5,75		5,75	5,75	0,00	0,00	0,00	0,00
30088	CHA LEAO 30G ERVA DOCE	09022000	000	5929	UN	1	5,75		5,75	5,75	0,00	0,00	0,00	0,00
30088	CHA LEAO 30G ERVA DOCE	09022000	000	5929	UN	1	5,75		5,75	5,75	0,00	0,00	0,00	0,00
30088	CHA LEAO 30G ERVA DOCE	09022000	000	5929	UN	1	5,75		5,75	5,75	0,00	0,00	0,00	0,00
30088	CHA LEAO 30G ERVA DOCE	09022000	000	5929	UN	1	5,75		5,75	5,75	0,00	0,00	0,00	0,00
30088	CHA LEAO 30G ERVA DOCE	09022000	000	5929	UN	1	5,75		5,75	5,75	0,00	0,00	0,00	0,00
128105	EXTRATO TOMATE FUGINI 340G SACHE	20029090	000	5929	UN	1	2,25		2,25	2,25	0,00	0,00	0,00	0,00
128105	EXTRATO TOMATE FUGINI 340G SACHE	20029090	000	5929	UN	1	2,25		2,25	2,25	0,00	0,00	0,00	0,00
128105	EXTRATO TOMATE FUGINI 340G SACHE	20029090	000	5929	UN	1	2,25		2,25	2,25	0,00	0,00	0,00	0,00
128105	EXTRATO TOMATE FUGINI 340G SACHE	20029090	000	5929	UN	1	2,25		2,25	2,25	0,00	0,00	0,00	0,00
124002	KETCHUP HEMMER TRAD 750G	21032010	000	5929	UN	1	8,25	1,26	8,25	6,99	0,00	0,00	0,00	0,00
21004	OLEO SOJA LEVE 900ML PET	15079011	000	5929	UN	6	8,59		53,94	53,94	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 07/10/20
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
 Cargo: Elizama F. Lima
 Assinatura: Elizama F. Lima
 Visto: VALOR DA ISSQN Nutricionista
 CRN10. 5910

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 REF. CUPOM NUM. 2010020087 - REF. CUPOM NUM. 2010020106 - REF. CUPOM NUM. 2010020957 - REF. CUPOM NUM. 2010020004 MD5: 699543875107e6356344da8c315f4a31

RESERVADO AO FISCO



Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ: **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: **31273120000000063**

Data de Vencimento: **22/10/2020** | Nr Documento: **363640** | Espécie: **DM** | Moeda: **R\$**

Valor do Documento: **191,44**

Recebemos o boleto com essas características. Assinatura: _____

Data da Entrega: _____ | Nome: _____

Local do Pagamento: **Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br**

Local do Pagamento: **Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br**

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

Sacador / Avalista: _____

Nosso Número	Nr Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
31273120000000063	363640	22/10/2020	191,44	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço: **MERCADO ABC LTDA EPP - CNPJ: 08.846.836/0001-13**
AV MARGINAL OESTE 7990 - ITAPEMA/SC - 88220-000

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

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

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário: _____

Data Processamento: **07/10/2020**

Espécie DOC: **DM**

Data do Documento: **07/10/2020**

Aceite: **N**

(-) Desconto / Abatimento: _____

(+) Juros / Multa: _____

(=) Valor Cobrado: _____

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

Autenticação Mecânica

Local do Pagamento: **Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br**

Data de Vencimento: **22/10/2020**

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/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	Nr de Documento	Espécie DOC	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
07/10/2020	363640	DM	N	07/10/2020	31273120000000063

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

Instruções de responsabilidade do Beneficiário: _____

(-) Desconto/Abatimento: _____

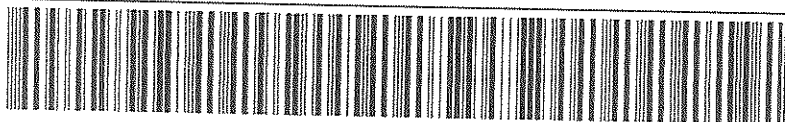
(+) Juros/Multa: _____

(=) 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 13/10/2020 10:59:35
Data Do Vencimento 22/10/2020
Valor Título 191,44
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 373441
Data Do Pagamento 13/10/2020
Valor 191,44
Linha Digitável 00190.00009 03127.312001 00000.063172 6 84160000019144
Protocolo 5737.6120.010D.0A14.2739.3810

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

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





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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 2038585
 SÉRIE 1
 FOLHA 1 / 2



CHAVE DE ACESSO

4220 1083 0173 5000 0198 5500 1002 0385 8511 7289 8962

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

342200158615285 07/10/2020 03:45:38-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria 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

07/10/2020

RUA 700

MUNICÍPIO

ITAPEMA

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO

001

VENCIMENTO

04/11/2020

VALOR

1.643,22

NÚMERO

VENCIMENTO

VALOR

NÚMERO

VENCIMENTO

VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.304,31

VALOR DO ICMS

173,26

BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.643,22

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.643,22

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PAULO AUGUSTO VILVERT 06955386913

PRETE POR CONTA

0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SC

CNPJ / CPF

35.358.954/0001-55

ENDEREÇO

RUA MANOEL PORTO FILHO SN

MUNICÍPIO

SAO JOSE

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

260332461

QUANTIDADE

123

ESPECIE

S

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

259,558

PESO LÍQUIDO

243,606

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	VALOR TOTAL
19904	ALHO TRITURADO S/SAL TOSCANA 1,005KG BALDE	21039029	000	5102	UN1	2,0000	11,0450	22,09	22,09	1,76		17,00 0,00
7973	ARROZ INTEGRAL TIO JOAO 1KG	10062010	020	5102	FD10	2,0000	58,7400	117,48	68,53	8,22		12,00 0,00
31624	AVEIA EM FLOCOS MEDIA ALQUIMYA 500GR	11042200	000	5102	UN1	2,0000	4,3550	8,67	8,67	1,47		17,00 0,00
29204	CAFE VACUO TRADICIONAL 3 CORACOES 500GR	09012100	500	5102	DX10	4,0000	79,5300	318,12	318,12	38,17		12,00 0,00
847	CHA CAMOMILA PRENDA 10GR CX C/10	12119090	000	5102	UN1	10,0000	2,5500	25,50	25,50	4,34		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	2,5900	25,90	25,90	4,40		17,00 0,00
855	CHA MACA PRENDA 18GR CX C/10	21069090	000	5102	UN1	10,0000	3,4500	34,50	34,50	5,87		17,00 0,00
41269	ERVILHA QUERO 170GR LT	20054000	000	5102	UN1	12,0000	2,4900	29,88	29,88	5,08		17,00 0,00
41639	FARINHA MANDIOCA ENGENHO 1KG FINA	11062000	020	5102	FD10	1,0000	25,9600	25,96	15,14	1,82		12,00 0,00
11418	FARINHA TRIGO INTEGRAL COAMO 1KG	11010010	020	5102	UN1	5,0000	9,19	5,36	0,64			12,00 0,00
5	FELIAO CALDAO CARIOCA 1KG	07133399	020	5102	FD10	2,0000	83,4900	166,98	97,40	11,69		12,00 0,00
39466	FILTRO PAPEL CABOCLIO 103 C/30	48232099	000	5102	UN1	10,0000	2,9000	29,00	29,00	4,93		17,00 0,00
15795	FS UVA PASSA PRETA S/S 500GR UNIAG	08062000	300	5102	UN1	1,0000	9,7570	9,76	9,76	1,66		17,00 0,00
40145	GRAO DE BICO SINHA 500GR	07132090	500	5102	UN1	4,0000	4,7750	19,10	19,10	3,25		17,00 0,00
2789	LEITE LONGA VIDA LANGUIRU INTEGRAL	04012010	520	5102	DX12	10,0000	47,8800	478,80	279,30	33,52		12,00 0,00
21798	MACARRAO GALO ALETRIA S/OVOS	19021900	020	5102	UN1	5,0000	2,9920	14,96	8,73	1,05		12,00 0,00
34286	MAIONESE SALADA PET 500GR	21039011	000	5102	UN1	6,0000	3,8285	22,97	22,97	3,90		17,00 0,00
41259	MILHO VERDE QUERO 170GR LT	20058000	000	5102	UN1	12,0000	1,8917	22,70	22,70	3,86		17,00 0,00
909	OLEO SOJA COAMO 900ML PET	15079011	500	5102	DX20	1,0000	156,2600	156,26	156,26	16,35		12,00 0,00
20874	REF GLUP 25GR MARACUJA*	21069010	000	5102	DP15	2,0000	7,5450	15,09	15,09	2,57		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: 208928 - NroPedido: 2173385 - Forma Pagto: BOLETO - Valor Aprox. dos Tributos R\$ 427,08(25,99%) - (VOLUME: 10+91+11+6+5 = 123) A praca 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
 PRESTADO e aceito em 07/10/20

cf. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
 Cargo:
 Assinatura:
 Visto:

Elizama F. Lima
 Nutricionista
 CRN10.5910

FOLHAS
 Nº 196



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

1 - SAÍDA
 Nº 2038585
 SÉRIE 1
 FOLHA 2 / 2

CHAVE DE ACESSO
 4220 1083 0173 5000 0198 5500 1002 0385 8511 7289 8962
 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 do Atacado

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 25223999

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA
 CNPJ

83.017.350/0001-98

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200158615285 07/10/2020 03:45:38-03:00

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
40613	SACHE BISCOITO SINGLE C/180 9GR MAISENA	19053100	000	5102	UN1	1.0000	49,4980	49,50	49,50	8,43		
31647	SACHE MARGARINA LECO C/ 192 S/SAL BLISTER	15171000	000	5102	UN1	1.0000	40,9070	40,91	40,91	4,91		



ITAU

341-7

Recibo do Sacado

Local de Pagamento					ATE O VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO APOS VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU		Vencimento	04/11/2020
Cedente					TAF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS E BEBIDAS LTDA - CNPJ: 83.017.350/0001-98		Agência/Código Cedente	1570/28248.1
Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número			109/00106878-5
07/10/2020	2038585/1	DM	N	07/10/2020	(-) Valor do Documento			1.643,22
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.)					(+/-) Mora/Multa			
Sujeito a Protesto após 7 dias do Vencimento					(+/-) Outros Acréscimos			
Vencido, Cobrar Juros Mora/dia de R\$ 3,83					(-) Valor Cobrado			
Título: 2038585 / 1								
Documento: 2038585								
Conceder desconto de R\$ 0,00 para pagamento até:								
RC: 871 CLI: 81998 Carga: 208928 "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 10687.851575 02824.810002 3 84290000164322

Local de Pagamento					ATE O VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO APOS VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU		Vencimento	04/11/2020
Cedente					TAF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS E BEBIDAS LTDA - CNPJ: 83.017.350/0001-98		Agência/Código Cedente	1570/28248.1
Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número			109/00106878-5
07/10/2020	2038585/1	DM	N	07/10/2020	(-) Valor do Documento			1.643,22
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.)					(+/-) Mora/Multa			
Sujeito a Protesto após 7 dias do Vencimento					(+/-) Outros Acréscimos			
Vencido, Cobrar Juros Mora/dia de R\$ 3,83					(-) Valor Cobrado			
Título: 2038585 / 1								
Documento: 2038585								
Conceder desconto de R\$ 0,00 para pagamento até:								
RC: 871 CLI: 81998 Carga: 208928 "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 13/10/2020 10:59:36
Data Do Vencimento 04/11/2020
Valor Título 1.643,22
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 373457
Data Do Pagamento 13/10/2020
Valor 1.643,22
Linha Digitável 34191.09008 10687.851575 02824.810002 3 84290000164322
Protocolo 580E.0524.010D.OA14.2739.421B

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Sancapel

SANCAPTEL SOLUCOES PARA HIGIENE PROFIS: EIRELI
RUA JOSE HONORATO DA SILVA, 740 - GALPAO A
NOVA ESPERANCA - 88336-070
BALNEARIO CAMBORIU - SC Fone/Fax: 4733682576

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.013.256
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4220 1008 9502 3100 0330 5500 1000 0132 5611 5398 7900

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

342200159155716 - 07/10/2020 15:20:50

CNPJ

08.950.231/0003-30

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA ESTADUAL DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257620680

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

07/10/2020

ENDEREÇO

RUA 700, 659

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

07/10/2020

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

FONE / FAX

SC

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:20:48

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 04/11/2020
Val. R\$ 247,58

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
247,58	42,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,39	247,58
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	40,56	15,62	247,58

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI
3210800	PULVERIZADOR ULTRAJET VERDE - GUARANY	84248990	000	5102	UN	5,0000	5,8000	29,00	29,00	4,93	17,0000	0,00	0,00
20051	LIXEIRA DE PEDAL 50 LT BRANCA - KUNBER	39229000	000	5102	UN	2,0000	109,2910	218,58	218,58	37,16	17,0000	0,00	0,00

CERTIFICADO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 07/10/20
 PRESTADO
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor:
Cargo:
Assinatura: Giovana Schulz
Visto: Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

BOLETO EM
ANEXO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Trib aprox R\$: 11.78 Federal e 28.78 Estadual
Fonte: IBPT/FECOMERCIO SC VERSAO 02C353.
Base de calculo do Pis e Cofins reduzida cfe RE-ICMS 574.706 - R\$ 205.49
OC 57236 Email do Destinatário: dliette@dimapel.com.br

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 202



001-9

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO DO BRASIL					Vencimento 04/11/2020
Beneficiário SANCAPEL SOLUCOES PARA HIGIENE PROFIS. EIRELI - CNPJ: 08.950.231/0003-30 RUA MANOEL DE BORBA GATO - 164, NOVA ESPERANÇA, BALNEARIO CAMBORIU/SC 88336300 Fone: 4733682576					Agência / Código Beneficiário 0736-6/19011-X
Data do Documento 07/10/2020	Número do Documento 13256/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 07/10/2020	Nosso Número 31688070000004120
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 247,58
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 0,82 por dia de atraso para pagamento a partir de 05/11/2020 Cobrar multa de R\$ 4,95 para pagamento a partir de 05/11/2020					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deducoes
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 659 - VARZEA, ITAPEMA / SC - 88220000					CPF / CNPJ 86.324.860/0009-53
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa

Autenticação Mecânica

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

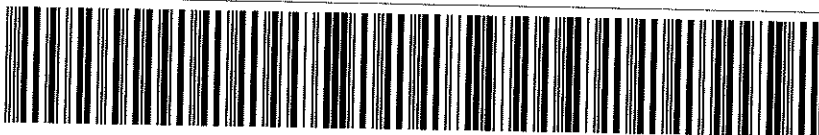


001-9

00190.00009 03168.807000 00004.120176 1 84290000024758

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO DO BRASIL					Vencimento 04/11/2020
Beneficiário SANCAPEL SOLUCOES PARA HIGIENE PROFIS. EIRELI - CNPJ: 08.950.231/0003-30 RUA MANOEL DE BORBA GATO - 164, NOVA ESPERANÇA, BALNEARIO CAMBORIU/SC 88336300 Fone: 4733682576					Agência / Código Beneficiário 0736-6/19011-X
Data do Documento 07/10/2020	Número do Documento 13256/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 07/10/2020	Nosso Número 31688070000004120
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 247,58
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 0,82 por dia de atraso para pagamento a partir de 05/11/2020 Cobrar multa de R\$ 4,95 para pagamento a partir de 05/11/2020					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deducoes
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 659 - VARZEA, ITAPEMA / SC - 88220000					CPF / CNPJ 86.324.860/0009-53
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa

Autenticação - Ficha de Compensação



FOLHAS
Nº 203

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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 13/10/2020 10:59:37
Data Do Vencimento 04/11/2020
Valor Título 247,58
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 373474
Data Do Pagamento 13/10/2020
Valor 247,58
Linha Digitável 00190.00009 03168.807000 00004.120176 1 84290000024758
Protocolo 573A.1800.010D.0A14.2739.4C24

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

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SERLAX PLASTICOS E PAPEIS LTDA - ME
 ESTRADA ILHA REDONDA, S/N - QD PCH 03 LOTE 04
 BALNEARIO ILHA REDONDA - 89887-000
 PALMITOS - SC Fone/Fax: 4933294312

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.005.955
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4220 1014 1420 4100 0127 5500 1000 0059 5513 1815 8650

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

342200159151754 - 07/10/2020 15:17:55

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

07/10/2020

ENDEREÇO

RUA 700, 659

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

07/10/2020

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

FONE / FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:17:52

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
 04/11/2020
 R\$ 315,04

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	315,04
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	107,87	0,00	315,04

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	ALIQ. ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI
9551-0	SACO P/ LIXO INFECTANTE BRANCO 100L 75X105 LEVE - SERLAX	39232190	0102	5101	PCT	8,0000	39,38	315,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO que o MATERIAL
 SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO
 PRESTADO e aceito em 07/10/20
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
 Cargo:
 Assinatura:
 Visto:

Giovana Schulz
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapema

BOLETO EM ANEXO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Documento emitido por me ou epp optante pelo simples nacional nao gera direito a credito fiscal de IPI.
 Trib aprox R\$: 54.31 Federal e 53.56 Estadual
 Fonte: IBPT/FECOMERCIO SC VERSAO 02C353.
 OC 57.237 Email do Destinatário: diisette@dimapel.com.br

RESERVADO AO FISCO

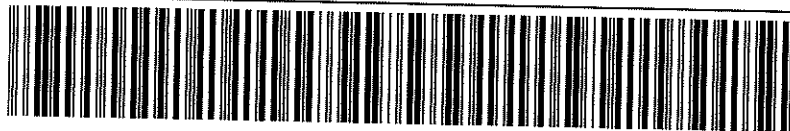
FOLHAS
 Nº 205

**756-0****Recibo do Pagador**

Local de Pagamento PAGAVEL PREF. NAS COOPERATIVAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 04/11/2020	
Beneficiário SERLAX PLASTICOS E PAPEIS LTDA - ME - CNPJ: 14.142.041/0001-27 RUA TAMANDARE - 1150, CENTRO, PALMITOS/SC 89877000 Fone:					Agência / Código Beneficiário 3068/46918-1	
Data do Documento 07/10/2020	Número do Documento 5955/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 07/10/2020	Nosso Número 0005172-0	
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 315,04	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO Cobrar juros de R\$ 0,32 por dia de atraso para pagamento a partir de 05/11/2020 Cobrar multa de R\$ 6,30 para pagamento a partir de 05/11/2020					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrescimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 659 - VARZEA, ITAPEMA / SC - 88220000					CPF / CNPJ 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	
Quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.						

SICOOB | **756-0** | 75691.30680 01046.918106 00517.200010 1 84290000031504

Local de Pagamento PAGAVEL PREF. NAS COOPERATIVAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 04/11/2020	
Beneficiário SERLAX PLASTICOS E PAPEIS LTDA - ME - CNPJ: 14.142.041/0001-27 RUA TAMANDARE - 1150, CENTRO, PALMITOS/SC 89877000 Fone:					Agência / Código Beneficiário 3068/46918-1	
Data do Documento 07/10/2020	Número do Documento 5955/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 07/10/2020	Nosso Número 0005172-0	
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 315,04	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO Cobrar juros de R\$ 0,32 por dia de atraso para pagamento a partir de 05/11/2020 Cobrar multa de R\$ 6,30 para pagamento a partir de 05/11/2020					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrescimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 659 - VARZEA, ITAPEMA / SC - 88220000					CPF / CNPJ 86.324.860/0009-53	
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa	



Autenticação - Ficha de Compensação



Desenvolvido por Zettabrazili - Sistemas de Gestão

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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 DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 13/10/2020 10:59:38
Data Do Vencimento 04/11/2020
Valor Título 315,04
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 373484
Data Do Pagamento 13/10/2020
Valor 315,04
Linha Digitável 75691.30680 01046.918106 00517.200010 1 84290000031504
Protocolo 573C.5E30.010D.OA14.2739.5635

SAC 0800 647 2200 - 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\$ 1.485,76

NF-e
Nº 000.552.948
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 **1**
Nº 000.552.948
SÉRIE 1
PÁGINA 1/1



4220 1079 8464 6500 0118 5500 1000 5529 4811 5682 1622

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadoria/Produto

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342200158944967 07/10/2020

INSCRIÇÃO ESTADUAL
251.468.933

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
79.846.465/0001-18

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CPF
86.324.860/0009-53

DATA EMISSÃO
07/10/2020

ENDEREÇO
R 700, 659,

BAIRRO/DISTRITO
VARZEA

CEP
88220-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
07/10/2020

MUNICÍPIO
Itapema

FONE / FAX
(47) 3308-7074

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
11:39:00

FATURA

PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR
001	06/11/2020	1485,76									

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
1.485,76	252,59	0,00	0,00	0,00	0,00	1.485,76
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	1.485,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ANJOS COMERCIO E TRANSPORTES LTDA	0-EMITENTE / 1-DESTINATÁRIO	0		SC	05.356.286/0001-66
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Rua Fernandes Cardoso da Silva,290 -	Sao Jose	SC	254520138		
QTDE. VOLUMES	ESPÉCIE	MARCA	VOLUME CÚBICO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
19.00			0,227740	167,692	167,32

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 liquido lava loucas 5L UP UPPRO NOBRE neutro	34022000	000	5102	BB	3,0000	11,5100	34,53	34,53	17,00	5,87		
33446	Pano multiuso SLIM (rolo c/ 28cm x 240m picotado aprox. 40cm) NOBRE branco	56031230	100	5102	RO	3,0000	84,3300	252,99	252,99	17,00	43,01		
39724	Saco plastico p/lixo preto 60L 53X70X0,03 c/100unid. NOBREPLAST	39232190	000	5102	PC	10,0000	7,2100	72,10	72,10	17,00	12,26		
39724	Saco plastico p/lixo azul 100L 70X85cm c/100unid. NOBRE NEW 04	39232190	000	5102	PC	6,0000	24,7800	148,68	148,68	17,00	25,28		
25191	Vassoura multiuso de nylon 21cm c/cabo LIGHT PEROVINHA	96039000	000	5102	UN	3,0000	6,0000	18,00	18,00	17,00	3,06		
39049	Saco plastico p/lixo preto 150L 90X90X0,09 c/100unid. NOBREPLAST	39232190	000	5102	PC	10,0000	52,2300	522,30	522,30	17,00	88,79		
41106	Saco plastico p/lixo preto 150L 90X90X0,12 c/100unid. NOBREPLAST	39232190	000	5102	PC	6,0000	72,8600	437,16	437,16	17,00	74,32		

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 08/10/20
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor:
Cargo:
Assinatura: *Giovana Schulz*
Visto: *Coordenadora Operacional*
Hospital Santo Antônio de Itapema

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Fantasia: (ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA) - Pedido: (688466) - Tipo Pagto: (Bloqueto) -
Obs.: (Ordem de compra 57235) - Tributos Aprox. (RS 527,79 Federal RS275,20 Estadual RS252,58 Fonte
IBPT/empresometro.co D26078)

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 206

GOEDERT

Recibo do Pagador

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7		34191.09008 72725.750730 00664.790003 5 84310000148576		
Beneficiário GOEDERT LTDA CNPJ: 79.846.465/0001-18 RUA EDGARD HOFFMANN 496 GALPÃO 1 BEIRA RIO 88164275 Biguacu SC		Agência/Código Beneficiário 0730/06647-9		Vencimento 06/11/2020
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		Número do Documento 1215495 NF552948/1		Nosso Número 109/00727257-5
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.485,76	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7		34191.09008 72725.750730 00664.790003 5 84310000148576		
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco.				Vencimento 06/11/2020
Beneficiário GOEDERT LTDA CNPJ: 79.846.465/0001-18 RUA EDGARD HOFFMANN 496 GALPÃO 1 BEIRA RIO 88164275 Biguacu SC				Agência/Código Beneficiário 0730/06647-9
Data Documento 07/10/2020	Número do Documento 1215495 NF552948/1	Espécie Dóc. DM	Aceite N	Data Processamento 07/10/2020
Uso do Banco	CIP 000	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$29.72 e Juros de R\$4.90 ao Dia				(=) Valor do Documento 1.485,76
				(-) Desconto
				(+) Mora/Multa
				(+) Outros Acréscimos
				(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700, 659 VARZEA Itapema SC 88220-000 Sacador/Avalista			CNPJ: 86.324.860/0009-53 Ficha de Compensação	

Autenticação Mecânica



Corte Aqui



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário GOEDERT LTDA
CPF/CNPJ 79.846.465/0001-18
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 13/10/2020 10:59:39
Data Do Vencimento 06/11/2020
Valor Título 1.485,76
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 373489
Data Do Pagamento 13/10/2020
Valor 1.485,76
Linha Digitável 34191.09008 72725.750730 00664.790003 5 84310000148576
Protocolo 5807.4D48.010D.OA14.2739.6039

SAC 0800 647 2200 - 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		NF-e Nº 130078 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 1.123,08 DATA DE EMISSÃO: 05/10/2020

 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 1 - SAÍDA 1 Nº 130078 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4220 1003 8003 1700 0109 5500 1000 1300 7819 1666 8688 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 PROT. DE AUTORIZAÇÃO 342200157475013 05/10/2020 17:02:51	
CRT (Codigo de Regime Tributário) 3 - Regime Normal		INSCRIÇÃO ESTADUAL 254038220 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA CNPJ/CPF 03.800.317/0001-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL Associação da Redeh de Beneficencia Crista		CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53	DATA DE EMISSÃO 05/10/2020
ENDEREÇO Rua 700, 659		BAIRRO Varzea	CEP 88.220-000
MUNICÍPIO Itapema	UF SC	PAIS Brasil	FONE/FAX (47)3562-0226
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE ENTRADA/SAÍDA	

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
130078	1.123,08	0,00	1.123,08

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	04/11/2020	1.123,08						

FORMA DE PAGAMENTO		VALOR	FORMA PAGAMENTO		VALOR
Boleto Bancario		1.123,08			
VALOR TROCO					

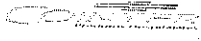
CÁLCULO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		1.123,08		190,92	0,00		0,00	1.123,08	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	221,55	1.123,08			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL Reunidas Transp Rodoviaria de Cargas Sa		PRETE POR CONTA REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
ENDEREÇO Rua Tupy 1045 Sao Marcos		MUNICÍPIO Joinville		UF	SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO			
1				0	3,000			

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	VTRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1000827	Lanceta Descarpac 28G 0,36 x 1,8mm Azul e/Disp. Seguranca e/100un Lote:SLAKAA0004 Validade:30/04/2024 CX100:3	90183999	2/00	5102	CX100	3,0000	20,0000		60,00	10,20	60,00	10,20	0,00	17,00 0,00
10004065	Monosof Covidien 3-0 com Agulha 3,0cm CT NP45330 Lote:2010616CE Validade:21/04/2025 EN:120	30061090	5/00	5102	EN	120,0000	2,7100		325,20	55,28	325,20	55,28	0,00	17,00 0,00
1001090	Monosof Covidien 5-0 com Agulha 2,0cm CT NP43350 Lote:2006577CE Validade:23/03/2025 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
1001271	Saf-Gel Curativo Hidratante Convatec e/Alginato de Calcio e Sodio 85g 1197964/145730/548 Lote:0970A1 Validade:31/03/2022 UN:10	30059090	2/00	5102	UN	10,0000	39,9000		399,00	98,46	399,00	67,83	0,00	17,00 0,00
1001516	Ti-Cron Covidien 2-0 com 2 Agulhas 2,0cm MC 2PL23720 Lote:1918098CE Validade:05/11/2024 EN:24	30061090	5/00	5102	EN	24,0000	11,4100		273,84	46,55	273,84	46,55	0,00	17,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES O.C.57182 Pedido: 2635	RESERVADO AO FISCO		
<table border="1"> <tr> <td> CERTIFICADO que o <input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO Constante deste documento foi <input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO e aceito em 06/10/20 <input type="checkbox"/> PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64 Recebedor: Cargo: CRF/SC 6262 Assinatura: Farmacêutico Visto: Crisiano de Costa </td> <td>   </td> </tr> </table>		CERTIFICADO que o <input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO Constante deste documento foi <input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO e aceito em 06/10/20 <input type="checkbox"/> PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64 Recebedor: Cargo: CRF/SC 6262 Assinatura: Farmacêutico Visto: Crisiano de Costa	 
CERTIFICADO que o <input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO Constante deste documento foi <input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO e aceito em 06/10/20 <input type="checkbox"/> PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64 Recebedor: Cargo: CRF/SC 6262 Assinatura: Farmacêutico Visto: Crisiano de Costa	 		



Recibo do Pagador

Beneficiário 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 3176 / 3210731	Vencimento 04/11/2020
Pagador Associação da Redeh de Beneficencia Crista CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53			Número do Documento 130078-1	Nosso Número 00024309
Espécie REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.123,08	(-) Desconto
Demonstrativo :			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 130078_1				

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Corte Aqui



033-7

03399.32105 73100.000006 02430.901013 8 84290000112308

Local de Pagamento Pagavel em qualquer banco				Vencimento 04/11/2020	
Beneficiário 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 3176 / 3210731	
Data Documento 05/10/2020	Número do Documento 130078-1	Espécie Doc. DM	Aceito NAO	Data Processamento 05/10/2020	Nosso Número 00024309
Uso do Banco	Carteira 101-Rápida e/Registro	Espécie REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.123,08
Informações de responsabilidade do beneficiário. Apos o vencimento cobrar Juros de R\$ 3,71 ao dia Apos o vencimento cobrar Multa de R\$ 11,23				(-) Desconto	
				(+) Mora / Multa	
				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador Associação da Redeh de Beneficencia Crista Rua 700, 659, , Varzea, CEP: 88220000 - Itapema - SC				CPF / CNPJ: 86.324.860/0009-53	
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 13/10/2020 10:59:40
Data Do Vencimento 04/11/2020
Valor Título 1.123,08
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 373494
Data Do Pagamento 13/10/2020
Valor 1.123,08
Linha Digitável 03399.32105 73100.000006 02430.901013 8 84290000112308
Protocolo 575D.1B24.010D.0A14.273A.0642

SAC 0800 647 2200 - 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: 89.163-12
Fone : (47) 3521-1020

ognsc@ognsc.com.br
ognsc.com.br

DANFE
DOC. AUXILIAR
DA NOTA FISCAL

1 - SAÍDA **1**
2 - ENTRADA
Nº 000.020.319
SÉRIE 001
FL01/01



CHAVE DE ACESSO
4220 1000 2141 2400 0170 5500 1000 0203 1910 3841 2004

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 - VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 342200156113753 02/10/2020 14:02:41	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 252.926.617	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 00.214.124/0001-70	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL 1585-ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA		CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53	DATA/HORA DA EMISSÃO 02/10/2020 - 14:02
ENDEREÇO RUA 7000, S/N		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 88.220-000	DATA DA ENT./SAÍDA 02/10/2020 - 14:03
MUNICÍPIO Itapema	FONE/FAX () -	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA	

FATURAS
001 30/10/2020 R\$ 1.231,94

DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	FCP ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.231,94
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 1.231,94	

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

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
1341	TESTE DESAFIO IND TIPO 5 PASTILHA + IND BIOLÓGICO 3H 7471810	38220090	0102	5102	CAI	1,00	777,34	777,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1676	BOWIE DICK_PACK TEST 4KG AZUL P/ PRETO_Cx:20UN 7471410	38220090	0102	5102	CAI	1,00	454,60	454,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 06/10/2020
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebido: *marcelo*
Cargo: *aux. farmácia*
Assinatura: *[assinatura]*
Visto: *[assinatura]*

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES O arquivo digital (XML) desta nota fiscal eletrônica foi disponibilizado no site www.irs.inf.br/nfe/ EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI. OBS:ORDEM DE COMPRA: 56.984 Tributos Aprox. R\$51,73 Federal R\$209,42 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA)	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

BANCO DO BRASIL**001-9**

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 30/10/2020	
Beneficiário OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP - CNPJ: 00.214.124/0001-70 Estrada do Redentor 299 Sala 01 Canta Galo Rio do Sul SC 8916312					Agência / Código Beneficiário 0276-3/31620-2	
Data do Documento 02/10/2020	Número do Documento 0001706001		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 02/10/2020	Nosso Número 30469200000013386
Uso do Banco	Carteira 17/027	Espécie Moeda R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 1.231,94
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)					(-) Desconto / Abatimento	
Doc/Parc: 17060/1 NF: 20319/1					(-) 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 31/10/2020					(+) Outros Acrescimos	
Cobrar multa de R\$ 36,95 para pagamento a partir de 31/10/2020					(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA - CENTRO, Itapema / SC - 88220000					CPF / CNPJ 86324860000953	
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa	

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

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL**001-9**

00190.00009 03046.920009 00013.386172 6 84240000123194

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 30/10/2020	
Beneficiário OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP - CNPJ: 00.214.124/0001-70 Estrada do Redentor 299 Sala 01 Canta Galo Rio do Sul SC 8916312					Agência / Código Beneficiário 0276-3/31620-2	
Data do Documento 02/10/2020	Número do Documento 0001706001		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 02/10/2020	Nosso Número 30469200000013386
Uso do Banco	Carteira 17/027	Espécie Moeda R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 1.231,94
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)					(-) Desconto / Abatimento	
Doc/Parc: 17060/1 NF: 20319/1					(-) 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 31/10/2020					(+) Outros Acrescimos	
Cobrar multa de R\$ 36,95 para pagamento a partir de 31/10/2020					(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA - CENTRO, Itapema / SC - 88220000					CPF / CNPJ 86324860000953	
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa	

Autenticação - Ficha de Compensação

FOLHAS
 Nº 315


COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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	13/10/2020 10:59:41
Data Do Vencimento	30/10/2020
Valor Título	1.231,94
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	373508
Data Do Pagamento	13/10/2020
Valor	1.231,94
Linha Digitável	00190.00009 03046.920009 00013.386172 6 84240000123194
Protocolo	5761.3F48.010D.0A14.273A.1048

SAC 0800 647 2200 - 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

BONA FIDES SOLUCOES LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 3.019

Série 1

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4220 1024 8482 4300 0142 5500 1000 0030 1914 8868 4150

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200159401526 - 07/10/2020 19:10:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL

258.752.440

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

24.848.243/0001-42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

07/10/2020

ENDEREÇO

Rua 700, 659

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

08/10/2020

MUNICÍPIO

Itapema

UF

SC

FONE / FAX (47) 3562-0226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

06:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 07/11/2020
Valor R\$ 57,21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	64,6
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COPING	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	7,40	0,00	0,00	0,00	57,2

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LIN005	Abobora Moranga	07099300	0102	5102	KG	4,5000	1,15	5,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN005	Alface Americana Especial (unidades de 450 g)	07051900	0102	5102	KG	2,0000	3,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN006	Alface Crespa Especial (unidade de 250 a 400 g - 325 g)	07051900	0102	5102	KG	2,0000	3,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EIN004	Cebolinha (maco de 100 g)	21039029	0102	5102	KG	0,8000	15,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN032	Cenoura Comum	07061000	0102	5102	KG	4,0000	2,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN132	Laranja Pera (unidade)	08051000	0102	5102	UN	4,0000	0,33	1,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN135	Maca Fuji (unidade)	08081000	0102	5102	UN	16,0000	0,48	7,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN040	Repolho Verde Grande (maior que 1 kg)	07049000	0102	5102	KG	2,0000	1,12	2,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN057	Repolho Roxo Grande (maior que 1 kg)	07049000	0102	5102	KG	2,0000	1,93	3,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EIN015	Salga/Salsinha	07031019	0102	5102	KG	0,8000	6,04	4,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN061	Tomate Longa Vida Extra A (salada) CEST: 17.100.00	07020000	0102	5102	KG	2,0000	3,75	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 08/10/20
 PRESTADO
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebido: Elizama F. Lima
Cargo: Nutricionista
Assinatura: [Assinatura]
Visto: CRN10.5910

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatário: nutrizalima@gmail.com
Inf. Contribuinte: DATA DE ENTREGA: 08/10/2020 OC 56999
II-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Hao goza direito a credito fiscal de IPI e ICMS.
Produto destinado a Consumidor Final.
Pedido: 2768 - H.Santo Antonio

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 07/10/2020 as 19:10:52

v. 4.0.1 - Powered by Omixperience S/A © 2020, www.omie.com





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

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

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking:
 08591.06007 40016.307403 00000.548016 1 84340000005721



AILOS

| 085-1 |

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário BONA FIDES SOLUCOES LTDA - AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE , 507 SALA 02 - CEP: 88331-410 - PRAIA DOS AMORES - Balneario Camboriu - SC		Agência / Código do Beneficiário 0106-6 / 0016307-4	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 00163074000000548
Número do documento 3019	Contrato	CPF/CEI/CNPJ 24.848.243/0001-42	Vencimento 09/11/2020	Valor documento 57,21	
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA) - 86.324.860/0009-53 - Rua 700, 659 - VARZEA - Itapema - SC - CEP: 88220-000					
Informações (NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA) Pedido de Venda 2768 / Nota Fiscal 00003019.					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



AILOS

| 085-1 |

08591.06007 40016.307403 00000.548016 1 84340000005721

Local de pagamento Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.		Vencimento 09/11/2020	
Beneficiário BONA FIDES SOLUCOES LTDA - 24.848.243/0001-42 - BONA FIDES SOLUCOES LTDA - AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE , 507 SALA 02 - CEP: 88331-410 - PRAIA DOS AMORES - Balneario Camboriu - SC		Agência/Código do Beneficiário 0106-6 / 0016307-4	
Data do documento 07/10/2020	No. documento 3019	Espécie doc. DM	Aceite N
Data process. 07/10/2020		Nosso número 00163074000000548	
Uso do banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade x Valor
(=) Valor documento 57,21			
NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)		27(-) Desconto / Abatimento	
Pedido de Venda 2768 / Nota Fiscal 00003019. - Sr. Caixa, receber até 10 dias após o vencimento. - O título será protestado automaticamente após 15 dias corridos - Será também cobrado juros de mora de 2%/mês - Será cobrado multa de 5% sobre seu valor		35(-) Outras deduções	
		19(+) Mora / Multa	
		(+) Outros Acréscimos	
		(=) Valor cobrado	
Pagador HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA) - 86.324.860/0009-53 Rua 700, 659 - VARZEA Itapema - SC - CEP: 88220-000			
Pagador/Avalista		Cód. baixa	

FICHA DE COMPENSAÇÃO
 Autenticação mecânica



Corte na linha pontilhada



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	13/10/2020 10:59:42
Data Do Vencimento	09/11/2020
Valor Título	57,21
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	373521
Data Do Pagamento	13/10/2020
Valor	57,21
Linha Digitável	08591.06007 40016.307403 00000.548016 1 84340000005721
Protocolo	5732.4140.010D.0A14.273A.1B01

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

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





PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA
Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
3634	2494
Data da emissão da nota	
09/10/2020 11:57:43	
Data do fato gerador	
09/10/2020 11:54:47	
Código de verificação	
ZLE2GK12A	

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: Celular: (48) 8408-6512
 Município: São José UF: SC
 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@portalrekeh.org Telefone: (47) 3267-1570 Celular:

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 Setembro/2020- Vencimento dia 10/11/2020.	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 Nro. 3482/2014.
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota de 2% de art. 6º da Lei 4.320/64
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional.
 MD-5: 628e85bb7534f917864dcea46a6e3b8f#DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL;
 #NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. http://e-gov.luzma.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=160225546393324947581185001511344335557062359656263
 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

CERTIFICADO que o MATERIAL RECEBIDO foi emitido em 10/11/2020 por GIOVANA SCHULTZ Coordenadora Operacional Hospital Santo Antônio de Itapema



Verificar autenticidade

FOLHAS
Nº 210



CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

104-0

10493.20342 25000.100047 00000.537308 2 84350000105000

Beneficiário					Agência/Código do beneficiário	Moeda
MCA COM. E ASSIST. TEC. HOSP. LTDA					3521 / 320342-5	R\$
Endereço Beneficiário					Quantidade	Nosso Número
RUA JURERÊ, 100 BELA VISTA SÃO JOSÉ/SC						14/000000000005373-8
Número do documento	Data do documento	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento	Valor documento		
2494-1/1	09/10/2020	15.229.902/0001-71	10/11/2020			
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras opções	(+) Mora/Multa/Juros	(+) Outros acréscimos	(-) Valor cobrado		
				1.050,00		
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



CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

104-0

10493.20342 25000.100047 00000.537308 2 84350000105000

Beneficiário					Agência/Código do beneficiário	Moeda
MCA COM. E ASSIST. TEC. HOSP. LTDA					3521 / 320342-5	R\$
Endereço Beneficiário					Quantidade	Nosso Número
RUA JURERÊ, 100 BELA VISTA SÃO JOSÉ/SC						14/000000000005373-8
Número do documento	Data do documento	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento	Valor documento		
2494-1/1	09/10/2020	15.229.902/0001-71	10/11/2020			
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras opções	(+) Mora/Multa/Juros	(+) Outros acréscimos	(-) Valor cobrado		
				1.050,00		
Pagador						
712 - ASSOC.DA REDEH DE BENEF. CRISTÁ - 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 Duidoria: 0800 725 7474 (reclamações não solucionadas e denúncias) - caixa.gov.br						

Autenticação Mecânica Recibo do Pagador

Corte na linha pontilhada



CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

104-0

10493.20342 25000.100047 00000.537308 2 84350000105000

Local de pagamento						
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE						
Beneficiário					Vencimento	
MCA COM. E ASSIST. TEC. HOSP. LTDA - CNPJ:15.229.902/0001-71					10/11/2020	
Endereço Beneficiário					Agência/Código do beneficiário	
RUA JURERÊ, 100 BELA VISTA SÃO JOSÉ/SC					3521 / 320342-5	
Data do documento	Nº do documento	Espécie Doc	Aceite	Data processamento	Nosso Número	
09/10/2020	2494-1/1	DM	S	09/10/2020	14/000000000005373-8	
Uso do Banco/Convênio	Carteira	Moeda	Quantidade	x Valor		(=) Valor do documento
	RG	R\$				1.050,00
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						
(-) Desconto / Abatimento						
(-) Outras deduções						
(+) Mora/Multa/Juros						
(+) 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						
Sacador/Avalista						

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

FOLHAS
Nº 221

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	MCA COMERCIO E ASSISTENCIA TEC
CPF/CNPJ	15.229.902/0001-71
Banco	CAIXA ECONOMICA FEDERAL

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	13/10/2020 10:59:43
Data Do Vencimento	10/11/2020
Valor Título	1.050,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	373529
Data Do Pagamento	13/10/2020
Valor	1.050,00
Linha Digitável	10493.20342 25000.100047 00000.537308 2 84350000105000
Protocolo	575A.2520.010D.0A14.273A.2508

SAC 0800 647 2200 - 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

DANFE - e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 2362663
SÉRIE 1

1

FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4220 1001 3339 8400 0276 5500 1002 3626 6312 0117 8211

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

Protocolo de Autorização (Data e Hora)

34220016040885Q

09/10/2020 05:26:04

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 BENEFICIENCIA CRISTA

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

09/10/2020

LOGRADOURO

R 700

NÚMERO

659

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

09/10/2020

CEP

88220000

MUNICÍPIO

ITAPEMA

Telefone/Fax

47 99738 9593

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

05:25

FATURA

Nº

1

Venc. 14/10/20

Vi.

544,93

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS

425,22

VALOR DO ICMS

60,71

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

544,93

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

544,93

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

HEFAMA TRANSPORTES LTDA - ME

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE
1 - DESTINATÁRIO

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

MJA3448

UF

SC

CNPJ/CPF

28077035000148

LOGRADOURO

R CALLI 25, - ITOUPAVAZINHA

MUNICÍPIO

BLUMENAU

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

5

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

53,00

PESO LÍQUIDO

53,00

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
1422	FGO FILE PEITO S/O S/P S/SAS IND CX18KGP CX 18KG CANCAO	02071400	020	5102	KG	36	7,98	287,28	167,57	20,11	0,00	0,00	12,00
95558	QUEIJO MUSSARELA FAT PCT400G CX 50UN P/A PC 400G RIO LAT	04061010	000	5102	UN	5	12,83	64,15	64,15	7,70	0,00	0,00	12,00
100188	LING TOSCANA CONG PCT 5KG CX 10KG P/A PCT 5KG FRIGOLASTE	16010000	000	5102	KG	15	12,90	193,50	193,50	32,90	0,00	0,00	17,00

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 09/10/20
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor:
Cargo:
Assinatura: Elizama F. Lima
Visto: 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: 194672

CLIENTE: 253680 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - N

PROV. DO. TRANSAÇÃO: 7454813

COND. FAT.: 001 - 5 DIAS RGA.: 1075 ASS VENDAS. COZ. CRISTIANE SCHMITT COORD. 41 99729-4777

/ OBS. ENTREGA: HOSPITAL SANTO ANTONIO - ITAPEMA SC LOCAL ENTREGA HSA- DI RETO HORARIO COMERCIAL OC 56947 / 56949 FONE SAC

47-99910-0555

DI. S/ENSA EM S/SAO CTE CFE. ART. 67 ANEXOS RI C/6/SC

DESCONTO ICMS: 0

TOTAL APROXIMADO TRIBUTOS: 68,93

5102 VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

ALIQ. 0 PIS/COFINS (ART. 1) LEI 10.925/2004

RED. BC+1, 67% RI C/6/01 ANEXO ART. 12-A - ALIQ. 0 PIS/COFINS ART. 1 LEI 10.925/2004

C/6 12% LEI 10297/96, ART. 19, III, N

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 223

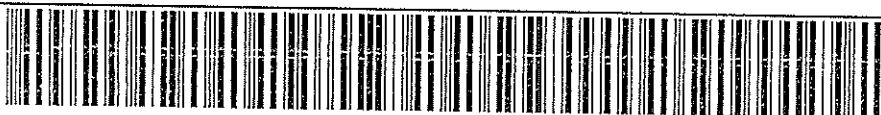
IMPORTANTE: Só assine os canhotos após conferir a mercadoria. Não aceite sem...

BANCO DO BRASIL 001-9

RECIBO DO SACADO

CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2 ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 GASPAR SC				01333984000276	AGÊNCIA/CODIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1	VENCIMENTO 14/10/2020
DATA VENCIMENTO 09/10/2020	NÚMERO DOCUMENTO 02362663 1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 09/10/2020	NOSSO NÚMERO 26792920002512450	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	(*) VALOR DO DOCUMENTO 544,93	
INSTRUÇÕES NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,76 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1% PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO				<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <p>← ATENÇÃO →</p> <p>CUIDADO COM FRAUDES! NÃO ACEITE SUBSTITUIÇÃO DE BOLETOS.</p> </div>		
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 ITAPEMA SC				659	253680 86.324.860/0009-53 CEP : 88220000	AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
SACADOR / AVALISTA						

BANCO DO BRASIL 001-9				00190.00009 02679.292009 02512.450178 5 84080000054493		
LOC. PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				VENCIMENTO 14/10/2020		
CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2 ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 GASPAR SC				01333984000276	AGÊNCIA/CODIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1	
DATA DOCUMENTO 09/10/2020	NÚMERO DOCUMENTO 02362663 1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 09/10/2020	NOSSO NÚMERO 26792920002512450	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	(*) VALOR DO DOCUMENTO 544,93	
INSTRUÇÕES NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,76 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1% PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO				<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <p>← ATENÇÃO →</p> <p>CUIDADO COM FRAUDES! NÃO ACEITE SUBSTITUIÇÃO DE BOLETOS.</p> </div>		
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	13/10/2020 10:59:44
Data Do Vencimento	14/10/2020
Valor Título	544,93
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	373546
Data Do Pagamento	13/10/2020
Valor	544,93
Linha Digitável	00190.00009 02679.292009 02512.450178 5 84080000054493
Protocolo	5746.1208.010D.0A14.273A.2F11

SAC 0800 647 2200 - 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: 4734377777DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.033.800
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

4220 1020 7859 9900 0139 5500 1000 0338 0010 0046 7985

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

342200159256980 - 07/10/2020 16:34:05

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

07/10/2020

ENDEREÇO

R 700 659, .

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

SC

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

SC

FONE / FAX

4735620226

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 04/11/2020
Valor R\$ 613,17

CULO 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
357,71	42,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,16	613,17
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	55,03	9,94	613,17

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE
9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
45

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

43,230

PESO LÍQUIDO

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
8013116500	SUÍNO CONG PERNIL BIFE 90G - P2 Numero da Ordem do Pedido 56948 Nome para Embarque: CARNE CONGELADA DE SUÍNO SEM OSSO pRedBC=41,67%	02032900	020	5101	KG	15,1500	16,98000	257,25	0,00	150,06	18,01		12,00	
1010348300	LINGUICA TIPO CALABRESA Numero da Ordem do Pedido 56948 pRedBC=41,66%	16010000	020	5101	KG	12,0000	10,90000	130,80	0,00	76,31	9,16		12,00	
8011115800	BOV CONG CARNE MOIDA Numero da Ordem do Pedido 56948 Nome para Embarque: CARNE MOIDA CONGELADA DE BOVINO pRedBC=41,66%	02023000	020	5101	KG	16,0800	14,00000	225,12	0,00	131,34	15,76		12,00	

CERTIFICADO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 08/10/20
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:

Cargo:

Assinatura:

Visto:

Elizama F. Lima
Nutricionista
CRN 10.5910

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: N mero da Ordem do Pedido: 56948 | Aliquota de Icms 12% Conforme Artigo 26, inciso III, alínea "d", do RICMS/SC | Reducao da Base de Calculo do Icms 41,667% Conforme Artigo 11, inciso I, alínea "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 | Reducao da Base de Calculo do Icms 41,66% Conforme Artigo 12-B do Anexo 2do RICMS/SC
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 55,03

RESERVADO AO FISCO



Banco Itaú S.A. **341-7** 34191.09008 00220.250153 45790.070002 8 84290000061317

Beneficiário ALCA ALIMENTOS LTDA	CNPJ/CPF 20.785.999/0001-39	Sacador Avalista	Vencimento 04/11/2020
--	---------------------------------------	------------------	---------------------------------

Endereço Beneficiário/Sacador Avalista
RUA TUIUTI, 4057, AVENTUREIRO, JOINVILLE, SC - 89226001

Nosso Número 0002202-5	Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor	Agência /Código Beneficiário 0154- / 57900-7
Data do Documento 07/10/2020	Número do Documento 000033800	Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento 07/10/2020	Valor do Documento 613,17

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. **341-7** 34191.09008 00220.250153 45790.070002 8 84290000061317

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ	Vencimento 04/11/2020
---	---------------------------------

Beneficiário ALCA ALIMENTOS LTDA	CNPJ/CPF 20.785.999/0001-39	Agência /Código Beneficiário 0154- / 57900-7
--	---------------------------------------	--

Data do documento 07/10/2020	Nº do documento 000033800	Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 07/10/2020	Nosso Número 109/00002202-5
--	-------------------------------------	--------------------------------	--------------------	--	---------------------------------------

Uso do banco 109	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 613,17
----------------------------	------------------------	-----------------------	------------	-------	---

ações de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

(-) Descontos/Abatimentos

Após o vencimento:

Multa: Valor R\$ 12,26 - Percentual 2,00 %

Mora Diária: Valor R\$ 0,20 - Percentual 0,03 %

SUJEITO A PROTESTO APÓS 03 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO

FAVOR EFETUAR PGTO SOMENTE ATRAVÉS DESTA COBRANÇA BANCÁRIA

(+) 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
Sacador/avalista	SC
CNPJ:	Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



FOLHAS
Nº 227

COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	13/10/2020 10:59:45
Data Do Vencimento	04/11/2020
Valor Título	613,17
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	373563
Data Do Pagamento	13/10/2020
Valor	613,17
Linha Digitável	34191.09008 00220.250153 45790.070002 8 84290000061317
Protocolo	5748.5C18.010D.0A14.273A.392D

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

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



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

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

1

Nº 3.028
 Série 1
 Folha 1/1



GRAVE DE ACESSO
 4220 1024 8482 4300 0142 5500 1000 0030 2814 8084 3886
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 258.752.440
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUEST. TRIBUT.:
 CNPJ: 24.848.243/0001-42
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342200160172948 - 08/10/2020 17:04:41

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA**
 ENDEREÇO: **Rua 700, 659**
 MUNICÍPIO: **Itapema**
 CNPJ / CPF: **86.324.860/0009-53**
 DATA DA EMISSÃO: **08/10/2020**
 BAIRRO / DISTRITO: **VARZEA**
 CEP: **88220-000**
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **09/10/2020**
 UF: **SC**
 FONE / FAX: **(47) 3562-0226**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **06:00:00**

FATURA / DUPLICATA
 Num.: 001
 Vend.: 08/11/2020
 R\$ 247,45

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	247,45
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	247,45

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

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q.C.	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
VIN008	Agrião CEST: 17.010.00	07099990	0102	5102	KG	2,0000	6,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN005	Alface Americana Especial (unidades de 450 g)	07051900	0102	5102	KG	2,0000	3,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN058	Alface Crespa Roma Especial (unidades de 250 a 400 g - 325 g)	07051900	0102	5102	KG	1,5000	3,00	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN153	Banana Nanica ou Caturra (unidade)	08011000	0102	5102	UN	100,0000	0,30	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN024	Batata Inglesa Comum Especial Lavada CEST: 28.044.00	07019000	0102	5102	KG	8,0000	2,70	21,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN069	Beterraba	07069000	0102	5102	KG	6,0000	1,60	9,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN059	Brócolis Chines/Ninja	07041000	0102	5102	KG	6,0000	3,40	20,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN029	Cebola Baia	07031019	0102	5102	KG	6,0000	2,90	17,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EIN004	Cabelinha (maco de 100 g)	21039029	0102	5102	KG	1,0000	15,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN032	Cenoura Comum	07061000	0102	5102	KG	8,0000	2,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN033	Chuchu Comum CEST: 17.100.00	07108000	0102	5102	KG	8,0000	2,80	22,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN025	Couve-Folha (Manteiga/Amarela)	07049000	0102	5102	KG	3,0000	3,20	9,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN132	Laranja Pera (unidade)	08051000	0102	5102	UN	16,0000	0,33	5,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN155	Maca Fuji (unidade)	08081000	0102	5102	UN	20,0000	0,48	9,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN069	Maca Formosa (tipo B - de 0,7 a 1,35 kg = 1,05 kg) CEST: 17.095.00	08072000	0102	5102	KG	3,0000	2,80	8,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CV0001	Ovos Branco Tipo 1 a 3	04072100	0102	5102	UN	48,0000	0,38	18,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN047	Pepino Salada CEST: 17.100.00	07070000	0102	5102	KG	4,0000	2,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN053	Rabanete	07069000	0102	5102	KG	1,5000	2,35	3,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN057	Repolho Roxo Grande (maior que 1 kg)	07049000	0102	5102	KG	2,0000	1,93	3,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EIN015	Salsa/Salsinha	07031019	0102	5102	KG	1,0000	6,04	6,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 08/10/2020
 PRESTADO
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Recebedor: **Elizama F. Lima**
 Cargo: **RESERVADO AO FISCO**
 Assinatura: **Nutricionista**
 Visto: **CRN 10.50 FOLHAS**
 Nº 229

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Email do Destinatário: nutrilicalina@gmail.com
 Inf. Contribuinte: DATA DE ENTREGA: 08/10/2020 OC 56897
 I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Não gera direito a crédito fiscal de IPI
 e ICMS
 Produto destinado a Consumidor Final.
 P.dtd.: 2777 - H. Santo Antonio

Sumá

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

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

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking:
08591.06007 40016.307403 00000.551010 5 84340000024745

AILOS

| 085-1 |

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso número
BONA FIDES SOLUCOES LTDA - AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE, 507 SALA 02 - CEP: 88331-410 - PRAIA DOS AMORES - Balneario Camboriu - SC		0106-6 / 0016307-4		R\$		00163074000000551
Número do documento	Contrato	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento	Valor documento		
3028		24.848.243/0001-42	09/11/2020	247,45		
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado		

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

Informações (NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA)
Pedido de Venda 2777 / Nota Fiscal 00003028.

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

AILOS

| 085-1 |

08591.06007 40016.307403 00000.551010 5 84340000024745

Local de pagamento
Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.

Vencimento
09/11/2020

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

Agência/Código do Beneficiário
0106-6 / 0016307-4

Data do documento
08/10/2020

Nosso número
00163074000000551

Uso do banco
Carteira 1
Espécie R\$
Quantidade
x Valor
(=) Valor documento
247,45

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

27(-) Desconto / Abatimento

Pedido de Venda 2777 / Nota Fiscal 00003028.
- Sr. Caixa, receber até 10 dias após o vencimento.
- O título será protestado automaticamente após 15 dias corridos
- Será também cobrado juros de mora de 2%/mês
- Será cobrado multa de 5% sobre seu valor

35(-) Outras deduções

19(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

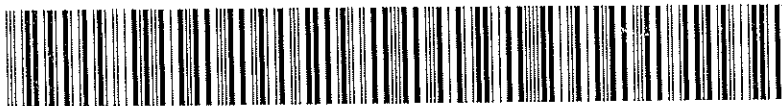
(=) Valor cobrado

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

Pagador/Avalista

Cód. baixa

FICHA DE COMPENSAÇÃO
Autenticação mecânica



Corte na linha pontilhada

FOLHAS
Nº 230

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	13/10/2020 10:59:46
Data Do Vencimento	09/11/2020
Valor Título	247,45
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	373572
Data Do Pagamento	13/10/2020
Valor	247,45
Linha Digitável	08591.06007 40016.307403 00000.551010 5 84340000024745
Protocolo	573A.1E00.010D.OA14.273A.4335

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

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





Oi S.A.
 Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA
 CEP 88036-500 - Florianópolis - SC
 CNPJ Matriz :76.535.764/0001-43
 CNPJ: 76.535.764/0322-66 I.E: 25.042.764-8

Fatura de Serviços de Telecomunicações

OK

Página
 000001 de
 000004



Fatura: 2010.015196951
 Contrato Agrupador: 718.156.060-4 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R\$)
SERVICOS MENSAIS	69,90
CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL	0,39
SERVICOS OI	70,29
Valor a pagar	70,29

Oi,
 Só a Oi tem móvel, banda larga, fixo, DDD e muito mais. E sua empresa só tem a ganhar: os benefícios continuam os mesmos e, em breve, você terá muitas novidades. Aguarde.
 Mais informações? Acesse www.oi.com.br ou fale com seu Consultor.

Data de vencimento: 15/10/2020
 Valor de sua conta: 70,29

Número de seu telefone: 47 3368 1101
 Mês de referência: outubro 2020
 Período: 26/08/2020 a 25/09/2020
 Data de emissão: 01/10/2020

LISTAS TELEFÔNICAS

A lista telefônica da Oi, na sua região, edição atual, é disponibilizada em dois volumes: um com telefones não residenciais e um com telefones residenciais. Ambos os volumes, caso seja de seu interesse, podem ser solicitados pelo número 10314. A ligação é gratuita, assim como é gratuita a entrega da lista telefônica. Caso não haja solicitação, os telefones serão informados gratuitamente no Serviço de Auxílio à Lista - 102.

CERTIFICO



Oi S.A.
 Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA
 CEP 88036-500 - Florianópolis - SC
 CNPJ Matriz :76.535.764/0001-43
 CNPJ: 76.535.764/0322-66 I.E: 25.042.764-8

INSTITUTO SANTE
 Número do Telefone: 47 3368 1101
 Número da Fatura: 2010.015196951
 Sequencial: 718156060 202010 01146

8468000000 8 70290027718 8 15606020201 7 00114600000 3



Data de Vencimento	15/10/2020
Valor a pagar:	70,29
Nº Identificador para Débito Automático: 718.156.060-4	

FOLHAS
 Nº 232

Fique ligado

O débito em conta corrente continua sendo a melhor alternativa pra você. Procure seu banco e cadastre todos os seus telefones.

Boa notícia pra você: agora, a cobrança de chamadas DDD poderá ser feita como você quiser: na sua conta telefônica ou separadamente.

EXCEPCIONALMENTE NESTE MÊS, A SUA CONTA TELEFÔNICA PODERÁ SER PAGA SEM MULTA ATÉ O DIA 15 out 2020.

TODOS OS VALORES COBRADOS NESTA FATURA SAO TRUNCADOS NA SEGUNDA CASA DECIMAL

1331 CENTRAL DE ATENDIMENTO ANATEL AO LIGAR INFORME O NÚMERO DO PROTOCOLO FORNECIDO PELA PRESTADORA

10314 CENTRAL DE RELACIONAMENTO OI

A UTILIZACAO DO SERVICO DE PAGAMENTO EM LOTERICA SEM A APRESENTACAO DA FATURA ESTA SUJEITA A COBRANCA PARA MAIS INFORMACOES LIGUE 103 14

CLIENTE BANCO DO BRASIL LIGUE 08007290001 E CONFIRME COM BANCO SE O DEBITO AUTOMATICO SOLICITADO POR VOCE ESTA AUTORIZADO E VALIDO PARA A FATURA ATUAL SE NAO ESTIVER AUTORIZADO PARA AS PROXIMAS FATURAS E EFETUE O PAGAMENTO DA ATUAL

FIQUE ATENTO EFETUE OS PAGAMENTOS EM DIA E EVITE COBRANCA DE MULTA DE 2 POR CENTO E JUROS DE 1 POR CENTO AO MES PRO RATA DIE

SUSPENSAO DO SERVICO PARCIAL 15 DIAS APOS ENVIO DA 1 NOTIFICACAO E COM MAIS 30 DIAS SUSPENSAO TOTAL

DURANTE O PERIODO DE BLOQUEIO PARCIAL A ASSINATURA DE SUA LINHA SERA COBRADA NORMALMENTE DE ACORDO COM OS VALORES CONTRATADOS POIS ELA CONTINUA APTA A RECEBER CHAMADAS

CANCELAMENTO E INCLUSAO NOS ORGAOS DE PROTECAO AO CREDITO SPC SERASA 30 DIAS APOS A SUSPENSAO TOTAL

OI INFORMA A PARTIR SET20 AS OFERTAS DE FIXO PA 154 TERAO NOVOS VALORES REF REAJUSTE PLANOS DE SERVICO. SENDO MANTIDOS NO ENTANTO OS DESCONTOS PROMOCIONAIS NOS TERMOS DOS SEUS REGULAMENTOS. MAIS INFOS EM WWW.OI.COM.BR/REAJUSTE

Canais de atendimento à sua empresa
0800 031 0800 Central de Relacionamento.

102 Auxílio à lista.

Confira sua conta na Internet: www.oi.com.br

Central de Recursos: www.oi.com.br ou 0800 031 0800. Pra agilizar o atendimento, tenha em mãos o número do protocolo fornecido pela Central de Relacionamento.

1331 Central de Atendimento ANATEL (ao ligar, informe o número do protocolo fornecido pela prestadora).

Contribuições: Para o FUST (1%) e FUNTTEL (0,5%) sobre valor dos serviços, não repassados às tarifas.

Valor mínimo do ressarcimento, em caso de interrupção do serviço local: duração da interrupção (em min.) vezes valor da assinatura básica, divididos por 43.200 min.(30 dias).

Os códigos de seleção de prestadoras de longa distância são: 31 Oi, 12 CTBC, 13 Fonar, 14 Oi, 15 Telefônica, 16 Viacom, 17 Transit, 19 Epsilon, 21 Embratel, 23 Intelig, 24 Primeira Escolha, 25 GVT, 26 IDT, 28 Alpamayo, 29 T-Leste, 32 Convergência, 34 ETML, 35 Easytone, 37 Golden Line, 38 TESA, 39 Engevox, 41 TIM, 42 GT Group, 43 Sercomtel, 45 Global Crossing, 46 Hoje Telecom, 47 BT Communications, 53 OSTARA, 57 Itacéu, 58 Voitel, 62 Option, 63 Hello Brazil, 67 ALOOLA, 71 Dollarphone, 81 Sermatel, 84 BBT, 85 America Net, 91 IP Corp Telecom, 96 Amigo Telecom, 65 Telecom 65, 49 Cambridge, 75 Vipway.

Resumo dos Tributos Incidentes

Receitas (R\$)	Valor ICMS	Valor ISS	Valor PIS	Valor COFINS
Serviços Telecom	17,57	0,00	0,45	2,10
Serviços Não Telecom	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Serviços	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Tributos	17,57	0,00	0,45	2,10

Nota: Fundamento legal Lei 12.741/2012 e Resolução ANATEL 632/2014

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

NÚMERO DA NF:015.005.401 SÉRIE: U SUB-SÉRIE:02

INSTITUTO SANTE
R 700 00659
VARZEA
88220-000 ITAPEMA - SC

Número do Cliente: 234734903000006 Período de: 26/08/2020 a 25/09/2020
Contrato Agrupador: 718.156.060-4 Telefone Agrupador: 47 3368 1101
Contrato Agrupado: 718.156.060-4 Telefone Agrupado: 47 3368 1101
CPF/CNPJ: 08.776.971/0006-44 Insc. Estadual: ISENT0
Data de emissão: 01/10/2020

Oi S.A
CNPJ: 76.535.764/0322-66 I.E: 25.042.764-8
Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA CEP 88036-500 - Florianópolis - SC
Via: Única CFOP:05307
Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações

RESUMO DOS TRIBUTOS

	ICMS	ICMS	ISS
Base de Cálculo	70,29	0,00	0,00
Aliquota	25%	0%	0%
Valor	17,57	0,00	0,00

RESERVADO AO FISCO

82BF.4581.C285.337B.3FA7.5EB9.BC8C.432B

SERVICOS OI

SERVICOS MENSAIS

Seqüência	Descrição dos serviços	Dia/Qtdde	% Desconto	Aliquota	Valor
1	ASSINATURA BASICA NAO RESIDENCIAL	30		25% ICMS	69,90
Total SERVICOS MENSAIS					69,90

CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEI

Seqüência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Aliquota	Valor
2	23/09/2020	10:27:37	00:00:27	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992322017	25% ICMS	0,39
Total CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEI								0,39

Total Nota Fiscal Oi

70,29

Valor a pagar

70,29

Ter você como cliente é um privilégio. Obrigado por pagar sua conta em dia.



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO PAGAMENTO

Identificação	01
Convênio	01 SA - FIXO
Data/Hora Transação	13/10/2020 10:59:49
Sequência de Autenticação	373596
Data do Pagamento	13/10/2020
Valor	70,29
Linha Digitável	84680000000-8 70290027718-8 15606020201-7 00114600000-3
Protocolo	5733.1708.010D.0A14.273A.6128

SAC 0800 647 2200 - 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  LONDRI CIR Medicamentos e Produtos Hospitalares LONDRI CIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA Av Tiradentes, 7100, GLP Q3 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	CHAVE DE ACESSO 41200900339246001925500100025712011.95764800

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS FORA DO ESTADO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200184352384 29/09/2020 16:51:46
INSCRIÇÃO ESTADUAL 601.28757-95	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 29/09/2020
ENDEREÇO RUA 700, 679		BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE/FAX (48)3562-0226	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA 001 29/10/20 R\$ 1.035,78
--

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
948,78	100,25	0,00	353,49 1.035,78
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS VALOR DO IPI VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00 1.035,78


TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL E RESSO SAO MIGUEL LTDA		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF PR	CNPJ/CPF 00.428.307/0013-21
ENDEREÇO AV DEZ DE DEZEMBRO, 7130		MUNICÍPIO LONDRINA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 907.25478-00		HORA DE SAÍDA
QUANTIDADE 9	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	61,000

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
9842	ALGODÃO ORTOPEDICO 15CMX1,8MT C-156850 PCT/C/12 RL CREMER cProdANVISA=0010071150059 PMC=0,00 Lote=850082026 Qtd=3 Fab=02/06/2020 Val=21/06/2025 Cod Barras (cEan): 17891800156857	30059090	500	6108	PCT	3	9,420	28,26	28,26	3,39	12	9,07
10838	ATADURA GESSADA 10CMX3MT CYSNE C-216080 CX/C/20 RL CREMER cProdANVISA=0080245210070 PMC=0,00 Lote=080262028 Qtd=3 Fab=07/07/2020 Val=07/07/2023 Cod Barras (cEan): 17891800216087	90211099	540	6108	CX	3	29,000	87,00	0,00	0,00	0	27,92
22806	COLETOR PERFUROCORTANTE 13 LT ECOLOGIC CX/C/20 UN DESCARBOX cProdANVISA=0080937630002 PMC=0,00 Lote=4545 Qtd=1 Fab=17/06/2020 Val=17/06/2025 Cod Barras (cEan): 7898951599536	48191000	000	6108	CX	1	58,000	58,00	58,00	6,96	12	22,43
22807	COLETOR PERFUROCORTANTE 20 LT ECOLOGIC CX/C/20 UN DESCARBOX cProdANVISA=0080937630002 PMC=0,00 Lote=4672 Qtd=3 Fab=06/08/2020 Val=06/08/2025 Cod Barras (cEan): 7898951599536	48191000	000	6108	CX	3	80,000	240,00	240,00	28,80	12	92,81
24454	ESPÁRADRAPO CAPA 10CMX4,5MT PROCITEX C-257199 RL CREMER cProdANVISA=0080245219058 PMC=0,00 Lote=1993029G Qtd=48 Fab=15/07/2020 Val=15/07/2022 Cod Barras (cEan): 17891800257196	30051030	500	6108	RL	48	5,175	248,40	248,40	29,81	12	79,71
2002	FILTRO BACTERIOSTATICO C/TRAQUEIA ADULTO COD-1435T UN BE CARE cProdANVISA=0080808489008 PMC=0,00 Lote=190906 Qtd=20 Fab=06/09/2019 Val=06/09/2024 Cod Barras (cEan): 7895098881913	90192010	200	6108	UN	20	8,500	170,00	170,00	6,80	4	56,05
1507	MALHA TUBULAR 08CM 15MTS C-F08141 RL POLAR FIX cProdANVISA=008003400021 PMC=0,00 Lote=36765 Qtd=6 Fab=20/02/2020 Val=20/02/2025	60029010	500	6108	RL	6	6,020	36,12	36,12	4,33	12	11,59

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\$61,04.
 INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SC DE Numero 26.043.786-7, DISPENSAÇÃO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE 30/D
 PED: 451942 Vendedor: JENIFFER DOS REIS FERNANDES
 Sep: EDUARDO ALVES Conf: ELDER INACIO DE OLIVEIRA PONTES
 OC. 56.978
 ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
 Val aprox dos tributos R\$ 353,49 (34,13%) Fonte:IBPT
 ICMS ISENTO CONF. POSICAO 34 ITEM 4 ANEXO V RICMS PR: Produtos(10838) - Partilha ICMS operacao interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 61,04. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

RESERVADO AO FISCO CERTIFICADO que o <input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL- <input type="checkbox"/> SERVIÇO Constante deste documento foi <input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO e aceito em 01/10/20 <input type="checkbox"/> PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64 Recebedor: MARCO ANTÔNIO Cargo: AUXILIAR Assinatura: Visto:

Recebemos de LONDRI CIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 29/09/2020, Valor Total: R\$1.035,78, Destinatário: ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA -ITAPEMA RUA 700, 679 - VARZEA - ITAPEMA/SC		NF-e Nº 000.257.120 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



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

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº 000.257.120
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 2/2



CHAVE DE ACESSO
 4120 0900 3392 4600 0192 5500 1000 2571 2011 9576 4800

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS FORA DO ESTADO:

INSCRIÇÃO ESTADUAL 601.28757-95 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 141200184352384 29/09/2020 16:51:46

CNPJ 00.339.246/0001-92

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC-ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
8601	Cod Barras (cEan): 17898010927031 MALHA TUBULAR 15CM 15MTS C-F08144 RL POLAR FIX cProdANVISA=0008003400021 PMC=0,00 Lote=41697 Qtd=20 Fab=13/07/2020 Val=13/07/2025 Cod Barras (cEan): 17898010927062	60029010	500	6108	RL	20	8,400	168,00	168,00	20,16	12	53,91

FOLHAS
 Nº 235

Banco do Brasil

001-9

00190.00009 02090.228004 00065.358178 1 84230000103578

RECIBO de Entrega

Beneficiário: LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF: 00.339.246/0001-92		Sacador Avalista:		Vencimento 29/10/2020	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV TIRADENTES, 7100, GLP 03 MODULO 06 E 07-LONDRINA-PR							
Nosso Número 20902280000065358		Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário 2755-3 / 121550-7	
Data do Documento 29/09/2020		Número Documento 257120/01	Espécie Documento DM	Aceite N	Data Processamento 29/09/2020	(=) Valor do Documento 1.035,78	
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 00065.358178 1 84230000103578

Beneficiário: LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF: 00.339.246/0001-92		Sacador Avalista:		Vencimento 29/10/2020	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV TIRADENTES, 7100, GLP 03 MODULO 06 E 07-LONDRINA-PR							
Nosso Número 20902280000065358		Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário 2755-3 / 121550-7	
Data do Documento 29/09/2020		Número Documento 257120/01	Espécie Documento DM	Aceite N	Data Processamento 29/09/2020	(=) Valor do Documento 1.035,78	
Pagador : ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA -ITAPEMA				CNPJ: 86.324.860/0009-53			
Autenticação Mecânica							

Banco do Brasil

001-9

00190.00009 02090.228004 00065.358178 1 84230000103578

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO						Vencimento 29/10/2020	
Beneficiário: LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF: 00.339.246/0001-92		Sacador Avalista:		Agência/Código do Beneficiário 2755-3 / 121550-7	
Data do Documento 29/09/2020		No. do Documento 257120/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 29/09/2020	Nosso Número 20902280000065358	
Uso do Banco		Carteira 17	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.035,78	
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\$ 2,76						(+) Mora/Multa	
ESTE BOLETO SERÁ ENCAMINHADO PARA PROTESTO APÓS 3 DIAS DO VENCIMENTO.							
NÃO AUTORIZADO O PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE.						(=) Valor Cobrado	
Pagador : ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA -ITAPEMA RUA 700 679 88220000 ITAPEMA SC				CNPJ: 86.324.860/0009-53 VARZEA			
Sacador / Avalista:		CNPJ:		Código de Baixa			

Autenticação Mecânica. **Ficha de Compensação**FOLHAS
Nº 239

COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	13/10/2020 10:59:52
Data Do Vencimento	29/10/2020
Valor Título	1.035,78
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	373622
Data Do Pagamento	13/10/2020
Valor	1.035,78
Linha Digitável	00190.00009 02090.228004 00065.358178 1 84230000103578
Protocolo	5759.564C.010D.0A14.273B.1B5E

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

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

Oi S.A.
Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA
CEP 88036-500 - Florianópolis - SC
CNPJ Matriz :76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0322-66 I.E: 25.042.764-8

OK



INSTITUTO SANTE
R 700 00659
CASA BRANCA
88220-000 ITAPEMA - SC

Referência

OUTUBRO/2020

Telefone

(47) 3268 5986

Vencimento

15/10/2020

Total a pagar

R\$ 83,32

Resumo da sua fatura



OI FIXO

OI FIXO

PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL
SERVICOS DIGITAIS

R\$ 83,32

83,32



EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS ...

LIGACOES FIXO-FIXO
LIGACOES FIXO-MOVEL

R\$,00

0,00

0,00

CERTIFICO

LISTAS TELEFÔNICAS

A lista telefônica da Oi, na sua região, edição atual, é disponibilizada em dois volumes: um com telefones não residenciais e um com telefones residenciais. Ambos os volumes, caso seja de seu interesse, podem ser solicitados pelo número 10314. A ligação é gratuita, assim como é gratuita a entrega da lista telefônica. Caso não haja solicitação, os telefones serão informados gratuitamente no Serviço de Auxílio à Lista - 102.



Oi S.A.
Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA
CEP 88036-500 - Florianópolis - SC
CNPJ Matriz :76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0322-66 I.E: 25.042.764-8

INSTITUTO SANTE

Número do Telefone: 47 3268 5986

Número da Fatura: 2010.015185760

Sequencial: 717691198 202010 01141

Contrato Agrupador: 717.691.198-4 - 1ª Via

FOLHAS

Nº 241

8465000000 1 83320027717 0 69119820201 8 00114100000 8



Data de Vencimento 15/10/2020

Valor a pagar: 83,32

Nº Identificador para Débito Automático: 717.691.198-4

Fique ligado

O débito em conta corrente continua sendo a melhor alternativa pra você. Procure seu banco e cadastre todos os seus telefones.

Boa notícia pra você: agora, a cobrança de chamadas DDD poderá ser feita como você quiser: na sua conta telefônica ou separadamente.

EXCEPCIONALMENTE NESTE MÊS, A SUA CONTA TELEFÔNICA PODERÁ SER PAGA SEM MULTA ATÉ O DIA 15 out 2020.

TODOS OS VALORES COBRADOS NESTA FATURA SAO TRUNCADOS NA SEGUNDA CASA DECIMAL

DURANTE O PERIODO DE BLOQUEIO PARCIAL A ASSINATURA DE SUA LINHA SERA COBRADA NORMALMENTE DE ACORDO COM OS VALORES CONTRATADOS POIS ELA CONTINUA APTA A RECEBER CHAMADAS

CANCELAMENTO E INCLUSAO NOS ORGAOS DE PROTECAO AO CREDITO SPC SERASA 30 DIAS APOS A SUSPENSAO TOTAL

OI INFORMA A PARTIR SET20 AS OFERTAS DE FIXO PA 154 TERAO NOVOS VALORES REF REAJUSTE PLANOS DE SERVICO. SENDO MANTIDOS NO ENTANTO OS DESCONTOS PROMOCIONAIS NOS TERMOS DOS SEUS REGULAMENTOS. MAIS INFOS EM WWW.OI.COM.BR/REAJUSTE

1331 CENTRAL DE ATENDIMENTO ANATEL AO LIGAR INFORME O NUMERO DO PROTOCOLO FORNECIDO PELA PRESTADORA

10314 CENTRAL DE RELACIONAMENTO OI

A UTILIZACAO DO SERVICO DE PAGAMENTO EM LOTERICA SEM A APRESENTACAO DA FATURA ESTA SUJEITA A COBRANCA PARA MAIS INFORMACOES LIGUE 103 14

CLIENTE BANCO DO BRASIL LIGUE 08007290001 E CONFIRME COM BANCO SE O DEBITO AUTOMATICO SOLICITADO POR VOCE ESTA AUTORIZADO E VALIDO PARA A FATURA ATUAL SE NAO ESTIVER AUTORIZADO PARA AS PROXIMAS FATURAS E EFETUE O PAGAMENTO DA ATUAL

FIQUE ATENTO EFETUE OS PAGAMENTOS EM DIA E EVITE COBRANCA DE MULTA DE 2 POR CENTO E JUROS DE 1 POR CENTO AO MES PRO RATA DIE

SUSPENSAO DO SERVICO PARCIAL 15 DIAS APOS ENVIO DA 1 NOTIFICACAO E COM MAIS 30 DIAS SUSPENSAO TOTAL

Canais de atendimento à sua empresa
0800 031 0800 Central de Relacionamento.

102 Auxílio à lista.

Confira sua conta na Internet: www.oi.com.br

Central de Recursos: www.oi.com.br ou 0800 031 0800. Pra agilizar o atendimento, tenha em mãos o número do protocolo fornecido pela Central de Relacionamento.

1331 Central de Atendimento ANATEL (ao ligar, informe o número do protocolo fornecido pela prestadora).

Contribuições: Para o FUST (1%) e FUNTTEL (0.5%) sobre valor dos serviços, não repassados às tarifas.

Valor mínimo do ressarcimento, em caso de interrupção do serviço local: duração da interrupção (em min.) vezes valor da assinatura básica, divididos por 43.200 min.(30 dias).

Os códigos de seleção de prestadoras de longa distância são: 31 Oi, 12 CTBC, 13 Fonar, 14 Oi, 15 Telefônica, 16 Viacom, 17 Transit, 19 Epsilon, 21 Embratel, 23 Intelig, 24 Primeira Escolha, 25 GVT, 26 IDT, 28 Alpamayo, 29 T-Leste, 32 Convergia, 34 ETML, 35 Easytone, 37 Golden Line, 38 TESA, 39 Engevex, 41 TIM, 42 GT Group, 43 Sercomtel, 45 Global Crossing, 46 Hoje Telecom, 47 BT Communications, 53 OSTARA, 57 Itaceu, 58 Voitel, 62 Option, 63 Hello Brazil, 67 ALOOLA, 71 Dollarphone, 81 Sermatel, 84 BBT, 85 America Net, 91 IP Corp Telecom, 96 Amigo Telecom, 65 Telecom 65, 49 Cambridge, 75 Vipway.

Resumo dos Tributos Incidentes

Receitas (R\$)	Valor ICMS	Valor ISS	Valor PIS	Valor COFINS
Serviços Telecom	16,73	0,00	0,43	2,00
Serviços Não Telecom	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Serviços	0,00	0,00	0,10	0,49
Total Tributos	16,73	0,00	0,53	2,49

Nota: Fundamento legal Lei 12.741/2012 e Resolução ANATEL 632/2014

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES		NÚMERO DA NF:014.994.619 SÉRIE: U SUB-SÉRIE:02																	
INSTITUTO SANTE R 700 00659 CASA BRANCA 88220-000 ITAPEMA - SC		Número do Cliente: 234734903000006 Período de: 26/08/2020 a 25/09/2020 Contrato Agrupador: 717.691.198-4 Telefone Agrupador: 47 3268 5986 Contrato Agrupado: 717.691.198-4 Telefone Agrupado: 47 3268 5986 CPF/CNPJ: 08.776.971/0006-44 Insc. Estadual: ISENT0 Data de emissão: 01/10/2020																	
Oi S.A CNPJ: 76.535.764/0322-66 I.E: 25.042.764-8 Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA CEP 88036-500 - Florianópolis - SC Via: Única CFOP:05307 Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações		<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="text-align: left;">RESUMO DOS TRIBUTOS</th> <th>ICMS</th> <th>ICMS</th> <th>ISS</th> </tr> <tr> <td>Base de Cálculo</td> <td style="text-align: right;">66,92</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>Aliquota</td> <td style="text-align: right;">25%</td> <td style="text-align: right;">0%</td> <td style="text-align: right;">0%</td> </tr> <tr> <td>Valor</td> <td style="text-align: right;">16,73</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> </table>		RESUMO DOS TRIBUTOS	ICMS	ICMS	ISS	Base de Cálculo	66,92	0,00	0,00	Aliquota	25%	0%	0%	Valor	16,73	0,00	0,00
RESUMO DOS TRIBUTOS	ICMS	ICMS	ISS																
Base de Cálculo	66,92	0,00	0,00																
Aliquota	25%	0%	0%																
Valor	16,73	0,00	0,00																
RESERVADO AO FISCO 6EE1.E0DB.CB09.D08E.21B2.7A89.FD91.12CB																			

SERVICOS OI

SERVICOS MENSAIS

Seqüência	Descrição dos serviços	Dia/Qtde	%Desconto	Aliquota	Valor
1	OI FIXO AVANÇADO	30	24,49%	25% ICMS	66,92
Total SERVICOS MENSAIS					66,92

SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL

Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Aliquota	Valor
2	CHAM. LOCAIS OI	24/09/2020	MIN. 000000251,3		
3	CHAM. LOCAIS OUTRAS OPERADORAS	24/09/2020	MIN. 000000089,5		
Total SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL					0,00

SERVICOS LOCAIS HORARIO REDUZIDO

Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Aliquota	Valor
4	CHAM. LOCAIS OI	24/09/2020	MIN. 000000084,0		
5	CHAM. LOCAIS OUTRAS OPERADORAS	24/09/2020	MIN. 000000008,0		
Total SERVICOS LOCAIS HORARIO REDUZIDO					0,00

CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO

Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Aliquota	Valor
6	TOTAL DE MINUTOS LOCAIS	25/08/2020	MIN. 000000432,8	0%	0,00
7	FRANQUIA EM MINUTOS	25/08/2020	MIN. 0000045000,0	0%	0,00
8	MINUTOS EXCEDENTES A FRANQUIA	24/09/2020	MIN. 0000000000,0	0%	0,00
Total CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO					0,00

MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO

Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Aliquota	Valor
9	CHAMADAS HORARIO NORMAL - QUANTIDADE/DURACAO MEDIA	24/09/2020	00000151/000002,1	0%	0,00
10	CHAMADAS HORARIO REDUZIDO - QUANTIDADE	24/09/2020	00000048	0%	0,00
Total MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO					0,00

INTERURBANOS

Seqüência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Aliquota	Valor
11	27/08/2020	14:31:47	00:00:54	DDD-SC-SAO JOSE	DIF	4833813031	0%	0,00
12	27/08/2020	14:33:56	00:03:01	DDD-SC-SAO JOSE	DIF	4832594444	0%	0,00
13	27/08/2020	17:00:08	00:02:33	DDD-SC-BRUSQUE	DIF	4733513041	0%	0,00
14	29/08/2020	13:27:25	00:00:05	DDD-SC-SAO JOSE	NOR	4832148000	0%	0,00
15	29/08/2020	13:28:03	00:05:12	DDD-SC-SAO JOSE	NOR	4839542000	0%	0,00
16	30/08/2020	03:22:40	00:04:37	DDD-SC-FLORIANOPOLIS	SRD	4830655500	0%	0,00
17	02/09/2020	23:39:03	00:07:10	DDD-SC-FLORIANOPOLIS	RED	4837212099	0%	0,00
18	03/09/2020	05:56:47	00:02:46	DDD-SC-SAO JOSE	SRD	4832471188	0%	0,00
19	03/09/2020	06:01:24	00:04:57	DDD-SC-SAO JOSE	RED	4839542000	0%	0,00
20	08/09/2020	16:39:30	00:04:46	DDD-SC-FLORIANOPOLIS	DIF	4832249091	0%	0,00
21	12/09/2020	09:46:12	00:01:11	DDD-SC-TJUCAS	NOR	4832630197	0%	0,00
22	16/09/2020	14:17:19	00:00:43	DDD-SC-BRUSQUE	DIF	4733513041	0%	0,00
23	22/09/2020	10:36:46	00:04:03	DDD-SC-FLORIANOPOLIS	DIF	4832519000	0%	0,00
24	22/09/2020	10:42:16	00:02:42	DDD-SC-FLORIANOPOLIS	DIF	4832519000	0%	0,00

Continua na próxima página

FOLHAS
 Nº 243

SERVICOS OI - Continuação

SERVICOS OI

INTERURBANOS

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Aliquota	Valor
25	22/09/2020	14:28:11	00:00:31	DDD-SC-TIUCAS	DIF	4832636693	0%	0,00
Total INTERURBANOS								0,00

CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Aliquota	Valor
26	25/08/2020	08:44:18	00:00:18	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997543797	0%	0,00
27	25/08/2020	08:45:00	00:01:00	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996678217	0%	0,00
28	25/08/2020	08:47:37	00:00:18	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997543797	0%	0,00
29	25/08/2020	09:51:53	00:00:53	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991604392	0%	0,00
30	25/08/2020	10:55:09	00:00:39	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996680585	0%	0,00
31	25/08/2020	11:07:41	00:01:27	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47988787152	0%	0,00
32	25/08/2020	11:11:30	00:00:46	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996561765	0%	0,00
33	25/08/2020	18:12:01	00:01:43	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997389593	0%	0,00
34	25/08/2020	18:16:28	00:00:34	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997389593	0%	0,00
35	26/08/2020	07:24:29	00:00:43	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47989191313	0%	0,00
36	26/08/2020	09:36:56	00:02:30	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996772799	0%	0,00
37	26/08/2020	13:12:59	00:00:24	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47989191313	0%	0,00
38	26/08/2020	13:39:32	00:00:11	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996269727	0%	0,00
39	26/08/2020	14:58:34	00:01:24	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47989191313	0%	0,00
40	26/08/2020	15:39:09	00:00:14	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996526193	0%	0,00
41	26/08/2020	15:39:46	00:00:17	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991133032	0%	0,00
42	26/08/2020	16:23:22	00:00:15	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992339791	0%	0,00
43	26/08/2020	17:21:44	00:00:27	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991676790	0%	0,00
44	26/08/2020	20:33:22	00:00:20	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999789967	0%	0,00
45	27/08/2020	08:26:05	00:00:19	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984628984	0%	0,00
46	27/08/2020	08:42:33	00:00:14	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992598085	0%	0,00
47	27/08/2020	08:45:26	00:00:18	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997379439	0%	0,00
48	27/08/2020	08:49:08	00:00:21	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992338425	0%	0,00
49	27/08/2020	14:37:53	00:00:22	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997082429	0%	0,00
50	27/08/2020	14:51:14	00:01:05	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992457197	0%	0,00
51	27/08/2020	15:03:31	00:00:28	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991660250	0%	0,00
52	27/08/2020	15:13:18	00:00:41	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999797071	0%	0,00
53	27/08/2020	16:28:13	00:00:04	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996392905	0%	0,00
54	27/08/2020	16:58:00	00:00:12	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996392905	0%	0,00
55	27/08/2020	17:59:39	00:02:06	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996392905	0%	0,00
56	27/08/2020	18:34:55	00:00:06	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999775587	0%	0,00
57	27/08/2020	18:36:53	00:00:28	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997799069	0%	0,00
58	28/08/2020	01:09:56	00:01:10	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47991449622	0%	0,00
59	28/08/2020	10:22:52	00:01:03	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996565437	0%	0,00
60	28/08/2020	10:37:23	00:01:07	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47989191313	0%	0,00
61	28/08/2020	11:32:52	00:00:04	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992371958	0%	0,00
62	28/08/2020	11:41:19	00:00:33	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991529507	0%	0,00
63	28/08/2020	12:37:35	00:01:19	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984616733	0%	0,00
64	28/08/2020	17:03:25	00:02:01	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996550541	0%	0,00
65	28/08/2020	22:08:44	00:04:17	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47984005903	0%	0,00
66	29/08/2020	04:23:21	00:03:14	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999068434	0%	0,00
67	29/08/2020	08:19:14	00:00:40	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999068434	0%	0,00
68	29/08/2020	13:40:08	00:13:23	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996824492	0%	0,00
69	29/08/2020	14:54:17	00:00:21	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996713744	0%	0,00
70	29/08/2020	17:23:35	00:01:01	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996380967	0%	0,00
71	29/08/2020	17:59:16	00:01:01	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999670007	0%	0,00
72	29/08/2020	22:58:08	00:02:13	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47989797071	0%	0,00
73	30/08/2020	10:59:15	00:00:35	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47992457197	0%	0,00
74	30/08/2020	11:03:51	00:00:25	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999260941	0%	0,00
75	30/08/2020	11:05:15	00:00:35	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996380967	0%	0,00
76	30/08/2020	11:11:41	00:00:11	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996023070	0%	0,00
77	30/08/2020	11:22:02	00:00:18	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996345855	0%	0,00
78	30/08/2020	11:22:42	00:01:42	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996345955	0%	0,00
79	30/08/2020	11:43:11	00:00:22	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997350665	0%	0,00
80	30/08/2020	12:10:13	00:01:17	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47989191313	0%	0,00
81	30/08/2020	13:18:22	00:00:49	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996930677	0%	0,00
82	30/08/2020	15:01:49	00:00:14	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47991181511	0%	0,00
83	30/08/2020	18:51:23	00:00:49	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47991676790	0%	0,00
84	30/08/2020	22:36:16	00:00:21	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996469271	0%	0,00
85	30/08/2020	22:45:58	00:01:09	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47991676790	0%	0,00
86	30/08/2020	22:47:51	00:00:28	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996654886	0%	0,00
87	30/08/2020	23:00:03	00:00:10	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47991676790	0%	0,00
88	31/08/2020	08:10:25	00:00:31	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992583842	0%	0,00
89	31/08/2020	09:51:47	00:00:22	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997630899	0%	0,00
90	31/08/2020	10:53:33	00:00:49	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47988822662	0%	0,00
91	31/08/2020	13:02:01	00:00:12	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997606610	0%	0,00
92	31/08/2020	18:56:24	00:01:02	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999694902	0%	0,00
93	31/08/2020	20:03:12	00:00:09	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47989090106	0%	0,00
94	01/09/2020	08:41:49	00:00:23	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996380967	0%	0,00
95	01/09/2020	11:37:56	00:00:14	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996410129	0%	0,00
96	01/09/2020	12:33:42	00:02:09	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984616733	0%	0,00
97	01/09/2020	13:23:04	00:00:24	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997024226	0%	0,00
98	01/09/2020	13:32:09	00:01:59	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996793394	0%	0,00
99	01/09/2020	14:59:36	00:00:19	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999531544	0%	0,00
100	01/09/2020	16:03:44	00:00:27	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992535676	0%	0,00
101	01/09/2020	20:54:09	00:00:30	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996013720	0%	0,00
102	02/09/2020	09:50:42	00:00:43	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991914696	0%	0,00
103	02/09/2020	10:39:19	00:00:36	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992457197	0%	0,00
104	02/09/2020	16:11:34	00:00:35	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996794918	0%	0,00
105	02/09/2020	21:16:40	00:00:38	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997419495	0%	0,00
106	03/09/2020	07:42:58	00:00:42	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999997049	0%	0,00
107	03/09/2020	08:46:26	00:00:45	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997026724	0%	0,00
108	03/09/2020	09:22:31	00:00:37	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997630899	0%	0,00
109	03/09/2020	09:23:49	00:00:28	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991676790	0%	0,00
110	03/09/2020	10:07:55	00:01:41	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992457197	0%	0,00

Continua na próxima página





SERVICOS OI - Continuação

SERVICOS OI

CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
111	03/09/2020	10:12:51	00:01:40	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992015854	0%	0,00
112	03/09/2020	11:18:40	00:00:57	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997051589	0%	0,00
113	03/09/2020	11:43:26	00:00:14	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991502454	0%	0,00
114	03/09/2020	11:52:43	00:01:40	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992453732	0%	0,00
115	03/09/2020	18:19:52	00:00:54	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996260540	0%	0,00
116	03/09/2020	18:41:03	00:00:46	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991676790	0%	0,00
117	03/09/2020	18:43:45	00:00:28	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997630899	0%	0,00
118	03/09/2020	21:07:24	00:00:13	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999787073	0%	0,00
119	04/09/2020	01:29:03	00:00:50	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47992043528	0%	0,00
120	04/09/2020	13:01:42	00:00:31	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991387412	0%	0,00
121	04/09/2020	15:12:53	00:00:15	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996944245	0%	0,00
122	05/09/2020	12:00:34	00:00:45	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991914896	0%	0,00
123	05/09/2020	12:28:34	00:00:13	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991523349	0%	0,00
124	05/09/2020	15:59:12	00:00:14	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997414323	0%	0,00
125	05/09/2020	16:52:12	00:00:39	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997630899	0%	0,00
126	05/09/2020	18:03:39	00:01:00	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997725393	0%	0,00
127	05/09/2020	18:32:00	00:00:07	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991200017	0%	0,00
128	06/09/2020	02:27:09	00:02:44	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47992761796	0%	0,00
129	06/09/2020	03:09:46	00:00:50	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996403144	0%	0,00
130	06/09/2020	03:13:10	00:00:22	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996403144	0%	0,00
131	06/09/2020	03:17:02	00:00:40	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996403144	0%	0,00
132	06/09/2020	04:33:35	00:00:29	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47992761796	0%	0,00
133	06/09/2020	09:17:15	00:00:45	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47991914896	0%	0,00
134	06/09/2020	12:22:17	00:00:23	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997168728	0%	0,00
135	06/09/2020	15:12:14	00:00:20	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996186563	0%	0,00
136	06/09/2020	16:44:34	00:01:06	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996702235	0%	0,00
137	06/09/2020	16:57:02	00:01:04	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997062000	0%	0,00
138	06/09/2020	17:15:54	00:02:53	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999372278	0%	0,00
139	06/09/2020	17:27:07	00:04:14	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999179764	0%	0,00
140	06/09/2020	17:35:23	00:00:18	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999179764	0%	0,00
141	06/09/2020	18:09:54	00:00:34	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47991914896	0%	0,00
142	06/09/2020	18:32:36	00:01:25	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996345288	0%	0,00
143	06/09/2020	18:48:49	00:00:11	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996186563	0%	0,00
144	07/09/2020	05:30:21	00:00:25	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997884446	0%	0,00
145	07/09/2020	06:07:06	00:00:51	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996053145	0%	0,00
146	07/09/2020	09:08:38	00:00:07	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996678202	0%	0,00
147	07/09/2020	09:09:01	00:01:17	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996678202	0%	0,00
148	07/09/2020	10:28:53	00:03:11	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47991200017	0%	0,00
149	07/09/2020	12:39:59	00:00:33	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997630899	0%	0,00
150	07/09/2020	12:56:35	00:00:19	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996930677	0%	0,00
151	07/09/2020	13:55:01	00:00:12	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999166699	0%	0,00
152	08/09/2020	02:30:05	00:00:20	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996520813	0%	0,00
153	08/09/2020	11:15:02	00:00:41	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999380529	0%	0,00
154	08/09/2020	13:08:52	00:01:08	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999380529	0%	0,00
155	08/09/2020	13:26:38	00:01:22	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999040169	0%	0,00
156	08/09/2020	13:30:56	00:00:48	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991969480	0%	0,00
157	08/09/2020	14:23:43	00:00:38	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996780131	0%	0,00
158	08/09/2020	15:44:54	00:00:13	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996433733	0%	0,00
159	08/09/2020	20:51:59	00:00:28	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997864630	0%	0,00
160	08/09/2020	23:56:08	00:01:05	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47991236439	0%	0,00
161	09/09/2020	08:32:10	00:00:24	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991200017	0%	0,00
162	09/09/2020	09:04:04	00:00:16	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991200017	0%	0,00
163	09/09/2020	10:38:03	00:01:29	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996154662	0%	0,00
164	09/09/2020	10:41:23	00:00:41	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991226830	0%	0,00
165	09/09/2020	10:44:35	00:01:15	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996524095	0%	0,00
166	09/09/2020	10:52:36	00:00:16	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984742362	0%	0,00
167	09/09/2020	10:59:48	00:00:14	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47920006449	0%	0,00
168	09/09/2020	12:56:41	00:00:24	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997062000	0%	0,00
169	09/09/2020	13:22:05	00:01:32	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997062000	0%	0,00
170	09/09/2020	13:29:34	00:00:49	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991676790	0%	0,00
171	09/09/2020	14:23:36	00:00:16	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47920006449	0%	0,00
172	09/09/2020	14:41:49	00:00:30	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999848015	0%	0,00
173	09/09/2020	14:48:23	00:03:14	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996457876	0%	0,00
174	09/09/2020	14:57:07	00:00:17	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47986229949	0%	0,00
175	09/09/2020	14:58:20	00:01:55	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984247913	0%	0,00
176	09/09/2020	15:20:49	00:00:43	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991160905	0%	0,00
177	09/09/2020	16:07:09	00:07:06	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47989191313	0%	0,00
178	09/09/2020	16:28:21	00:00:29	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997630899	0%	0,00
179	09/09/2020	18:11:36	00:00:26	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996524095	0%	0,00
180	09/09/2020	18:15:01	00:00:12	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996524095	0%	0,00
181	09/09/2020	18:45:51	00:00:45	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47988305361	0%	0,00
182	09/09/2020	18:47:34	00:00:55	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997630899	0%	0,00
183	10/09/2020	09:11:59	00:00:52	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991226830	0%	0,00
184	10/09/2020	10:50:51	00:00:28	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996050439	0%	0,00
185	10/09/2020	11:41:13	00:00:13	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996641012	0%	0,00
186	10/09/2020	11:42:18	00:00:20	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996410129	0%	0,00
187	10/09/2020	14:03:30	00:00:21	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996050439	0%	0,00
188	10/09/2020	14:14:20	00:00:30	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991585652	0%	0,00
189	10/09/2020	16:22:25	00:01:11	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991200017	0%	0,00
190	10/09/2020	17:21:50	00:02:01	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992026757	0%	0,00
191	10/09/2020	19:43:36	00:02:32	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47988482695	0%	0,00
192	10/09/2020	19:49:35	00:00:14	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999202222	0%	0,00
193	11/09/2020	08:38:53	00:00:28	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991676790	0%	0,00
194	11/09/2020	11:35:13	00:00:18	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996410129	0%	0,00
195	11/09/2020	12:40:01	00:00:18	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997444337	0%	0,00
196	11/09/2020	12:41:01	00:00:23	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996559415	0%	0,00
197	11/09/2020	13:32:32	00:03:37	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997904862	0%	0,00
198	11/09/2020	15:23:59	00:00:35	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996930677	0%	0,00
199	11/09/2020	16:53:13	00:00:37	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991099530	0%	0,00
200	11/09/2020	18:43:58	00:00:16	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996930677	0%	0,00
201	12/09/2020	05:22:55	00:00:36	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999057098	0%	0,00

Continua na próxima página



SERVICOS OI - Continuação

SERVICOS OI

CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifcação	Telefone	Aliquota	Valor
202	12/09/2020	05:24:01	00:00:29	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999957098	0%	0,00
203	12/09/2020	08:53:54	00:06:22	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996009169	0%	0,00
204	12/09/2020	09:07:22	00:02:03	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47989191313	0%	0,00
205	12/09/2020	11:03:43	00:00:15	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996410129	0%	0,00
206	12/09/2020	11:54:02	00:00:28	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47989191313	0%	0,00
207	12/09/2020	21:59:38	00:00:36	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47991511300	0%	0,00
208	12/09/2020	22:36:44	00:00:31	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997092146	0%	0,00
209	13/09/2020	01:32:16	00:00:28	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997169738	0%	0,00
210	13/09/2020	10:02:38	00:01:25	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999593445	0%	0,00
211	13/09/2020	11:04:49	00:00:20	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47992615989	0%	0,00
212	13/09/2020	11:34:01	00:01:52	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47991200017	0%	0,00
213	13/09/2020	13:37:16	00:02:52	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47991200017	0%	0,00
214	13/09/2020	13:46:04	00:06:10	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47991200017	0%	0,00
215	13/09/2020	18:04:10	00:00:17	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47989191313	0%	0,00
216	13/09/2020	22:59:56	00:00:21	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47989129465	0%	0,00
217	13/09/2020	23:00:43	00:00:18	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47991129465	0%	0,00
218	13/09/2020	23:02:10	00:01:36	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47991450445	0%	0,00
219	14/09/2020	08:28:18	00:00:45	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999848015	0%	0,00
220	14/09/2020	08:34:51	00:00:43	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992185943	0%	0,00
221	14/09/2020	08:37:57	00:00:36	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999880971	0%	0,00
222	14/09/2020	08:44:01	00:00:30	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999715691	0%	0,00
223	14/09/2020	08:46:37	00:00:55	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997720404	0%	0,00
224	14/09/2020	13:02:08	00:00:26	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992026757	0%	0,00
225	14/09/2020	14:46:54	00:05:57	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997611228	0%	0,00
226	14/09/2020	16:48:23	00:00:20	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999221322	0%	0,00
227	14/09/2020	17:53:02	00:05:53	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997611228	0%	0,00
228	14/09/2020	18:29:42	00:00:50	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999434493	0%	0,00
229	14/09/2020	19:18:19	00:00:43	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999764494	0%	0,00
230	14/09/2020	19:30:12	00:01:42	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996927422	0%	0,00
231	14/09/2020	20:45:45	00:02:42	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47988033165	0%	0,00
232	14/09/2020	22:26:30	00:00:38	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47991957412	0%	0,00
233	14/09/2020	23:17:45	00:00:16	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47984193987	0%	0,00
234	15/09/2020	09:06:01	00:00:50	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996885798	0%	0,00
235	15/09/2020	10:42:20	00:00:58	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999907542	0%	0,00
236	15/09/2020	11:44:07	00:00:07	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996401029	0%	0,00
237	15/09/2020	11:44:35	00:00:27	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996410129	0%	0,00
238	15/09/2020	14:38:01	00:00:13	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47989652815	0%	0,00
239	16/09/2020	13:43:07	00:00:56	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996172210	0%	0,00
240	16/09/2020	13:58:36	00:00:44	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997952554	0%	0,00
241	16/09/2020	14:36:10	00:01:21	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992676203	0%	0,00
242	16/09/2020	14:45:02	00:01:07	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991359948	0%	0,00
243	16/09/2020	16:44:09	00:00:26	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999092261	0%	0,00
244	16/09/2020	17:04:58	00:00:57	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999092261	0%	0,00
245	16/09/2020	17:14:28	00:00:28	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991696137	0%	0,00
246	16/09/2020	18:20:21	00:00:21	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996731253	0%	0,00
247	17/09/2020	12:19:29	00:00:17	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996348112	0%	0,00
248	17/09/2020	13:15:28	00:00:25	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992701800	0%	0,00
249	17/09/2020	13:23:53	00:00:41	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991676790	0%	0,00
250	17/09/2020	14:30:43	00:00:31	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996644868	0%	0,00
251	17/09/2020	14:36:36	00:00:19	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999388516	0%	0,00
252	17/09/2020	14:37:23	00:00:41	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999388516	0%	0,00
253	17/09/2020	14:40:36	00:00:22	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999100788	0%	0,00
254	17/09/2020	18:12:05	00:00:14	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991100967	0%	0,00
255	17/09/2020	18:59:05	00:00:48	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999805270	0%	0,00
256	17/09/2020	23:39:45	00:00:54	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47991449622	0%	0,00
257	18/09/2020	09:14:23	00:01:43	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991449622	0%	0,00
258	18/09/2020	12:43:59	00:00:20	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997196836	0%	0,00
259	18/09/2020	13:54:09	00:01:22	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999195128	0%	0,00
260	18/09/2020	13:57:21	00:03:51	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996293082	0%	0,00
261	18/09/2020	14:06:51	00:00:30	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999145095	0%	0,00
262	18/09/2020	14:07:47	00:00:40	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999145095	0%	0,00
263	18/09/2020	14:38:13	00:00:22	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996526193	0%	0,00
264	18/09/2020	14:48:47	00:02:32	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991995580	0%	0,00
265	18/09/2020	15:17:48	00:00:54	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984207809	0%	0,00
266	18/09/2020	16:56:18	00:00:29	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996188303	0%	0,00
267	18/09/2020	17:04:38	00:00:56	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47989120984	0%	0,00
268	18/09/2020	17:09:56	00:00:47	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992707708	0%	0,00
269	18/09/2020	17:19:47	00:00:35	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996457013	0%	0,00
270	19/09/2020	00:04:13	00:00:11	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999833060	0%	0,00
271	19/09/2020	11:51:19	00:00:27	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996081475	0%	0,00
272	19/09/2020	12:37:33	00:02:10	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996081475	0%	0,00
273	19/09/2020	15:54:41	00:00:35	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997248916	0%	0,00
274	19/09/2020	15:56:09	00:00:31	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999425440	0%	0,00
275	19/09/2020	15:58:31	00:00:42	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997248916	0%	0,00
276	19/09/2020	16:03:25	00:00:26	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997248916	0%	0,00
277	19/09/2020	17:44:21	00:02:48	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997016010	0%	0,00
278	19/09/2020	17:53:17	00:00:41	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996081475	0%	0,00
279	20/09/2020	10:48:03	00:00:22	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999177082	0%	0,00
280	20/09/2020	12:12:35	00:00:24	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999461104	0%	0,00
281	20/09/2020	13:49:44	00:01:35	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47991569990	0%	0,00
282	20/09/2020	15:21:00	00:00:18	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997381309	0%	0,00
283	20/09/2020	16:24:11	00:01:09	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997062000	0%	0,00
284	21/09/2020	00:13:14	00:01:18	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47988877096	0%	0,00
285	21/09/2020	00:18:36	00:01:36	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47988877096	0%	0,00
286	21/09/2020	07:40:33	00:00:24	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47988892788	0%	0,00
287	21/09/2020	07:51:58	00:04:34	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992215911	0%	0,00
288	21/09/2020	08:30:23	00:01:08	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999702737	0%	0,00
289	21/09/2020	11:55:27	00:00:29	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996930677	0%	0,00
290	21/09/2020	14:31:59	00:00:16	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999543813	0%	0,00
291	21/09/2020	15:23:22	00:00:35	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992758966	0%	0,00
292	21/09/2020	16:33:45	00:00:23	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991676790	0%	0,00
293	21/09/2020	16:43:26	00:00:41	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997133990	0%	0,00

Continua na próxima página



SERVICOS OI - Continuação

SERVICOS OI

CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL

Seqüência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
294	21/09/2020	23:14:17	00:00:16	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47992887931	0%	0,00
295	22/09/2020	08:59:15	00:01:18	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996009169	0%	0,00
296	22/09/2020	09:34:06	00:00:30	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984005903	0%	0,00
297	22/09/2020	11:09:19	00:00:27	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991200017	0%	0,00
298	22/09/2020	14:19:26	00:00:18	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999798277	0%	0,00
299	22/09/2020	14:25:49	00:00:37	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999798277	0%	0,00
300	22/09/2020	14:47:05	00:00:22	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991200017	0%	0,00
301	22/09/2020	15:11:30	00:00:26	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991200017	0%	0,00
302	22/09/2020	15:26:27	00:00:31	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999113015	0%	0,00
303	22/09/2020	16:43:46	00:00:15	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996773523	0%	0,00
304	22/09/2020	21:14:10	00:00:15	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996143427	0%	0,00
305	22/09/2020	21:15:11	00:00:13	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47989200404	0%	0,00
306	22/09/2020	22:52:25	00:00:21	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999145032	0%	0,00
307	23/09/2020	10:18:17	00:00:30	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991876790	0%	0,00
308	23/09/2020	11:58:06	00:00:07	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992701800	0%	0,00
309	23/09/2020	12:24:21	00:00:18	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996348112	0%	0,00
310	23/09/2020	12:37:11	00:00:18	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997388544	0%	0,00
311	23/09/2020	15:13:24	00:00:36	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997666529	0%	0,00
312	23/09/2020	15:35:12	00:00:49	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992049566	0%	0,00
313	23/09/2020	15:36:53	00:00:41	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991585714	0%	0,00
314	23/09/2020	15:49:01	00:01:18	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996580768	0%	0,00
315	23/09/2020	15:56:03	00:00:19	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997693314	0%	0,00
316	23/09/2020	16:33:47	00:00:56	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992049566	0%	0,00
317	23/09/2020	16:57:11	00:00:19	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997693314	0%	0,00
318	23/09/2020	17:48:53	00:00:21	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996443418	0%	0,00
319	24/09/2020	04:39:24	00:00:20	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996802062	0%	0,00
320	24/09/2020	05:09:18	00:01:01	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996802062	0%	0,00
321	24/09/2020	21:43:47	00:00:11	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999155270	0%	0,00
Total CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL								0,00

CHAMADAS PARA MOVEL

Seqüência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
322	25/08/2020	10:14:45	00:00:37	VC2-PR-CASCADEL	VC2	45991429758	0%	0,00
323	26/08/2020	12:53:20	00:00:49	VC2-SC-LAGES	VC2	49991263092	0%	0,00
324	27/08/2020	14:59:38	00:00:55	VC3-RS-SANTA MARIA	VC3	55999966766	0%	0,00
325	27/08/2020	15:02:32	00:00:31	VC2-PR-CURITIBA	VC2	41996214757	0%	0,00
326	28/08/2020	19:58:08	00:00:44	VC3-RS-PORTO ALEGRE	VC3	51998593655	0%	0,00
327	29/08/2020	01:28:56	00:00:55	VC3-RS-PORTO ALEGRE	VC3	51998593655	0%	0,00
328	29/08/2020	17:12:42	00:00:47	VC3-RS-SANTA MARIA	VC3	55999966766	0%	0,00
329	30/08/2020	02:13:15	00:00:47	VC2-PR-CURITIBA	VC2	41996214757	0%	0,00
330	31/08/2020	07:43:10	00:00:40	VC3-GO-RIO VERDE	VC3	64992626177	0%	0,00
331	31/08/2020	17:29:38	00:00:48	VC3-GO-RIO VERDE	VC3	64992626177	0%	0,00
332	01/09/2020	14:06:26	00:00:56	VC2-PR-CURITIBA	VC2	41991847546	0%	0,00
333	01/09/2020	14:06:03	00:01:39	VC2-PR-CURITIBA	VC2	41991170773	0%	0,00
334	01/09/2020	21:22:12	00:01:49	VC2-SC-FLORIANOPOLIS	VC2	48991320986	0%	0,00
335	01/09/2020	21:47:22	00:01:03	VC2-SC-FLORIANOPOLIS	VC2	48991320986	0%	0,00
336	01/09/2020	21:59:42	00:01:32	VC2-SC-FLORIANOPOLIS	VC2	48991320986	0%	0,00
337	03/09/2020	11:21:31	00:00:38	VC2-PR-CURITIBA	VC2	41999473137	0%	0,00
338	03/09/2020	11:23:43	00:01:09	VC2-SC-FLORIANOPOLIS	VC2	48998484493	0%	0,00
339	03/09/2020	23:34:50	00:00:22	VC2-PR-MARINGA	VC2	44999786311	0%	0,00
340	05/09/2020	20:27:32	00:00:05	VC3-PA-BELEM	VC3	91989407375	0%	0,00
341	05/09/2020	20:30:32	00:00:20	VC3-PA-BELEM	VC3	91989407375	0%	0,00
342	06/09/2020	00:09:11	00:00:24	VC2-PR-PATO BRANCO	VC2	48999294049	0%	0,00
343	06/09/2020	03:19:19	00:00:31	VC2-SC-LAGES	VC2	49999365557	0%	0,00
344	06/09/2020	03:20:11	00:00:35	VC2-SC-LAGES	VC2	49999365557	0%	0,00
345	06/09/2020	06:31:40	00:00:23	VC3-RS-PORTO ALEGRE	VC3	51998593655	0%	0,00
346	06/09/2020	09:45:54	00:00:29	VC3-RS-SANTA MARIA	VC3	55999138039	0%	0,00
347	09/09/2020	14:07:37	00:00:27	VC2-PR-PATO BRANCO	VC2	48991048982	0%	0,00
348	10/09/2020	03:14:16	00:00:32	VC3-RS-PORTO ALEGRE	VC3	51998593655	0%	0,00
349	10/09/2020	11:12:51	00:00:19	VC2-SC-FLORIANOPOLIS	VC2	48991027037	0%	0,00
350	10/09/2020	17:31:15	00:00:06	VC3-SP-SAO PAULO	VC3	11964966244	0%	0,00
351	11/09/2020	23:40:59	00:00:46	VC3-RS-PORTO ALEGRE	VC3	51998593655	0%	0,00
352	12/09/2020	01:08:26	00:00:20	VC3-RS-PORTO ALEGRE	VC3	51998593655	0%	0,00
353	12/09/2020	11:57:34	00:00:44	VC3-RS-SANTA MARIA	VC3	55997017851	0%	0,00
354	12/09/2020	12:48:29	00:01:54	VC3-RS-SANTA MARIA	VC3	55997017851	0%	0,00
355	12/09/2020	14:05:19	00:00:26	VC3-RS-SANTA MARIA	VC3	55997017851	0%	0,00
356	12/09/2020	15:06:00	00:01:21	VC2-SC-FLORIANOPOLIS	VC2	48991320447	0%	0,00
357	12/09/2020	15:23:29	00:03:32	VC2-SC-FLORIANOPOLIS	VC2	48991320447	0%	0,00
358	13/09/2020	19:06:23	00:00:12	VC2-PR-MARINGA	VC2	44984164441	0%	0,00
359	14/09/2020	02:25:14	00:00:06	VC2-PR-PONTA GROSSA	VC2	42989517605	0%	0,00
360	14/09/2020	04:11:40	00:01:06	VC3-RS-PORTO ALEGRE	VC3	51998593655	0%	0,00
361	14/09/2020	09:53:29	00:00:14	VC3-RS-SANTA MARIA	VC3	55997017851	0%	0,00
362	14/09/2020	12:02:41	00:03:24	VC2-PR-CASCADEL	VC2	45991429758	0%	0,00
363	14/09/2020	21:37:26	00:02:17	VC2-SC-FLORIANOPOLIS	VC2	48991320986	0%	0,00
364	16/09/2020	14:27:33	00:00:18	VC3-RS-PORTO ALEGRE	VC3	51998183907	0%	0,00
365	17/09/2020	13:20:00	00:00:13	VC2-PR-CURITIBA	VC2	41998593655	0%	0,00
366	19/09/2020	05:18:52	00:00:39	VC3-RS-PORTO ALEGRE	VC3	51998593655	0%	0,00
367	20/09/2020	08:06:31	00:03:32	VC2-SC-FLORIANOPOLIS	VC2	48998327127	0%	0,00
368	20/09/2020	08:38:59	00:00:40	VC2-SC-FLORIANOPOLIS	VC2	48998327127	0%	0,00
369	20/09/2020	14:47:35	00:01:09	VC3-RS-PORTO ALEGRE	VC3	51996167202	0%	0,00
370	23/09/2020	15:14:43	00:00:18	VC2-SC-FLORIANOPOLIS	VC2	48998402145	0%	0,00
371	23/09/2020	15:31:39	00:00:19	VC2-SC-FLORIANOPOLIS	VC2	48998402145	0%	0,00
372	23/09/2020	15:48:08	00:00:19	VC2-SC-FLORIANOPOLIS	VC2	48998402145	0%	0,00
373	23/09/2020	16:52:25	00:00:18	VC2-SC-FLORIANOPOLIS	VC2	48999790493	0%	0,00
374	23/09/2020	16:53:17	00:00:19	VC2-SC-FLORIANOPOLIS	VC2	48998402145	0%	0,00
375	24/09/2020	02:02:41	00:00:48	VC3-RS-PORTO ALEGRE	VC3	51998593655	0%	0,00
376	24/09/2020	05:11:26	00:00:24	VC3-RS-PORTO ALEGRE	VC3	51998593655	0%	0,00
Total CHAMADAS PARA MOVEL								0,00

SERVICOS OI - Continuação

SERVICOS OI

CHAMADAS RECEBIDAS DE MOVEI A COBRAR

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Aliquota	Valor
377	29/08/2020	16:14:04	00:00:23	VC-1 ACB HORARIO NORMAL	VC1	47996824492	0%	0,00
378	29/08/2020	16:14:23	00:01:27	VC-1 ACB HORARIO NORMAL	VC1	47996824492	0%	0,00
379	24/09/2020	03:55:56	00:00:20	VC-1 ACB HORARIO REDUZIDO	VC1	47991353594	0%	0,00
Total CHAMADAS RECEBIDAS DE MOVEI A COBRAR								0,00

Total Nota Fiscal OI **66,92**

DOCUMENTO FINANCEIRO - N° 015.185.760

ITENS FINANCEIROS

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Histórico	% Desconto	Valor
380	IDENT. CHAMADAS TELEFONICAS	25/09/2020		21,99%	16,40
Total ITENS FINANCEIROS					16,40

Total Documento Financeiro **16,40**

Valor a pagar **83,32**

Ter você como cliente é um privilégio. Obrigado por pagar sua conta em dia.



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO PAGAMENTO

Identificação 01
Convênio 01 SA - FIXO
Data/Hora Transação 13/10/2020 10:59:47
Sequência de Autenticação 373582
Data do Pagamento 13/10/2020
Valor 83,32
Linha Digitável 84650000000-1 83320027717-0 69119820201-8 00114100000-8
Protocolo 5733.4A10.010D.0A14.273A.4D43

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

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



Oi S.A.
Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA
CEP 88036-500 - Florianópolis - SC
CNPJ Matriz :76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0322-66 I.E: 25.042.764-8



INSTITUTO SANTE
R 700 00679
CASA BRANCA
88220-000 ITAPEMA - SC


Referência
OUTUBRO/2020

Telefone
(47) 3363 3755

Vencimento
15/10/2020

Total a pagar
R\$ 91,51

Resumo da sua fatura

	OI FIXO	R\$ 91,51
	OI FIXO	91,51
	PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL	
	SERVICOS DIGITAIS	

CERTIFICADO

LISTAS TELEFÔNICAS

A lista telefônica da Oi, na sua região, edição atual, é disponibilizada em dois volumes: um com telefones não residenciais e um com telefones residenciais. Ambos os volumes, caso seja de seu interesse, podem ser solicitados pelo número 10314. A ligação é gratuita, assim como é gratuita a entrega da lista telefônica. Caso não haja solicitação, os telefones serão informados gratuitamente no Serviço de Auxílio à Lista - 102.



Oi S.A.
Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA
CEP 88036-500 - Florianópolis - SC
CNPJ Matriz :76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0322-66 I.E: 25.042.764-8

INSTITUTO SANTE
Número do Telefone: 47 3363 3755
Número da Fatura: 2010.015185758
Sequencial: 717691190 202010 01191
Contrato Agrupador: 717.691.190-9 - 1ª Via

FOLHAS Nº 250

8467000000 9 91510027717 6 69119020201 6 00119100000 7



Data de Vencimento	15/10/2020
Valor a pagar:	91,51
Nº Identificador para Débito Automático: 717.691.190-9	

Fique ligado

O débito em conta corrente continua sendo a melhor alternativa pra você. Procure seu banco e cadastre todos os seus telefones.

Boa notícia pra você: agora, a cobrança de chamadas DDD poderá ser feita como você quiser: na sua conta telefônica ou separadamente.

EXCEPCIONALMENTE NESTE MÊS, A SUA CONTA TELEFÔNICA PODERÁ SER PAGA SEM MULTA ATÉ O DIA 15 out 2020.

TODOS OS VALORES COBRADOS NESTA FATURA SAO TRUNCADOS NA SEGUNDA CASA DECIMAL

1331 CENTRAL DE ATENDIMENTO ANATEL AO LIGAR INFORME O NUMERO DO PROTOCOLO FORNECIDO PELA PRESTADORA

10314 CENTRAL DE RELACIONAMENTO OI

A UTILIZACAO DO SERVICO DE PAGAMENTO EM LOTERICA SEM A APRESENTACAO DA FATURA ESTA SUJEITA A COBRANCA PARA MAIS INFORMACOES LIGUE 103 14

CLIENTE BANCO DO BRASIL LIGUE 08007290001 E CONFIRME COM BANCO SE O DEBITO AUTOMATICO SOLICITADO POR VOCE ESTA AUTORIZADO E VALIDO PARA A FATURA ATUAL SE NAO ESTIVER AUTORIZADO PARA AS PROXIMAS FATURAS E EFETUE O PAGAMENTO DA ATUAL

FIQUE ATENTO EFETUE OS PAGAMENTOS EM DIA E EVITE COBRANCA DE MULTA DE 2 POR CENTO E JUROS DE 1 POR CENTO AO MES PRO RATA DIE

SUSPENSAO DO SERVICO PARCIAL 15 DIAS APOS ENVIO DA 1 NOTIFICACAO E COM MAIS 30 DIAS SUSPENSAO TOTAL

DURANTE O PERIODO DE BLOQUEIO PARCIAL A ASSINATURA DE SUA LINHA SERA COBRADA NORMALMENTE DE ACORDO COM OS VALORES CONTRATADOS POIS ELA CONTINUA APTA A RECEBER CHAMADAS

CANCELAMENTO E INCLUSAO NOS ORGAOS DE PROTECAO AO CREDITO SPC SERASA 30 DIAS APOS A SUSPENSAO TOTAL

OI INFORMA A PARTIR SET20 AS OFERTAS DE FIXO PA 154 TERAO NOVOS VALORES REF REAJUSTE PLANOS DE SERVICO. SENDO MANTIDOS NO ENTANTO OS DESCONTOS PROMOCIONAIS NOS TERMOS DOS SEUS REGULAMENTOS. MAIS INFOS EM WWW.OI.COM.BR/REAJUSTE

Canais de atendimento à sua empresa
0800 031 0800 Central de Relacionamento.

102 Auxílio à lista.

Confira sua conta na Internet: www.oi.com.br

Central de Recursos: www.oi.com.br ou 0800 031 0800. Pra agilizar o atendimento, tenha em mãos o número do protocolo fornecido pela Central de Relacionamento.

1331 Central de Atendimento ANATEL (ao ligar, informe o número do protocolo fornecido pela prestadora).

Contribuições: Para o FUST (1%) e FUNTTEL (0,5%) sobre valor dos serviços, não repassados às tarifas.

Valor mínimo do ressarcimento, em caso de interrupção do serviço local: duração da interrupção (em min.) vezes valor da assinatura básica, divididos por 43.200 min.(30 dias).

Os códigos de seleção de prestadoras de longa distância são: 31 Oi, 12 CTBC, 13 Fonar, 14 Oi, 15 Telefônica, 16 Viacom, 17 Transit, 19 Epsilon, 21 Embratel, 23 Intelig, 24 Primeira Escolha, 25 GVT, 26 IDT, 28 Alpamayo, 29 T-Leste, 32 Convergia, 34 ETML, 35 Easytone, 37 Golden Line, 38 TESA, 39 Engevox, 41 TIM, 42 GT Group, 43 Sercomtel, 45 Global Crossing, 46 Hoje Telecom, 47 BT Communications, 53 OSTARA, 57 Itacéu, 58 Voitel, 62 Option, 63 Hello Brazil, 67 ALOOLA, 71 Dollarphone, 81 Sermatel, 84 BBT, 85 America Net, 91 IP Corp Telecom, 96 Amigo Telecom, 65 Telecom 65, 49 Cambridge, 75 Vipway.

Resumo dos Tributos Incidentes

Receitas (R\$)	Valor ICMS	Valor ISS	Valor PIS	Valor COFINS
Serviços Telecom	16,73	0,00	0,43	2,00
Serviços Não Telecom	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Serviços	0,00	0,00	0,15	0,73
Total Tributos	16,73	0,00	0,58	2,73

Nota: Fundamento legal Lei 12.741/2012 e Resolução ANATEL 632/2014

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

NÚMERO DA NF:014.994.617 SÉRIE: U SUB-SÉRIE:02

INSTITUTO SANTE
R 700 00679
CASA BRANCA
88220-000 ITAPEMA - SC

Número do Cliente: 234734903000006 Período de: 26/08/2020 a 25/09/2020
Contrato Agrupador: 717.691.190-9 Telefone Agrupador: 47 3363 3755
Contrato Agrupado: 717.691.190-9 Telefone Agrupado: 47 3363 3755
CPF/CNPJ: 08.776.971/0006-44 Insc. Estadual: ISENT0
Data de emissão: 01/10/2020

Oi S.A
CNPJ: 76.535.764/0322-66 I.E: 25.042.764-8
Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA CEP 88036-500 - Florianópolis - SC
Via: Única CFOP:05307
Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações

RESUMO DOS TRIBUTOS

	ICMS	ICMS	ISS
Base de Cálculo	66,92	0,00	0,00
Alíquota	25%	0%	0%
Valor	16,73	0,00	0,00

RESERVADO AO FISCO

5245.82A5.88EE.A3FE.B90E.6F56.45CD.EC5B

SERVICOS OI

SERVICOS MENSAIS

Seqüência	Descrição dos serviços	Dia/Qtde	% Desconto	Alíquota	Valor
1	OI FIXO AVANÇADO	30	24,49%	25% ICMS	66,92
Total SERVICOS MENSAIS					66,92

Total Nota Fiscal OI

66,92

DOCUMENTO FINANCEIRO - Nº 015.185.758

ITENS FINANCEIROS

Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Histórico	% Desconto	Valor
2	IDENT. CHAMADAS TELEFONICAS	25/09/2020		21,99%	16,40
3	SERVICO BUSCA AUTOMATICA	25/09/2020			8,19
Total ITENS FINANCEIROS					24,59

Total Documento Financeiro

24,59

Valor a pagar

91,51

Ter você como cliente é um privilégio. Obrigado por pagar sua conta em dia.

FOLHAS
Nº 253

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO PAGAMENTO

Identificação	01
Convênio	01 SA - FIXO
Data/Hora Transação	13/10/2020 10:59:48
Sequência de Autenticação	373588
Data do Pagamento	13/10/2020
Valor	91,51
Linha Digitável	84670000000-9 91510027717-6 69119020201-6 00119100000-7
Protocolo	5734.0720.010D.0A14.273A.5747

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

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



001-9		RECIBO DO SACADO				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 29/10/2020	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC					Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
					Nosso Número / Cód. Documento 16970500000419066	
Data do Documento 29/09/2020	Número do Documento 0234405 / 1	Espécie do Documento TIT	Aceite N	Data de Processamento 29/09/2020	Valor do Documento 747,50	
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\$ 1,50 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 29/10/2020	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC					Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
					Nosso Número / Cód. Documento 16970500000419066	
Data do Documento 29/09/2020	Número do Documento 0234405 / 1	Espécie do Documento TIT	Aceite N	Data de Processamento 29/09/2020	Valor do Documento 747,50	
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\$ 1,50 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 00419.066170 3 84230000074750				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 29/10/2020	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC					Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
					Nosso Número / Cód. Documento 16970500000419066	
Data do Documento 29/09/2020	Número do Documento 0234405 / 1	Espécie do Documento TIT	Aceite N	Data de Processamento 29/09/2020	Valor do Documento 747,50	
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\$ 1,50 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	13/10/2020 10:59:50
Data Do Vencimento	29/10/2020
Valor Título	747,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	373604
Data Do Pagamento	13/10/2020
Valor	747,50
Linha Digitável	00190.00009 01697.050001 00419.066170 3 84230000074750
Protocolo	574E.2024.010D.0A14.273B.0802

SAC 0800 647 2200 - 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 DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE PRODUTOS MEDICO-FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 167.135
SÉRIE 1

 <p>ASAMED DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE PRODUTOS MEDICO-FARMACEUTICOS LTDA Rua Independencia, 1163 Areias São José SC 88113-280 48 30345714</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1</p> <p>Nº 167.135 SÉRIE 1 Folha 1 de 1</p>	
	<p>CHAVE DE ACESSO 4220 0907 2813 2900 0117 5500 1000 1671 3510 0064 8843</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora</p>	

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200153569912 29/09/20 17:10
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254.952.844	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 07.281.329/0001-17

DESTINATÁRIO/REMETENTE		C.N.P.J.		DATA DA EMISSÃO	
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		86.324.860/0009-53		29/09/2020	
ENDEREÇO Rua 700 659		BAIRRO/DISTRITO Várzea		CEP 88220000	
MUNICÍPIO Itapema		FONE/FAX (47) 3562-0226		HORA DA SAÍDA 17:10	
		U.F. SC		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	

FATURA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
	167135/1	29/10/20	170,60									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
170,60	29,00	0,00	0,00	0,00	170,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	170,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
NOME/RAZÃO SOCIAL MULTISCV TRANSPORTES EIRELI		0-EMITENTE				SC	04.169.737/0001-93
ENDEREÇO BR 282 KM 376,4 1100 GALPAO 1		MUNICÍPIO Herval d'Oeste / SC				SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 254530630
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
1,00					0		

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
3671	CURATIVO ALGINATO DE CALCIO 10X10CM ESTERIL MISSNER * MS: 80003300014 Lote: 40574 x10 Val: 30/06/2022 Valor aproximado dos tributos R\$ 24,23 (16.91%) Fonte: IBPT	3005.90.90	200	5.102	PCA	10,00	14,33	143,30	143,30	24,36	0,00	17,00	0,00
502	SONDA ASP. TRAQUEAL Nº12 MARK MED MS: 10207820015 Lote: 13187 x30 Val: 01/02/2023 Valor aproximado dos tributos R\$ 5,79 (21.21%) Fonte: IBPT	9018.39.29	000	5.102	PCA	30,00	0,91	27,30	27,30	4,64	0,00	17,00	0,00

CERTIFICADO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 30/9/20
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64


Recebedor: Cristiano de Costa
Cargo: Farmacêutico
Assinatura: CRF/SC 6262
Visto:

RECLAMAÇÕES E DEVOLUÇÕES
ATÉ 24 HORAS CONFERIR OS
VOLUMES NO ATO DA ENTREGA

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES :: Tipo de Cobrança:Boleto :: Valor aproximado dos tributos R\$25,38 Federal; 4,64 Estadual; (17.60%) Fonte: IBPT 02C353 :: Pedido:65634 :: Inf. de entrega:: End. Entrega: Rua 700 659 - Várzea - Itapema - SC - CEP: 88220000 ObsPEDIDO DIÁRIO EMERGENCIAL ORDEM DE COMPRA:56995 "Se a mercadoria for utilizada para uso e consumo, Ativo imobilizado ou na prestação de serviço sujeito a ISS, deverá recolher o diferencial de alíquota de 5% sobre o valor de entrada da mercadoria, conforme § 4º, do art 19, da Lei nº 10.297/96". (APLICADO SOMENTE NAS MERCADORIAS COM DESTAQUE DE 12%)</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>
---	---------------------------

FOLHAS
Nº 258

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7		Recibo do Pagador	
Je Pagamento APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO ITAÚ.				Vencimento 29/10/2020	
Beneficiário ASAMED DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE PRODUTOS MEDICO-FARMACEUTICOS LTDA				Agência/Código do Beneficiário 0289/69866-4	
Endereço do Beneficiário RUA INDEPENDENCIA, 1163 - 88113-280 - AREIAS - SÃO JOSÉ - SC				CNPJ do Beneficiário 07.281.329/0001-17	
Data do Documento 29/09/2020	Número do Documento 167135/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 29/09/2020	Nosso Número 109/00138731-1
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 170,60
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de R\$ 3,41 após 29/10/2020 Juros/Mora ao dia: R\$ 0,45 após 29/10/2020				(-) Desconto/Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+) Mora/Multa	
				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 659 88220-000 VÁRZEA ITAPEMA SC				CPF/CNPJ do Pagador 86.324.860/0009-53	
Sacador/ Avalista:				Código de Baixa 109/00138731-1	
Recebimento através do cheque núm. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.				Autenticação Mecânica	

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7		34191.09008 13873.110285 96986.640009 9 84230000017060	
Local de Pagamento APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO ITAÚ.				Vencimento 29/10/2020	
Beneficiário ASAMED DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE PRODUTOS ME - CNPJ: 07.281.329/0001-17				Agência/Código do Beneficiário 0289/69866-4	
RUA INDEPENDENCIA, 1163 - 88113-280 - AREIAS - SÃO JOSÉ - SC				CNPJ do Beneficiário 07.281.329/0001-17	
Data do Documento 29/09/2020	Número do Documento 167135/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 29/09/2020	Nosso Número 109/00138731-1
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 170,60
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de R\$ 3,41 após 29/10/2020 Juros/Mora ao dia: R\$ 0,45 após 29/10/2020				(-) Desconto/Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+) Mora/Multa	
				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 659 88220-000 VÁRZEA ITAPEMA SC				CPF/CNPJ do Pagador 86.324.860/0009-53	
Sacador/ Avalista:				Código de Baixa 109/00138731-1	
				Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	

FOLHAS
Nº 299

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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	13/10/2020 10:59:51
Data Do Vencimento	29/10/2020
Valor Título	170,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	373613
Data Do Pagamento	13/10/2020
Valor	170,60
Linha Digitável	34191.09008 13873.110285 96986.640009 9 84230000017060
Protocolo	5737.1924.010D.0A14.273B.1206

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

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



Recebemos de STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado		NF-e No. 98733 Série 1
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do receptor	



STOCK MED

Produtos médicos-hospitalares

STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA.
 CNPJ: 05.106.005/0001-80 - Ins. Est.: 108/0139670
 Av. Paul Harris, nº 100 - Centro - CEP: 96.810-406
 Santa Cruz do Sul/RS - Fone/Fax: (51) 2109-7000

DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 1-Saída 1
 2-Entrada
 No. 98733
 Série 1



Chave de Acesso
 4320.0906.1060.0500.0180.5500.1000.0987.3310.0449.2048

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 143200176396243
--	--

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF	Data Emissão
Razão Social ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		86.324.860/0009-53	30/09/2020
Endereço	Bairro Distrito	CEP	Data Entrada/Saída
R 700 659	VARZEA	88.220-000	
Município	UF	Inscrição Estadual	Hora de Entrada/Saída
ITAPEMA	SC	ISENTO	

FATURA / DUPLICATA	98733-A								
	30/10/2020								
	420,00								

DADOS DO PEDIDO	DADOS BANCÁRIOS		
Número 231529	Empenho:	Vendedor: 4	Boleto Bancario SICREDI Ag: 015605 C/C: 58666-8

CÁLCULO DO IMPOSTO		Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
Base de Cálculo do ICMS	420,00	50,40	0,00	0,00	420,00
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do IPI	0,00
		Valor do Desconto	0,00	Valor aprox de Tributos	85,89
		Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor Total da Nota	420,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS		Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
Razão Social EXPRESSO LEOMAR LTDA		0-Remetente (CIF)			RS	02.633.583/0001-13
Endereço		Município	UF:	Inscrição Estadual		
RODOVIA RST 453		LAJEADO	RS	0720086701		
Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
1				8,000	8,000	0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA		Bairro Distrito	CEP
Endereço R 700 659		VARZEA	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
1991	COMPLEXO B 2ML IV/IM CX/100 HYPOFARMA (HYPLEX B) Lote: 20070965 31/07/2022 Fabr.: 31/08/2020 Cod.Fabr.: 1991 Reg. MS: 1038700290012 Cod.EAN13: 7898122911587 Li Trib. Aprox R\$: 56,49 Federal e 29,40 Estadual Fonte:IBPT	30039019	000	6108	AM	500	0,84000	420,00	420,00	50,40	0,00	0	12,00

DADOS ADICIONAIS	Reservado ao Fisco
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\$ 21,00 Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00	CERTIFICO que o <input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 01/10/22 PRESTADO cte. art. 63 da Lei 4.320/64 Expedidor: CRISTIANO Cargo: FARMACÊUTICO Assinatura: Visto:

FOLHAS
 Nº 261

BANCO DO BRASIL

Recibo do Pagador

Beneficiário

STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA

AV. PAUL HARRIS, 100 SANTA CRUZ DO SUL-RS

CNPJ: 06.106.005/0001-80

			Vencimento 30/10/2020	Valor do Documento 420,00
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data de emissão 30/09/2020	Agência/Código do Beneficiário 180-5 / 138163-6	Nosso Número 14563080000016682		

Dados do Pagador

Nome do Pagador ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53			No. do Documento 98733-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 00016.682171 1 84240000042000

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 30/10/2020
Beneficiário STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA					Agência/Código do Beneficiário 180-5 / 138163-6
Data do Documento: 30/09/2020	No. do Documento 98733-A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 30/09/2020	Nosso Número 14563080000016682
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 420,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 1,09 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					ITAPEMA - SC
Sacador/Avalista					CEP : 88.220-000

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	13/10/2020 10:59:53
Data Do Vencimento	30/10/2020
Valor Título	420,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	373631
Data Do Pagamento	13/10/2020
Valor	420,00
Linha Dígítavel	00190.00009 01456.308004 00016.682171 1 84240000042000
Protocolo	5741.1810.010D.0A14.273B.2610

SAC 0800 647 2200 - 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 DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE PRODUTOS MEDICO-FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA		NF-e Nº 167.062 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 ASAMED DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE PRODUTOS MEDICO-FARMACEUTICOS LTDA Rua Independência, 1163 Areias São José SC 88113-280 48 30345714	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 167.062 SÉRIE 1 Folha 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4220 0907 2813 2900 0117 5500 1000 1670 6210 0064 8241 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora
	NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros INSCRIÇÃO ESTADUAL 254.952.844	

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
254.952.844	07.281.329/0001-17

DESTINATÁRIO/REMETENTE		C.N.P.J.		DATA DA EMISSÃO	
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		86.324.860/0009-53		29/09/2020	
ENDEREÇO Rua 700 659		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA	
Itapema		Várzea	88220000	29/09/2020	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA	
Itapema	(47) 3562-0226	SC	ISENTO	13:45	

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
167062/1	29/10/20	400,76									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
400,76	68,13	0,00	0,00	0,00	400,76
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	400,76

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
NOME/RAZÃO SOCIAL MULTISCV TRANSPORTES EIRELI		0-EMITENTE				SC	04.169.737/0001-93
ENDEREÇO BR 282 KM 376,4 1100 GALPAO 1		MUNICÍPIO		U.F.		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
Herval d'Oeste / SC		Herval d'Oeste / SC		SC		254530630	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
1,00					2		

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
3571	ANESTESICO COL. 10ML 4MG/ML (CLOR.BENOXINATO, OXIBUPROCAINA) (OXINEST) (CONTROLADO-C1) LATINFARMA * MS: 1029804790020 Lote: 20010503 x4 Val: 02/01/2022 PMC: 24,33 Valor aproximado dos tributos R\$ 8,60 (13.45%) Fonte: IBPT	3004.90.39	000	5.102	FCO	4,00	15,99	63,96	63,96	10,87	0,00	17,00	0,00
1277	DIAZEPAN 10MG INJ. 2ML GEN (CONTROLADO-B1) (100) PVC SANTISA * MS: 1018600300011 Lote: 20101720 x300 Val: 01/07/2022 Valor aproximado dos tributos R\$ 33,49 (13.45%) Fonte: IBPT	3003.90.74	500	5.102	AMP	300,00	0,83	249,00	249,00	42,33	0,00	17,00	0,00
538	GLICONATO DE CALCIO 10% 10ML (200) ISOFARMA * MS: 1517000200036 Lote: 0050133 x20 Val: 08/05/2022 Valor aproximado dos tributos R\$ 11,81 (13.45%) Fonte: IBPT	3004.90.99	000	5.102	AMP	20,00	4,39	87,80	87,80	14,93	0,00	17,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO


Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 30/09/20

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor: Marcos
 Cargo: aux. farm.
 Assinatura:
 Visto:

RECLAMAÇÕES E DEVOLUÇÕES
 ATÉ 24 HORAS CONFERIR OS
 VOLUMES NO ATO DA ENTREGA

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES :: Tipo de Cobrança: Boleto :: Valor aproximado dos tributos R\$53,90 Federal; (13.45%) Fonte: IBPT 02C353 :: Pedido: 65561 :: Inf. de entrega: :: End. Entrega: Rua 700 659 - Várzea - Itapema - SC - CEP: 88220000 Obs: PEDIDO MENSAL ORDEM DE COMPRA: 56924 "Se a mercadoria for utilizada para uso e consumo, Ativo imobilizado ou na prestação de serviço sujeito a ISS, deverá recolher o diferencial de alíquota de 5% sobre o valor de entrada da mercadoria, conforme § 4º, do art 19, da Lei nº 10.297/96". (APLICADO SOMENTE NAS MERCADORIAS COM DESTAQUE DE 12%)	RESERVADO AO FISCO 
--	---

Hospital Santo Antonio (Itapema)
 Associação da Rede de Beneficiária Cristã - HSA
 Rua 700 Itapema SC
 88220000
 CNPJ: 86.324.860/0009-53 I.E.
 Fone: 35620226 Fax
 E-mail Bairro Varzea

Ordem de Compra
 Número 56.924
 Data 23/09/2020 09:59
 Impressão 28/09/2020 17:54
 Solicitante Cristiano da Costa
 Mot.Cancel

Autorizamos o fornecimento das mercadorias e/ou serviços mediante nossas condições gerais estipuladas nesta Ordem de Compra

Fornecedor Asamed Produtos Medicos Hospitalares
 Endereço Rua Independencia , 1163 Cidade São Jose CEP 88113280 UF SC
 Fone / Fax 48 3034-5715 CNPJ/CPF 07.281.329/0001-17 I.E. Bairro Areias
 Contato Muriel E-mail: vendas2@asamed.com.br

Item	Entrega	Descrição	Marca	Qtde	UM	Conv.	VI. Unit	% Desc.	% IPI	Tot. Desc.	VI. Total
1	01/10/2020	Anestesico colirio fr 10 ml (ALLERGAN)		4,00	Fr	1,00	15,9900	0,00		0,00	63,96
3	01/10/2020	Diazepam 5mg/ml amp 2 ml	LATINOFARMA	300,00	am	1,00	0,8300	0,00		0,00	249,00
2	01/10/2020	Gliconato de Calcio 10% amp.10ml	SANTISA	20,00	am	1,00	4,3900	0,00		0,00	87,80
			ISOFARMA								
Outras Despesas 0,00 VI. Desc. 0,00 VI. IPI 0,00											Total 400,76
											Total Geral 400,76

Transportadora
 Local Entrega HSA - Farmacia
 Condição de Pgto 30 Dias
 Tipo Frete Sem frete
 Valores em Real
 Hr Entrega .

Vencimentos 31/10/2020 400,76


Observação Finalizada pelo portal
 pedido mensal de material
PEDIDO MENSAL
 pedido Mensal Medicamentos
 Pedido Mensal de Medicamento

Autorização

Compras - Michelle



Itaú Banco Itaú S.A.		341-7		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento APOS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO ITAÚ.				Vencimento 29/10/2020	
Beneficiário ASAMED DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE PRODUTOS MEDICO-FARMACEUTICOS LTDA				Agência/Código do Beneficiário 0289/69866-4	
Endereço do Beneficiário RUA INDEPENDENCIA, 1163 - 88113-280 - AREIAS - SÃO JOSÉ - SC				CNPJ do Beneficiário 07.281.329/0001-17	
Data do Documento 29/09/2020	Número do Documento 167062/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 29/09/2020	Nosso Número 109/00138437-5
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 400,76
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de R\$ 8,02 após 29/10/2020 Juros/Mora ao dia: R\$ 1,07 após 29/10/2020				(-) Desconto/Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+) Mora/Multa	
				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 659 , 88220-000 VÁRZEA ITAPEMA SC				CPF/CNPJ do Pagador 86.324.860/0009-53	
Sacador/ Avalista:				Código de Baixa 109/00138437-5	
Recebimento através do cheque núm. _____ do banco				Autenticação Mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.					

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7		34191.09008 13843.750285 96986.640009 4 84230000040076	
Local de Pagamento APOS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO ITAÚ.				Vencimento 29/10/2020	
Beneficiário ASAMED DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE PRODUTOS ME - CNPJ: 07.281.329/0001-17				Agência/Código do Beneficiário 0289/69866-4	
Endereço do Beneficiário RUA INDEPENDENCIA, 1163 - 88113-280 - AREIAS - SÃO JOSÉ - SC				CNPJ do Beneficiário 07.281.329/0001-17	
Data do Documento 29/09/2020	Número do Documento 167062/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 29/09/2020	Nosso Número 109/00138437-5
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 400,76
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de R\$ 8,02 após 29/10/2020 Juros/Mora ao dia: R\$ 1,07 após 29/10/2020				(-) Desconto/Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+) Mora/Multa	
				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 659 , 88220-000 VÁRZEA ITAPEMA SC				CPF/CNPJ do Pagador 86.324.860/0009-53	
Sacador/ Avalista:				Código de Baixa 109/00138437-5	
				Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	ASAMED DISTRIB P M F LTDA ME
CPF/CNPJ	07.281.329/0001-17
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	13/10/2020 10:59:54
Data Do Vencimento	29/10/2020
Valor Título	400,76
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	373641
Data Do Pagamento	13/10/2020
Valor	400,76
Linha Digitável	34191.09008 13843.750285 96986.640009 4 84230000040076
Protocolo	5740.2F54.010D.0A14.273B.3000

SAC 0800 647 2200 - 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 **PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA** os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

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

NF-e
No. 165985
Série 1

EMITENTE PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA Rua Prof. Leonidas Ferreira da Costa Parolin 847 PR 80.220-410 CURITIBA Fone/Fax: (41)3052-7900 / (41)3052-7922 CNPJ 81.706.251/0001-98 Inscrição Estadual 101.76046-40 Insc. Estadual Sub.Tributario 252789083	DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 1-Saída 1 2-Entrada No. 165985 Série 1	 Chave de Acesso 4120.0981.7062.5100.0198.5500.1000.1659.8510.0218.4455 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	---	---

Natureza Operação: **Venda a Prazo - Consumidor Final** Protocolo de autorização de uso: 141200183922930

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	Data Emissão
Razão Social: ASSOC REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		86.324.860/0009-53	29/09/2020
Endereço: R 700 659		Bairro Distrito: VARZEA	CEP: 88.220-000
Município: ITAPEMA	Fone/Fax: 47 3308-7074	UF: SC	Inscrição Estadual: ISENTO
			Data Entrada/Saída
			Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA

165985-A
29/10/2020
446,48

DADOS DO PEDIDO	DADOS BANCÁRIOS
Número: 169286 Empenho: _____ Vendedor: 21	Boleto Bancario BRADERCO Ag: 09261 C/C: 144795-5

CÁLCULO DO IMPOSTO							
Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos			
446,48	53,58	0,00	0,00	446,48			
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	55,57	446,48	

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS			
Razão Social: MULTISCV TRANSPORTES EIRELI	Frete por Conta: 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo
Endereço: ROD BR 282 KM 376,4	Município: HERVAL D OESTE	UF: SC	CNPJ / CPF: 04.169.737/0001-93
Quantidade / Volumes: 2	Espécie	Marca	Inscrição Estadual: 254530630
		Numeração	
		Peso Bruto (Kg): 5,000	Peso Líquido (Kg): 5,000
			Cubagem Total: #####

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

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario Bruto	Vlr. Unitario Líquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
12574	ACIDOS GRAXOS 100ML DERMAEX NUTRIEX (CX C/ 24 FR) Lote: 2005090 31/05/2022 Fabr.: 11/05/2020 Cod.Fabr.: 220194 Reg. MS: 80451960191 Cod.EAN13: 7898947017150 Decr: 20 Trib. Aprox R\$: 2,04 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	15121919	0 00	6108	FR	24	2,02000	2,02000	48,48	48,48	5,82	0,00	0	12,00
12456	ONDANSETRONA (G) 4MG/2ML AMP 2ML HYPOFARMA (CX C/ 50 AMP) Lote: 20050298 31/05/2022 Fabr.: 30/05/2020 Cod.Fabr.: 41010216 Reg. MS: 1038700580045 Cod.EAN13: 7898122913086 Decr: 20 LPos Trib. Aprox R\$: 28,25 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30039079	0 00	6108	AMP	200	1,05000	1,05000	210,00	210,00	25,20	0,00	0	12,00
12258	TRAMADOL, CLORIDRATO (G) 100MG/2ML AMP 2ML A2 U. QUIMICA (CX C/ 50 AMP) Lote: 2031425 31/08/2022 Fabr.: 31/08/2020 Cod.Fabr.: 1000226 Reg. MS: 1049713130049 Cod.EAN13: 7896006245520 Decr: 20 LPos Trib. Aprox R\$: 25,29 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12. Número da FCI: D87AE7B5-AA68-4570-AE05-9-9883CBF85A	30049039	5 00	6108	AMP	200	0,94000	0,94000	188,00	188,00	22,56	0,00	0	12,00

DADOS ADICIONAIS Informações complementares OC: 56.929 ****ANEXAR BOLETO**** Decretos: 16: ICMS recolhido por Substituição Tributária cfme. art 100 § 1º Seção XXII Dec 6080/2012 Obs.Fiscal: Vlr.ICMS FCP: R\$ 0,00 Vlr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 2,42 Vlr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 Inscr. de Contribuinte EC 87/SC: 252789083	Reservado ao Fisco
--	--------------------

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 30/09/20

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor: Mareia
 Cargo: aux. farm.
 Assinatura: 
 Visto: 





Recibo do Pagador

Beneficiário

PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA
Rua Prof. Leonidas Ferreira da Costa, 847 CURITIBA-PR
CNPJ: 81.706.251/0001-98

Vencimento	Valor do Documento
29/10/2020	446,48
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos
(=) Valor Cobrado	

Data de emissão	Agência/Código do Beneficiário	Carteira / Nosso Número
29/09/2020	0926-1 / 144795-5	9 / 0000004102-8

Dados do Pagador

Nome do Pagador	No. do Documento	
ASSOC REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53	165985-A	
Endereço	Bairro / Distrito	
R 700, 659	VARZEA	
Município	UF	CEP
ITAPEMA	SC	88.220-000

Mensagem

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

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador



| 237 - 2 | 23790.92600 90000.000415 02014.479501 4 84230000044648

Local de Pagamento:	Vencimento				
Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso	29/10/2020				
Beneficiário PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA	Agência/Código do Beneficiário				
	0926-1 / 144795-5				
Data do Documento:	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Carteira / Nosso Número
29/09/2020	165985-A	DM	N	29/09/2020	9 / 0000004102-8
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	9	RS			446,48
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)	(-) Descontos/Abatimentos				
Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 0,89	(-) Outras Deduções				
Protestar após 10 dia(s) do vencimento.	(+) Mora/Multa				
	(+) Outros Acréscimos				
	(=) Valor Cobrado				
Pagador : ASSOC 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	PROMEFARMA REPRESENTACOES COME
CPF/CNPJ	81.706.251/0001-98
Banco	BANCO BRADESCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	13/10/2020 10:59:55
Data Do Vencimento	29/10/2020
Valor Título	446,48
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	373648
Data Do Pagamento	13/10/2020
Valor	446,48
Linha Digitável	23790.92600 90000.000415 02014.479501 4 84230000044648
Protocolo	5742.1F14.010D.0A14.273B.3A1A

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

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



RECEBEMOS DE OESA COMERCIO E REPRESENTACOES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
CLIENTE:283272 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA DT_SAIDA.:05/10/2020 NUMCAR: 433508 EMISSAO.: 05/10/2020
FANTASIA:HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTON PERIODO ENTREGA: 08:00-18:00VEIC.: 529->BNFS 052 QHS 4428 FPOLIS

NF-e
Nº. 387039
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

3426

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 387039
SÉRIE 1 FL 1 of 2



CHAVE DE ACESSO

4220 1081 6119 3100 0985 5500 1000 3870 3911 6012 8229

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

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
260076368

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
81.611.931/0009-85

Protocolo de Autorização(Data e Hora)

342200156786369

05/10/2020 01:17:22

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

05/10/2020

LOGRADOURO

NÚMERO

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

R 700

659

VARZEA

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

05/10/2020

CEP

MUNICÍPIO

Telefone/Fax

88220000

ITAPEMA

4732685986

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SC

HORA DE SAÍDA

FATURA

Nº 1 Venc. 19/10/20 3426 Vi. 1.023,24

CÁLCULO DO IMPOSTO

DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
768,13	98,46	0,00	0,00	1.023,24	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	R\$ 0,00	0,00	0,00	0,00	1.023,24

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL HOK TRANSPORTES LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO QHS4428	UF SC	CNPJ/CPF 20.705.907/0001-63				
LOGRADOURO R EURICO DUWE, 6770 - RIO DA LUZ	MUNICÍPIO JARAGUA DO SUL	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 257433937	QUANTIDADE 17,74	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO 25	PESO BRUTO 193,82	PESO LIQUIDO 189,14

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

codigo	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QT	PC	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	V. UN.	BC.ST	V.ST UN	V.ST	V. TOTAL	BC. ICMS	ALIQ ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ IPI
103681	ACHOCOLATADO PO 1,01KG BOM SABOR BOM SABOR CB: q-Emb.:1X1,01KG	0	2	18069000	000	5102	PT	2,000	9,2600	0,00	0,000000	0,00	18,52	18,52	12	2,22	0,00	0,00
93032	ACUCAR TKG GUARANI GUARANI CB: q-Emb.:10X1KG	2	0	17011400	000	5102	PT	20,000	2,1900	0,00	0,000000	0,00	43,80	43,80	12	5,26	0,00	0,00
96125	ARROZ BRANCO 5KG SAFRA SAFRA CB: q-Emb.:6X5KG	2	0	10063011	020	5102	PT	12,000	25,3600	0,00	0,000000	0,00	304,32	125,31	17	21,30	0,00	0,00
91981	BATATA PALHA 1KG BATATA X BATATA X CB: q-Emb.:1X1KG	0	1	20052000	000	5102	PT	1,000	14,4900	0,00	0,000000	0,00	14,49	14,49	12	1,74	0,00	0,00
103247	BISCOITO CREAM CRACKER 400G ESTRELA ESTRELA CB: q-Emb.:20X400G	1	0	19053100	000	5102	PT	20,000	2,5000	0,00	0,000000	0,00	50,00	50,00	12	6,00	0,00	0,00
93321	BISCOITO MARIA 370G NINFA NINFA CB: q-Emb.:20X370GR	1	0	19053100	000	5102	PT	20,000	2,3400	0,00	0,000000	0,00	46,80	46,80	12	5,62	0,00	0,00
103361	CHIMICHURRI 250G BR SPICES BR SPICES CB: q-Emb.:1X250G	0	2	07129090	000	5102	PT	2,000	8,9900	0,00	0,000000	0,00	17,98	17,98	12	2,16	0,00	0,00
4	COLORIFICO 1,01KG TEMPERABEM TEMPERABEM CB: q-Emb.:1X1,01KG	0	1	21039029	000	5102	PT	1,000	4,9900	0,00	0,000000	0,00	4,99	4,99	12	0,60	0,00	0,00
112770	CREME DE LEITE 17% 200G FRIMESA FRIMESA CB: q-Emb.:CX C/27 UN	1	0	04015021	000	5102	UN	27,000	2,2900	0,00	0,000000	0,00	61,83	61,83	12	7,42	0,00	0,00
93652	CURCUMA PO PURA 500G MON CHEF MON CHEF CB: q-Emb.:1X500GR	0	1	09103000	000	5102	PT	1,000	8,9900	0,00	0,000000	0,00	8,99	8,99	12	1,08	0,00	0,00
112848	EXTRATO TOMATE SACHE 340G PRAMESA PRAMESA CB: q-Emb.:SACHE	0	20	20029090	000	5102	SH	20,000	1,3900	0,00	0,000000	0,00	27,80	27,80	12	3,34	0,00	0,00
94138	FARINHA TRIGO TIPO1 1KG FIDALGA FIDALGA CB: q-Emb.:10X1KG	1	0	11010010	020	5102	PT	10,000	2,5900	0,00	0,000000	0,00	25,90	15,11	12	1,81	0,00	0,00
94151	FEIJAO BRANCO 500G CALDAO CALDAO CB: q-Emb.:1X500GR	0	4	07133329	020	5102	PT	4,000	6,6500	0,00	0,000000	0,00	26,60	15,52	12	1,86	0,00	0,00
94319	FEIJAO PRETO TIPO1 1KG FEMILA FEMILA CB: q-Emb.:1X1KG	0	20	07133319	020	5102	PT	20,000	5,8000	0,00	0,000000	0,00	116,00	67,67	12	8,12	0,00	0,00
94337	FERMENTO EM PO QUIMICO 200G DR.OETKER DR.OETKER CB: q-Emb.:1X200GR	0	2	21023000	000	5102	PO	2,000	4,5900	0,00	0,000000	0,00	9,18	9,18	12	1,10	0,00	0,00
103239	M.ESPAGUETE SEMOLA 500G ESTRELA ESTRELA CB: q-Emb.:1X500G	0	8	19021900	020	5102	PT	8,000	1,7700	0,00	0,000000	0,00	14,16	8,26	12	0,99	0,00	0,00
103463	MARGARINA 80% S/SAL 1KG AMELIA AMELIA CB: q-Emb.:1X1KG	0	10	15171000	000	5102	UN	10,000	7,7000	0,00	0,000000	0,00	77,00	77,00	12	9,24	0,00	0,00
95899	SACHE ACUCAR 5G GUARANI 1000UN 1X1000SH	1	0	17019900	000	5102	CX	1,000	18,9000	0,00	0,000000	0,00	18,90	18,90	12	2,27	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
FANTASIA: HOSPITAL MUNI CI PAL SANTO ANTON
A PRACA DE PAGAMENTO DESTA FATURA E O DOM C/CLI O MATRIZ E/OU FILIAL DO FORNECEDOR
O INADIMPLETO E IMPORTADA NO ACRESCIMO DE MULTA JUROS, C.M., CUSTAS E, EM CASO DE NECESSIDADE
INTERPELAÇÃO JUDICIAL AL HONORARIOS ADVOCATOS C/OS DE 20%
HORA: 08:00-18:00
A MERCADORIA A SERA REDESPACHADA POR HOK TRANSPORTES LTDA INSCRI TA NO CNPJ N: 20.705.907/0001, LOCALI ZADA
NO ENDEREÇO: R ELRI CO DUWE, 6770, RIO DA LUZ, JARAGUA DO SUL-SC, ATE O SEU DESTI NO FINAL CONFORME ENDEREÇO
ORI GI NAL EM NOTA FISCAL.
COD. CLI ENTE.: 283272 - NR. PEDI DO: 3010005159 - NUM TRANS.: 24728653 - NUM CARREG.: 433508
ENDEREÇO DE ENTREGA: HOSPITAL MUNI CI PAL SANTO ANTON - R 700, 659 BAIRRO VARZEA, ITAPEMA-SC
**COMPLEMENTO / PONTO DE REFERENCIA:
PEDI DO CLI ENTE:
HORARIO COMERCIAL
NR. PEDI DO CLI ENTE:
3426 - F116-ITAPA-COB-BAI NORTE COM O PRAZO DE: BNFS-14 DIAS PEDI DO: 3010005159 RCA: 3010 SUELEN DAYANA
RAMOS REPRESENTACOES EI REL 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 RI CMS/SCI CMS B.C.
RED. CFME. ART. 2º DO ANEXO 11 DA LEI 10.297/96
TRANSP. VINCULADO A CONTRATO - DI SPENSA EM S. CT-E CADA PRESTACAO CFME. ART. 67, ANEXO 5 RI CMS/SCI CMS.
PROD. CONSUMO POPULAR, ART. 26, III, D, RI CMS/SC

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 05/10/20
 PRESTADO
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Receber:
Cargo:
Assinatura:
Visto:

Elizama F. Lima
Nutricionista
CRN10.5910

FOLHAS
Nº 271

RECEBEMOS DE OESA COMERCIO E REPRESENTACOES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
 CLIENTE:283272 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA DT_SAIDA.:05/10/2020 NUMCAR: 433508 EMISSAO.: 05/10/2020
 FANTASIA:HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTON PERIODO ENTREGA: 08:00-18:00VEIC.: 529->BNFS 052 QHS 4428 FPOLIS

NF-e
 Nº. 387039
 SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

3426

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal



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

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 387039
 SÉRIE 1 FL 2 of 2

CHAVE DE ACESSO

4220 1081 6119 3100 0985 5500 1000 3870 3911 6012 8229

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 260076368

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

81.611.931/0009-85

Protocolo de Autorização(Data e Hora)

342200156786369

05/10/2020 01:17:22

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QT	PC	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	V. UN.	BC-ST	V.ST UN	V.ST	V. TOTAL	BC. ICMS	ALIQ ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. IPI
95938	GUARANI - CB - Emb.: SACHE BISCOITO C. CRACKER 50M SABOR BOM SABOR - CB - q-Emb.: 1X180SH	1	0	19053100	000	5102	CX	1,000	38,9000	0,00	0,000000	0,00	38,90	38,90	12	4,67	0,00	0,00
95984	SACHE GELEIA DIET SORTIDA 15G RITTER RITTER - CB - q-Emb.: 1X140SH	1	0	20079910	000	5102	CX	1,000	59,9000	0,00	0,000000	0,00	59,90	59,90	12	7,19	0,00	0,00
104176	SACHE SAL 1000SH TG LEBRE LEBRE - CB - q-Emb.: 1X1000SH	1	0	25010020	000	5102	CX	1,000	12,9000	0,00	0,000000	0,00	12,90	12,90	12	1,55	0,00	0,00
95569	SAL REFINADO 10X1KG MARFIM MARFIM - CB - q-Emb.: 10X1KG	1	0	25010020	000	5102	PT	10,000	0,8800	0,00	0,000000	0,00	8,80	8,80	12	1,06	0,00	0,00
96370	VINAGRE ALC00L PET 750ML GALO BARCELOS GALO DE BARCEL - CB - q-Emb.: 12X750ML	1	0	22090000	000	5102	GF	12,000	1,2900	0,00	0,000000	0,00	15,48	15,48	12	1,86	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS



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 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CodCli: 283272	NOSSO NÚMERO 109/ 00467227-8	<input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
VENCIMENTO 19/10/2020	Nº DO DOCUMENTO 387039-1	VALOR DO DOCUMENTO 1.023,24		DATA DE ENTREGA	
Recebi(emos) o bloquete de característica acima		DATA	ASSINATURA	ENTREGADOR	

DESTACAR ABAIXO



BENEFICIÁRIO OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A		CNPJ: 81.611.931/0009-85	
VENCIMENTO 19/10/2020	AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 2938 / 293844862	ESPECIE MOEDA R\$	Quantidade
(-) VALOR DO DOCUMENTO R\$1.023,24	(-) DESCONTO/ABATIMENTO R\$0,00	(+) MORAMULTA	
(-) VALOR COBRADO R\$1.023,24	Nosso Número 109/00467227-8	Nº Documento 387039-1	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CodCli: 283272	

LOCAL DE PAGAMENTO ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO; APOS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ;		Portais 1	VENCIMENTO 19/10/2020
BENEFICIÁRIO OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A		CNPJ: 81.611.931/0009-85	
ENDEREÇO: RUA SEBASTIAO LARA, SN		BAIRRO: VENDAVAL	
CIDADE: BIGUACU		UF: SC	
DATA DOCUMENTO 05/10/2020	NUMERO DOCUMENTO 387039-1	ESP. DOC DM	ACEITE NÃO
USO DO BANCO	CARTEIRA 109	ESPECIE MOEDA 9 - Real	QUANTIDADE 1.023,24
INSTRUÇÕES (Texto de Responsabilidade do cedente) Cobrar Juros de: R\$2,35 ao dia após o vencimento. MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO Desconto de R\$0,00 para pagamento ate o vencimento. SUJEITO A PROTESTO E/OU SERASA APOS 5 DIAS VENCIDO A PRACA DE PAGAMENTO DESTA FATURA E O DOMICILIO MATRIZ E/OU FILIAL DO FORNECEDOR OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A		*(TODAS AS INFORMAÇÕES DESTA BOLETO SÃO DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)*	
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		86.324.860/0009-53	
R 700 ITAPEMA SC		CodCli: 283272	
PAGADOR / AVALISTA		CEP : 88220000	



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA Ficha de Compensação

COMUNICADO

Diante da persistência da pandemia COVID-19, reagendamos a data da feira BN FOOD para maior segurança de todos os envolvidos neste grande evento.

NOVA DATA: 13 MAIO DE 2021
CENTRO SUL-SETOR A-FLORIANÓPOLIS/SC, 13H ÀS 22H

Agradecemos a compreensão de todos e inteiramos o convite de participação.

A DIREÇÃO.



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	13/10/2020 10:59:56
Data Do Vencimento	19/10/2020
Valor Título	1.023,24
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	373658
Data Do Pagamento	13/10/2020
Valor	1.023,24
Linha Digitável	34191.09008 46722.782938 84486.240009 2 84130000102324
Protocolo	5759.265C.010D.0A14.273B.442E

SAC 0800 647 2200 - 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

Sumá

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

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

Nº 2.974
 Série 1
 Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
 4220 1024 8482 4300 0142 5500 1000 0029 7417 7866 5537

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 258.752.440

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 342200155565901 - 01/10/2020 18:33:57

CNPJ

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA

ENDEREÇO
 Rua 700, 659

Bairro / Distrito
VARZEA

Município
Itapema

UF
SC

CNPJ / CPF
 86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
 01/10/2020

CEP
 88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
 02/10/2020

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
 06:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
 Venc. 01/11/2020
 Valor R\$ 305,55

TJO DO IMPOSTO

DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	305,55
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	305,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
(9) Sem Frete

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (KG)

PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LMP037	Mandioca/Alpim Descascado CEST: 17.032.00	07141000	0102	5102	KG	10,0000	3,75	37,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN005	Alface Americana Especial (unidades de 450 g)	07051900	0102	5102	KG	3,0000	3,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN058	Alface Crespa Roxa Especial (unidades de 250 a 400 g - 325 g)	07051900	0102	5102	KG	2,0000	3,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN008	Alface Lisa Especial (unidade de 200 a 350 g - 275 g)	07051100	0102	5102	KG	5,0000	3,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN134	Banana Prata ou Branca (unidade)	09021000 Ex01	0102	5102	UN	20,0000	0,37	7,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN024	Batata Inglesa Comum Especial Lavada CEST: 28.044.00	07019000	0102	5102	KG	10,0000	2,70	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LN053	Rabanete	07069000	0102	5102	KG	1,5000	2,35	3,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LN004	Cebolinha (maco de 100 g)	21039029	0102	5102	KG	1,3000	15,00	19,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN032	Cenoura Comum	07061000	0102	5102	KG	8,0000	2,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN033	Chuchu Comum CEST: 17.100.00	07108000	0102	5102	KG	10,0000	2,80	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN132	Laranja Pera (unidade)	08051000	0102	5102	UN	4,0000	0,33	1,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN135	Maca Fuji (unidade)	08081000	0102	5102	UN	20,0000	0,48	9,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN069	Mamão Formosa (tipo B - de 0,7 a 1,35 kg = 1,05 kg) CEST: 17.095.00	08072000	0102	5102	KG	3,0000	2,80	8,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OV0001	Ovos Branco Tipo 1 a 3	04072100	0102	5102	UN	60,0000	0,38	22,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN047	Pepino Salada CEST: 17.100.00	07070000	0102	5102	KG	4,0000	2,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EIN015	Salsa/Salsinha	07031019	0102	5102	KG	1,3000	6,04	7,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN061	Tomate Longa Vida Extra A (salada) CEST: 17.100.00	07020000	0102	5102	KG	6,0000	3,75	22,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN057	Repolho Roxo Grande (maior que 1 kg)	07049000	0102	5102	KG	2,5000	1,93	4,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN029	Cebola Baia	07031019	0102	5102	KG	6,0000	2,90	17,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN022	Batata Inglesa Mini - Bolinha	07019000	0102	5102	KG	15,0000	1,92	28,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN056	Limão Tahiti	08055000	0102	5102	KG	1,6000	3,20	5,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 05/10/20
 PRESTADO

RESERVADO AO FISCAL
 Cte. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
 Cargo:
 Assinatura:
 Visto:

Glizama F. Lima
 Nutricionista
 CRN10.5010

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatário: nutrilizalima@gmail.com
 Inf. Contribuinte: DATA DE ENTREGA: 02/10/2020 OC 56729
 I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Não gera direito a crédito fiscal de IPI e ICMS.
 Produto destinado a Consumidor Final.
 Pedido: 2717 - H.Santo Antonio



Sumá

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

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

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking:
08591.06007 40016.307403 00000.539015 3 84280000030555



AILOS

| 085-1 |

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso número
BONA FIDES SOLUCOES LTDA - AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE, 507 SALA 02 - CEP: 88331-410 - PRAIA DOS AMORES - Balneario Camboriu - SC		0106-6 / 0016307-4		R\$		00163074000000539
Número do documento	Contrato	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento	Valor documento		
2974		24.848.243/0001-42	03/11/2020	305,55		
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado		
Pagador HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA) - 86.324.860/0009-53 - Rua 700, 659 - VARZEA - Itapema - SC - CEP: 88220-000						
Informações (NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA) Pedido de Venda 2717 / Nota Fiscal 00002974.						

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



AILOS

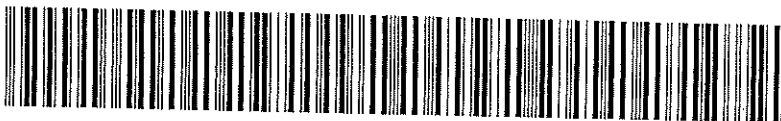
| 085-1 |

08591.06007 40016.307403 00000.539015 3 84280000030555

Local de pagamento		Vencimento			
Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.		03/11/2020			
Beneficiário		Agência/Código do Beneficiário			
BONA FIDES SOLUCOES LTDA - 24.848.243/0001-42 - BONA FIDES SOLUCOES LTDA - AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE, 507 SALA 02 - CEP: 88331-410 - PRAIA DOS AMORES - Balneario Camboriu - SC		0106-6 / 0016307-4			
Data do documento	No. documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
01/10/2020	2974	DM	N	01/10/2020	00163074000000539
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento
	1	R\$			305,55
NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)					
Pedido de Venda 2717 / Nota Fiscal 00002974.					
- Sr. Caixa, receber até 10 dias após o vencimento.					
- O título será protestado automaticamente após 15 dias corridos					
- Será também cobrado juros de mora de 2%/mês					
- Será cobrado multa de 5% sobre seu valor					
27(-) Desconto / Abatimento					
35(-) Outras deduções					
19(+) Mora / Multa					
(+) Outros Acréscimos					
(=) Valor cobrado					
Pagador HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA) - 86.324.860/0009-53 Rua 700, 659 - VARZEA Itapema - SC - CEP: 88220-000					
Pagador/Avalista					

Cód. baixa

FICHA DE COMPENSAÇÃO
Autenticação mecânica



Corte na linha pontilhada

FOLHAS
Nº 276

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 13/10/2020 10:59:57
Data Do Vencimento 03/11/2020
Valor Título 305,55
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 373673
Data Do Pagamento 13/10/2020
Valor 305,55
Linha Digitável 08591.06007 40016.307403 00000.539015 3 84280000030555
Protocolo 573C.450C.010D.0A14.273B.4E35

SAC 0800 647 2200 - 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 DA NOTA FISCAL DE SERVIÇO****Emitida em Florianópolis (SC)***Este documento não tem valor fiscal*

Número da NFS-e

12163

OK

Data de Emissão 05/10/2020 17:48:30	Competência 10/2020	Local da Prestação Florianópolis - SC	Código de Verificação 7BC6D2912B77CE12	Série / Número RPS NFSE - 7618
--	------------------------	--	---	-----------------------------------

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	Complemento Ed. Celta - 3o andar
Bairro Joao Paulo	Município Florianópolis-SC	CEP 88030902	Telefone (48) 3222-1200
E-mail brasilrad@brasilrad.com.br			

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	Complemento
Bairro VARZEA	Município Itapema-SC	CEP 88220000	Telefone (47) 3562-0226
E-mail domany@centralis.com.br			

Detalhamento dos Serviços

Assessoria em Radioprotecao"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"Contrato N. CPS-0277 - Ref. Out/2020 - Vencdo. 15/10/2020Trib aprox R\$ 74,31 Federal e R\$ 15,75 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br - D26078

CERTIFICADO**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**R\$ 552,50**

Observações

FOLHAS
Nº 278



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

UNICRED | 136-8 | 13691.10109 00038.971420 00001.158302 3 84090000055250

Beneficiário BRASILRAD - CONSULTORIA EM RADIOPROTECAO LTDA - 07.597.960/0001-20 Rodovia José Carlos Daux, 600 Ed. Celta - 3º andar - CEP: 88030-902 - João Paulo - Florianópolis - SC		Agência/Código do Beneficiário 1101-0 / 000038971-4	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 2000011583-0
Número do documento 12163	CPF/CNPJ 07.597.960/0001-20	Vencimento 15/10/2020	Valor documento 552,50		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 86.324.860/0009-53 R 700, 659 - VARZEA Itapema - SC - CEP: 88220-000					
Sacador / Avalista					

Demonstrativo
Ordem de Serviço 10803 / Nota Fiscal 12163. Refere-se ao documento RPS 7618.

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

UNICRED | 136-8 | 13691.10109 00038.971420 00001.158302 3 84090000055250

Local de pagamento Pagável em qualquer banco					Vencimento 15/10/2020
Beneficiário BRASILRAD - CONSULTORIA EM RADIOPROTECAO LTDA - 07.597.960/0001-20 Rodovia José Carlos Daux, 600 Ed. Celta - 3º andar - CEP: 88030-902 - João Paulo - Florianópolis - SC					Agência/Código do Beneficiário 1101-0 / 000038971-4
Data do documento 05/10/2020	Nº documento 12163	Espécie doc. DS	Acerte N	Data processamento 05/10/2020	Nosso número 2000011583-0
Uso do banco	Carteira 21	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor documento 552,50
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) - Sujeito a protesto após 30 dias de vencimento.					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 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 pontilhada

FOLHAS
Nº 279

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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 13/10/2020 10:59:58
Data Do Vencimento 15/10/2020
Valor Título 552,50
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 373684
Data Do Pagamento 13/10/2020
Valor 552,50
Linha Digitável 13691.10109 00038.971420 00001.158302 3 84090000055250
Protocolo 5746.393C.010D.0A14.273B.583C

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

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



MedCare

E EQUIP. M. HOSP. EIRELI

ALAMEDA TRES DE OUTUBRO, 795

SARANDI
PORTO ALEGRE, RS
CEP: 91130-470
Fone: (51) 3365-7769

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA 1
No: 000043324
Série: 1
Folha(s): 1/1



Chave de Acesso:
4320 1004 8185 2800 0123 5500 1000 0433 2410 0061 1791

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:
143200178288115
2020-10-02T14:35:15-03:00

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
ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF
86.324.860/0009-53

DATA EMISSÃO
02/10/2020

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

FATURA

Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor
001	30/10/2020	1.051,60									

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL PRODUTOS	
1.051,60	122,19	0,00	0,00	1.051,60	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.051,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEICULO	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 LÍQUIDO
3	VOLUME	GOJO/PHOEMIX		41,000	40,480

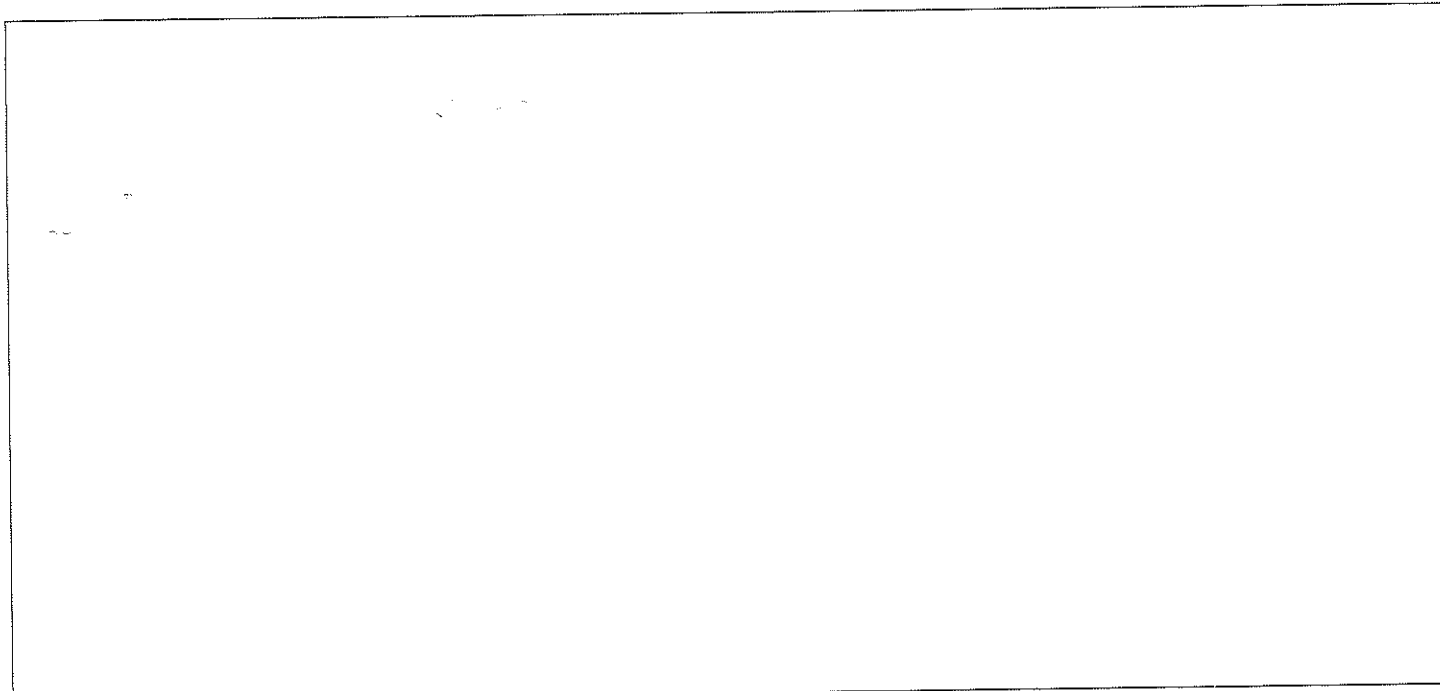
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

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	ALIQ. IPI
2191-16BRZ	WHITE PREMIUM NXT 1.200 ML (CX C/16 UN) Lote: 066048 (32) V: 20/08/22 Trib aprox R\$: 161,46 Fed, 180,29 Est, Fonte: IBPT RS F3L1P3	34013000	000	6108	UN	32	31,3000	1.001,60	0,00	1.001,60	120,19	0,00	0,00	12%	0%
BZL1006	LENÇO PARA ASSEPSIA - ALCOHOL PRE PADS SPUNLACE 40 GSM (TAM. MEDIO) Lote: 19120612 (10) V: 24/12/22 Trib aprox R\$: 9,90 Fed, Fonte: IBPT RS F3L1P3	30059090	200	6108	CX	10	5,0000	50,00	0,00	50,00	2,00	0,00	0,00	4%	0%

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 05/10/2020
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Recebedor: *Giovane*
 Cargo: *Coord. Operacional*
 Assinatura: *[Assinatura]*
 Visto: *[Assinatura]*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PED: 26730 O/C: 57083 Valores do ICMS em Oper. Inter. Convênio 93/2015: ICMS UF Dest. R\$: 56,58.	



Banco Itau **34191.09008 01580.131686 71040.810005 4 84240000105160**

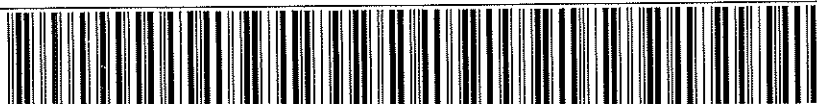
Beneficiário MEDCARE COMERCIO DE PROD E EQUIP. M. HOSP. EIRELI			Data Vencimento 30/10/2020	Valor do Documento 1.051,60
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras Deduções	(+) Juros / Multa	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data Documento 02/10/2020	Agência / Código do Beneficiário 1687/10408-1	Nosso Número 109/00015801-3		
Nome do Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 86.324.860/0009-53			Nro do Documento 43324-1	
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			Bairro: SARANDI	
Cidade: PORTO ALEGRE			UF: RS CEP: 91130470	

Sistema Odin® - West Dynamics - www.odin.com.br

Autenticação mecânica

Banco Itau **341-7** **34191.09008 01580.131686 71040.810005 4 84240000105160**

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ E APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Data Vencimento 30/10/2020
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 02/10/2020	Nº Documento 43324-1	Espécie Doc DM	Aceite A	Data Process 02/10/2020	Nosso Número 109/00015801-3
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.051,60
					(-) 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 Impensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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	13/10/2020 10:59:59
Data Do Vencimento	30/10/2020
Valor Título	1.051,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	373693
Data Do Pagamento	13/10/2020
Valor	1.051,60
Linha Digitável	34191.09008 01580.131686 71040.810005 4 84240000105160
Protocolo	575A.3634.010D.0A14.273B.6244

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

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



LABORATORIO RAFFAELLI LTDA RUA GOVERNADOR CELSO RAMOS, Nº 432, CENTRO ITAPEMA SC, 88220000 FONE: (47) 336803 CMC: 06263 - CPF/CNPJ: 07.456.891/0001-34 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: SIM	 NFS-e <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO	
		NOTA FISCAL	
			0002508

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
	05/10/2020 16:39:57	Tributado no Município	SIM

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



UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	01	exames laboratoriais	70,00	70,00
04	04	exames laboratoriais	90	360,00
NF Moegana, Dayena, Simone, Roselea, Ana Paula				

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA						
8640201 - LABORATÓRIOS DE ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOLÓGICA						
RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL	
NÃO	2,01 %	430,00	8,64	430,00	430,00	
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: ITAPEMA - SC			
Valor Aproximado dos Tributos R\$ 70,13 (16.31%) - Fonte: IBPT						

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 9aa5682c49a0894706b990e2124c5b49 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 883091ba625833cb72c77c78cdc7e0d8
--	---

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de LABORATORIO RAFFAELLI LTDA Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ <small>Data do Recebimento</small>	 NFS-e <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO	
		NOTA FISCAL	
			0002508

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 9aa5682c49a0894706b990e2124c5b49 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 883091ba625833cb72c77c78cdc7e0d8
--	---

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 70,13 (16.31%) - Fonte: IBPT

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

CERTIFICADO - Este documento foi emitido pelo sistema de emissão de Nota Fiscal Eletrônica de Serviços em 05/10/2020 às 16:39:57.

RECEBIDO e aceito em 09/10/2020
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebido por: _____
 Cargo: _____
 Assinatura: **Giovana Schulz**
 Visto: _____
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapema

CERTIFICADO

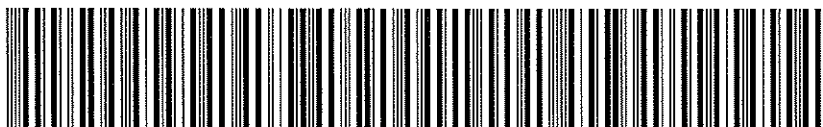
FOLHAS
 Nº 284

LOCAL DO PAGAMENTO PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE INTEGRADA BANRISUL					OFFICE BANKING ONLINE	VENCIMENTO 08/10/2020
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 02/10/2020	NÚMERO DO DOCUMENTO 009	ESPÉCIE DOC 8050/DM	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO 02/10/2020	NOSSO NÚMERO 6104494070	
USO DO BANCO	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	(X) VALOR		VALOR DOCUMENTO R\$ 430,00	
INSTRUÇÕES/OBSERVAÇÕES A PARTIR DE 09/10/2020 JUROS AO DIA DE R\$ 12,00					EMISSION EM 02/10/2020	(-) DESCONTOS/ABATIMENTOS
						(+) MORA/MULTA
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BEN. CRISTA - CNPJ: 86324860000953 RUA 700 659 ITAPEMA/SC - CEP: 88220000						
SACADOR/AVALISTA						

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

LOCAL DO PAGAMENTO PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE INTEGRADA BANRISUL					OFFICE BANKING ONLINE	VENCIMENTO 08/10/2020
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 02/10/2020	NÚMERO DO DOCUMENTO 009	ESPÉCIE DOC 8050/DM	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO 02/10/2020	NOSSO NÚMERO 6104494070	
USO DO BANCO	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	(X) VALOR		VALOR DOCUMENTO R\$ 430,00	
INSTRUÇÕES/OBSERVAÇÕES A PARTIR DE 09/10/2020 JUROS AO DIA DE R\$ 12,00					EMISSION EM 02/10/2020	(-) DESCONTOS/ABATIMENTOS
						(+) MORA/MULTA
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BEN. CRISTA - CNPJ: 86324860000953 RUA 700 659 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	13/10/2020 11:00:01
Data Do Vencimento	08/10/2020
Valor Título	430,00
Encargos	12,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	373726
Data Do Pagamento	13/10/2020
Valor	442,00
Linha Digitável	04192.11040 31563.340616 04494.040217 8 84020000043000
Protocolo	5742.1210.010D.0A14.273C.124F

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

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





SEANET TELECOM EIRELI EPP

Nota Fiscal de Telecomunicações Modelo 22 Série 25

Nº 025-00194626 Emissão: 01/10/2020

CFOP: 5303 - Estabelecimento Comercial

R. 452, 243 - CEP: 88220-000 - Itapema SC
IE: 255465890 - CNPJ: 09.035.659/0001-58

Tomador dos serviços/Destinatário das mercadorias				
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 N 679 88220-000 VARZEA - Itapema		Nº de Referência: 21930 CNPJ: 86.324.860/0001-04 I.E.:		

Base do Cálculo do ICM	ICMS	Isenta e Não Tributada	Outros	Valor Total
159,90	15,99	0,00	0,00	159,90

Chave de Codificação Digital	Situação do documento fiscal
d091.1c6d.d469.9ed9.d6ae.e1a2.eefd.161d	

SEQ.	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS / PRODUTOS	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	ALÍQUOTA ICMS
1	(0) Super Fibra 300Mbps Corporativo (05.18)- 21/09/20 a 20/10/20	159,90	15,99	159,90





748-X 74891.11935 26318.026064 02289.791085 4 84140000015990

Beneficiário: **SEANET TELECOM EIRELI EPP**
CNPJ: **09.035.659/0001-58**
Inc. Estad.: **255465890**
Endereço: **R. 452, 243**
Fone: **32680077**

Agência / Código Beneficiário: **2606.02.28979**

Data do Processamento 22/04/20	Nº Documento 1020121930	Nosso Número 19/326318-0	Vencimento 20/10/2020	(=) Valor do Documento (R\$) 159,90
--	-----------------------------------	------------------------------------	---------------------------------	---

Sacado: **ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA**
CPF/CNPJ: **86.324.860/0001-04**
Endereço: **RUA 700 N 679 VARZEA - Itapema SC 88220-000**
Referência:

Texto de responsabilidade do beneficiário:

Descrição:	Período:	Valor:
(0) Super Fibra 300Mbps Corporativo (05.18)-	(21/09/2020 até 20/10/2020)	R\$159.90

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



748-X 74891.11935 26318.026064 02289.791085 4 84140000015990

Local de Pagamento	Pagável preferencialmente nas cooperativas de crédito do sicredi				Vencimento 20/10/2020
Beneficiário	SEANET TELECOM LTDA EPP - CNPJ: 09.035.659/0001-58				Agência/Código Beneficiário 2606.02.28979
Data Documento 22/04/2020	Número do Documento 1020121930	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 22/04/20	Nosso Número 19/326318-0
Carteira CR	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 159,90	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) Após vencimento multa de 2% e juros de 1% ao mês.					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 N 679 VARZEA Itapema SC 88220-000 Sacador/Avalista					CNPJ: 86.324.860/0001-04 Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em ___/___/___
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Recebedor:
 Cargo: **Giovana Schulz**
 Assinatura:
 Visto: **Coordenadora Operacional**
Hospital Santo Antônio de Itapema

CERTIFICADO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário SEANET TELECOM EIRELI
CPF/CNPJ 09.035.659/0001-58
Banco BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 13/10/2020 11:00:03
Data Do Vencimento 20/10/2020
Valor Título 159,90
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 373751
Data Do Pagamento 13/10/2020
Valor 159,90
Linha Digitável 74891.11935 26318.026064 02289.791085 4 84140000015990
Protocolo 5736.5B20.010D.0A14.273C.270B

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

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





Associação de Hospitais do Estado de Santa Catarina
 Avenida Almirante Tamandaré, 94 sala 805 Edif. Coral Center Coqueiros, Florianópolis-SC,
 CEP 88.080-160, telefones: (048)3224-5866, (048)3223-7060 <http://www.ahesc-fehoesc.com.br>,
 e-mail: silvana@ahesc-fehoesc.com.br ou financeiro@ahesc.com.br

ASSOCIAÇÃO DE HOSPITAIS DO ESTADO DE SANTA CATARINA

Mensalidade Associativa Ref. 10/2020

BENEFICIÁRIO: AHESC - Associação de Hospitais Estado de Santa Catarina						CNPJ	RECIBO DO PAGADOR
Avenida Almirante Tamandaré, 94 sala 805 Coqueiros 88080-160 Florianópolis SC						83.937.797/0001-85	
DATA DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOCUMENTO	ACEITE	ESPÉCIE MOEDA	DATA PROCESSAMENTO	CARTEIRA	VENCIMENTO
09/10/2020	MEB202010	DM	N	R\$	09/10/2020	21	26/10/2020
INSTRUÇÕES (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)						AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	
Após vencimento multa de 2% com adicional de 1% a.m.						1108-8/0999917-5	
MENSALIDADE UNICRED REFERENTE OUTUBRO DE 2020						NOSSO NÚMERO	
(-) OUTRAS DEDUÇÕES/ABATIMENTO						021/0001013643-6	
(-) MORA/MULTA/JUROS						(-) VALOR DOCUMENTO	
(-) OUTROS ACRÉSCIMOS						327,76	
PAGADOR						(-) VALOR COBRADO	
CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53						ESCRITÓRIO CONTÁBIL DA EMPRESA	
Associação da Redeh de Beneficencia Cris - 296						Escritório Próprio na Empresa	
1 - Direto Sistemas - Blumenau - SC - 0xx47 3378-2268 - suporte@diretosistemas.com.br						AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	

UNICRED |136-8| 13691.10802 00999.917503 00101.364362 6 84200000032776

LOCAL DE PAGAMENTO						DESTACAR AQUI ✂	
Pagável em Qualquer Banco, Pref. Lotéricas ou Internet							
BENEFICIÁRIO: AHESC - Associação de Hospitais Estado de Santa Catarina						CNPJ	
Avenida Almirante Tamandaré, 94 sala 805 Coqueiros 88080-160 Florianópolis SC						83.937.797/0001-85	AGÊNCIA/CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO
DATA DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOCUMENTO	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO			1108-8/0999917-5
09/10/2020	MEB202010	DM	N	09/10/2020			NOSSO NÚMERO
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE MOEDA	QUANTIDADE MOEDA	VALOR			021/0001013643-6
	21	R\$		0 x			(-) VALOR DOCUMENTO
INSTRUÇÕES (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)						327,76	
MENSALIDADE UNICRED REFERENTE OUTUBRO DE 2020						(-) DESCONTO	
Após vencimento multa de 2% com adicional de 1% a.m.						(-) OUTRAS DEDUÇÕES/ABATIMENTO	
						(-) MORA/MULTA/JUROS	
						(-) OUTROS ACRÉSCIMOS	
						(-) VALOR COBRADO	
PAGADOR						CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53	
Associação da Redeh de Beneficencia Cris - 296						CÓD. DE BAIXA: 021/0001013643-6	
Rua 700 659 - Varzea						AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	
88220-000 - Itapema - SC						FICHA DE COMPENSAÇÃO	
Escritório Próprio na Empresa - 1							



FOLHAS
Nº 390

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	ASSOCIACAO DE HOSPITAIS DE SC
CPF/CNPJ	83.937.797/0001-85
Banco	UNICRED

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	13/10/2020 11:00:04
Data Do Vencimento	26/10/2020
Valor Título	327,76
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	373761
Data Do Pagamento	13/10/2020
Valor	327,76
Linha Digitável	13691.10802 00999.917503 00101.364362 6 84200000032776
Protocolo	573D.3F28.010D.0A14.273C.310F

SAC 0800 647 2200 - 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

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. 000.001.656
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4220 1024 0341 7700 0177 5500 1000 0016 5618 7411 2807

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

342200157590669 - 05/10/2020 19:18:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257866035

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

24.034.177/0001-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (ITAPEMA)

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

05/10/2020

ENDEREÇO

RUA 700, 659

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

06/10/2020

MUNICÍPIO

Itapema

UF

FONE / FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

06:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 13/11/2020

Valor R\$ 2.530,00

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	2.530,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.530,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

44

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	44,0000	6,3200	278,08	0,00	0,00		0,00	
504	ACUCAR REFINADO 1KG	17019900	0101	5102	UN	88,0000	2,4300	213,84	0,00	0,00		0,00	
508	ARROZ PARBOILIZADO LONGO FINO 1KG	10062010	0101	5102	UN	88,0000	3,8300	337,04	0,00	0,00		0,00	
512	BISCOITO MARIA 350G	19053100	0101	5102	UN	44,0000	3,8400	168,96	0,00	0,00		0,00	
516	CAFE VACUO CABOCLIO 500G	09012100	0101	5102	UN	44,0000	9,0400	397,76	0,00	0,00		0,00	
534	FARINHA DE TRIGO 1KG	11010010	0101	5102	UN	44,0000	2,5400	111,76	0,00	0,00		0,00	
537	FEIJAO PRETO 1KG	20055100	0101	5102	UN	44,0000	5,6700	249,48	0,00	0,00		0,00	
547	LEITE UHT INTEGRAL 1LT	04012010	0101	5102	UN	44,0000	3,4700	152,68	0,00	0,00		0,00	
548	MACARRÃO ESPAGUETTI SEMOLA 500G	19021900	0101	5102	UN	44,0000	2,1800	95,92	0,00	0,00		0,00	
550	MACARRÃO PARAFUSO SEMOLA 500G	19021900	0101	5102	UN	44,0000	2,1800	95,92	0,00	0,00		0,00	
575	MAIONESE 500G	21032011	0101	5102	UN	44,0000	3,2500	143,00	0,00	0,00		0,00	
557	MOLHO DE TOMATE TRADICIONAL 340G	21032010	0101	5102	UN	44,0000	1,3100	57,64	0,00	0,00		0,00	
	OLEO DE SOJA PET 900ML	15079090	0101	5102	UN	44,0000	5,1800	227,92	0,00	0,00		0,00	

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em ___/___/___
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebido por: **Giovana Schulz**
Cargo: **Coordenadora Operacional**
Assinatura: **Hospital Santo Antônio de Itapema**
Visto: _____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

nf. Contribuinte: ORDEM DE COMPRA: 57.151 Email do Destinatário: MARCOS@CENTRALIS.COM.BR
nf. fisco: Empresa optante pelo simples nacional. Permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$ 58,95 correspondente
à alíquota de 2,33% nos termos do art. 23 da LC 123
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 113,85

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 292

08591.01073

08591.01073 00857.331003 00001.579010 5 84380000253000

08591.01073 00857.331003 00001.579010 5 84380000253000



085-0

RECIBO DO PAGADOR

Nome do Beneficiário GARCIA E GARCIA COM ATAC DE ALIMENTOS EIRELI		Agência / Código do Beneficiário 0101-5/857331-0	Espécie R\$	Quantidade	Nosso Número 08573310000001579
Número do documento 1656/0001	Contrato	CNPJ/CPF 24.034.177/0001-77	Vencimento 13/11/2020	Valor documento 2.530,00	
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI					
Instruções NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA(S) TAXA(S) SEMELHANTE(S) 0101-5/857331-0					
				Autenticação Mecânica	



085-0

08591.01073 00857.331003 00001.579010 5 84380000253000

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.					Vencimento 13/11/2020
Beneficiário GARCIA E GARCIA COM ATAC DE ALIMENTOS EIRELI			CNPJ/CPF 24.034.177/0001-77	Agência / Código do Beneficiário 0101-5/857331-0	
Data do Documento 05/10/2020	Nº do Documento 1656/0001	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 05/10/2020	Nosso Número / Cód. do Documento 08573310000001579
Uso do Banco	Carteira 01	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 2.530,00
Instruções APOS VENCIMENTO, COBRAR: 1,50% JUROS AO MES E MULTA DE 3,50%					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI - 86.324.860/0009-53 RUA 700, 659 88220000 - VARZEA - ITAPEMA SC					
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	13/10/2020 11:00:00
Data Do Vencimento	13/11/2020
Valor Título	2.530,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	373706
Data Do Pagamento	13/10/2020
Valor	2.530,00
Linha Digitável	08591.01073 00857.331003 00001.579010 5 84380000253000
Protocolo	5831.4454.010D.0A14.273C.0859

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

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



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

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

Nº 2.991
 Série 1
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
 4220 1024 8482 4300 0142 5500 1000 0029 9116 2557 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 Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL 258.752.440 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 24.848.243/0001-42

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200157568433 - 05/10/2020 18:34:28

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL **HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA** CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO 05/10/2020
 ENDEREÇO RUA 700, 659 BAIRRO / DISTRITO VARZEA CEP 88220-000 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 06/10/2020
 MUNICÍPIO Itapema UF FONE / FAX SC (47) 3562-0226 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA/ENTRADA 06:00:00

FATURA / DUPLICATA
 Num. 001
 Data: 05/11/2020
 Valor: R\$ 204,91

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLC. ICMS S.T.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR IMP. IMPORTAÇÃO		VALOR DO PIS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	0,00	VALOR DO PIS	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	210,51
VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	0,00	VALOR DO PIS	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	210,51
NA BR N. FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	5,60	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VALOR DA COFINA	0,00
VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	5,60	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VALOR DA COFINA	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	204,91

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)	NCM/SH	Q/CSOM	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2,0000				1,12	2,24	07049000	0102	5102	KG	2,0000	1,12	2,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1,0000				16,00	16,00	07032090	0102	5102	KG	1,0000	16,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20,0000				0,37	7,40	07010090	0102	5102	UN	20,0000	0,37	7,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10,0000				2,70	27,00	07019000	0102	5102	KG	10,0000	2,70	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3,0000				1,60	4,80	07069000	0102	5102	KG	3,0000	1,60	4,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10,0000				2,90	29,00	07031019	0102	5102	KG	10,0000	2,90	29,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0,8000				15,00	12,00	21039029	0102	5102	KG	0,8000	15,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10,0000				2,80	28,00	07108000	0102	5102	KG	10,0000	2,80	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20,0000				0,48	9,60	08081000	0102	5102	UN	20,0000	0,48	9,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1,5000				2,80	4,20	08072000	0102	5102	KG	1,5000	2,80	4,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
48,0000				0,38	18,24	04072100	0102	5102	UN	48,0000	0,38	18,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2,0000				8,60	17,20	07052900	0102	5102	KG	2,0000	8,60	17,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0,8000				6,04	4,83	07031019	0102	5102	KG	0,8000	6,04	4,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8,0000				3,75	30,00	07020000	0102	5102	KG	8,0000	3,75	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 06/10/20
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebido por:
 Cargo: **Elizama F. Lima**
 Assinatura: *[Assinatura]* **Nutricionista**
 Visto: **CRN10.5910**

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Email do Destinatário: nutrizalima@gmail.com
 Inf. Contribuinte: DATA DE ENTREGA: 06/10/2020 OC 56898
 1-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. 11-Não gera direito a crédito fiscal de IPI e ICMS.
 Produto destinado a Consumidor Final.
 Emissor: 2741 - H.Santo Antonio

RESERVADO AO FISCO





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

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

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking:
 08591.06007 40016.307403 00000.544015 5 84300000020491



AILOS

| 085-1 |

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso número
BONA FIDES SOLUCOES LTDA - AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE , 507 SALA 02 - CEP: 88331-410 - PRAIA DOS AMORES - Balneario Camboriu - SC		0106-6 / 0016307-4		R\$		00163074000000544
Número do documento	Contrato	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento	Valor documento		
2991		24.848.243/0001-42	05/11/2020	204,91		
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado		
Pagador						
HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA) - 86.324.860/0009-53 - Rua 700, 659 - VARZEA - Itapema - SC - CEP: 88220-000						
Informações (NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA)						
Pedido de Venda 2741 / Nota Fiscal 00002991.						

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



AILOS

| 085-1 |

08591.06007 40016.307403 00000.544015 5 84300000020491

Local de pagamento		Vencimento	
Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.		05/11/2020	
Beneficiário		Agência/Código do Beneficiário	
BONA FIDES SOLUCOES LTDA - 24.848.243/0001-42 - BONA FIDES SOLUCOES LTDA - AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE , 507 SALA 02 - CEP: 88331-410 - PRAIA DOS AMORES - Balneario Camboriu - SC		0106-6 / 0016307-4	
Data do documento	No. documento	Espécie doc.	Aceite
05/10/2020	2991	DM	N
Data process.		Nosso número	
05/10/2020		00163074000000544	
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade
	1	R\$	
x Valor		(=) Valor documento	
		204,91	
NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA			
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)			
Pedido de Venda 2741 / Nota Fiscal 00002991.			
- Sr. Caixa, receber até 10 dias após o vencimento.			
- O título será protestado automaticamente após 15 dias corridos			
- Será também cobrado juros de mora de 2%/mês			
- Será cobrado multa de 5% sobre seu valor			
27(-) Desconto / Abatimento			
35(-) Outras deduções			
19(+) Mora / Multa			
(+) Outros Acréscimos			
(=) Valor cobrado			
Pagador			
HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA) - 86.324.860/0009-53 Rua 700, 659 - VARZEA Itapema - SC - CEP: 88220-000			
Pagador/Avalista			
Cód. baixa			

FICHA DE COMPENSAÇÃO
 Autenticação mecânica



Corte na linha pontilhada



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

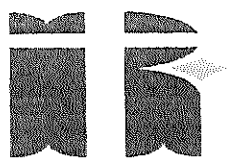
DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	13/10/2020 11:00:02
Data Do Vencimento	05/11/2020
Valor Título	204,91
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	373741
Data Do Pagamento	13/10/2020
Valor	204,91
Linha Digitável	08591.06007 40016.307403 00000.544015 5 84300000020491
Protocolo	5738.4654.010D.0A14.273C.1C63

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

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





REDEH
BENEFICÊNCIA CRISTÃ

Ofício nº 332/2020

Taió/SC, 13 de outubro de 2020.

À
Secretaria Municipal de Saúde de Itapema
Sr. Alexandre Furtado Kons dos Santos
DD. Secretário Municipal de Saúde

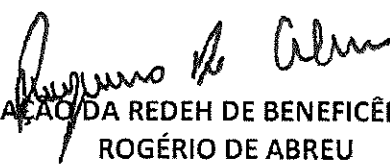
Prezado Senhor,

A ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ vem através desta, informar sobre a devolução do valor de **R\$ 116,75** (comprovante em anexo), relativo a juros de boletos pagos em atraso, devolvidos para a conta bancária do contrato de gestão, referente a 8ª parcela do Contrato de Gestão 001/2020, da seguinte nota fiscal e empresa abaixo relacionada:

Fornecedor	Nota Fiscal	Valor os Juros
Ar Project Climatização	0000334	R\$ 6,81
Segala's	2285448	R\$ 12,62
Industrial de Malhas Caravela	000.025.790	R\$ 97,32
		R\$ 116,75

Limitado ao exposto, reiteram-se votos de sincera estima e elevada consideração.

Atenciosamente,


ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ
ROGÉRIO DE ABREU
PRESIDENTE

FOLHAS
Nº 298

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 9674888 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

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


DADOS DA TRANSFERÊNCIA


Documento 10038859
Data da Transferência 14/10/2020
Sequência Autenticação 60952
Data/Hora Transação 14/10/2020 09:33:46
Valor a Pagar 116,75
Identificador Não Informado
Protocolo 4F0E.5A60.010E.0A14.222A.4214

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

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



CENTRALIS GERENCIAMENTO LTDA CNPJ: 24.778.480/0001-84 RUA FAXINAL DOS GUEDES, 70 - SALA 02 CEP: 89120-000 - Bairro: QUINTINO Município: TIMBO - SC Telefone: (47) 33808300 Email: controladoria@institutovida.org Insc. Municipal: 13550	Número da NFS-e 455	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e		
 Estado de Santa Catarina Prefeitura Municipal de Timbó Secretaria da Fazenda e Administração	Autenticidade 0183570032567716	
	Data Emissão 06/10/2020	Hora Emissão 14:05:22

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
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 mês Setembro/2020.						
Base de Cálculo		Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
25.000,00		SIMPLES NACIONAL	0,00	0,00	25.000,00	
IR	0,00	INSS	0,00	COFINS	PIS	0,00

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03
 1712 - Administração em geral, inclusive de bens e negócios de terceiros.

Legenda do local da prestação do serviço
 8357 - TIMBO - SC

Outras informações
 TI - Tributada Integralmente.
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
 Não gera direito a crédito fiscal de IPI
 (1712) Serviço Tributado no município do prestador.
 Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 103/2016 de 27/05/2016.
 A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 16/11/2020.
 A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: .
 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 3.362,50 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 700,00 (2.8000%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em ___/___/___
 PRESTADO
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Recebedor:
 Cargo:
 Assinatura:
 Visto:

CERTIFICO

FOLHAS
Nº 300

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

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 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 70796393
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 78978
Valor a Pagar 25.000,00
Data/Hora Transação 14/10/2020 10:25:29
Identificador Não Informado
Protocolo 0326.3401.0001.0E0A.1425.3462.24

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

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

CODIGO: 1708 - IRRF S/NF.		
DATA	VALOR	HISTORICO
01/09/2020	21,60	NF.1058 - Hospital Policlínica Costa Esmeralda
01/09/2020	20,25	NF.166 - Vale Serviços de Anestesiologia
09/09/2020	70,50	NF.104 - Revitalite Mais Saude
14/09/2020	2.118,60	NF.1061 - Hospital Policlínica Costa Esmeralda
15/09/2020	21,60	NF.1062 - Hospital Policlínica Costa Esmeralda
15/09/2020	10,80	NF.1063 - Hospital Policlínica Costa Esmeralda
15/09/2020	40,50	NF.168 - Vale Serviços de Anestesiologia
03/09/2020	132,60	NF.417 - L2D Telecomunicações
01/09/2020	160,88	NF.373 - L2D Telecomunicações
09/09/2020	435,00	NF.101 - Revitalite Mais Saude
09/09/2020	13,35	NF.2975 - Centro Medico Coper Vida
09/09/2020	2.790,00	NF.103 - Revitalite Mais Saude
09/01/1900	210,00	NF.102 - Revitalite Mais Saude
TOTAL	6.045,68	



Associado: ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

Cooperativa: 1703

Conta Corrente: 11253754

Impresso em 20/10/2020 09:06:57

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

AGENTE ARRECADADOR CNC: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

Código de Barras: 856500000604456800640298418632486001001170802746

Data do Pagamento: 14/10/2020

Valor Total (R\$): 6.045,68

MODELO APROVADO PELA SRF - ADE CONJUNTO CORAT/COTEC Nro. 01/2006

GUARDE ESTE COMPROVANTE JUNTO COM O DARF/DARF SIMPLES

Autenticação Mecânica: BCS00089-2 1703 IB 079402 *****6045,68RR
14/10/2020 * *****- * 1CK DARFC0064

Autenticação Eletrônica: A8A7.2452.3A2E.2073.4C6A.7396.2B73.854F

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

SAC - 0800 647 2200

Atendimento todos os dias das 06h às 22h

OUVIDORIA - 0800 644 1100

Atendimento nos dias úteis das 08h às 17h

FOLHAS
Nº 303

CODIGO: 5952 - CSRF S/ NF.		
DATA	VALOR	HISTORICO
01/09/2020	66,96	NF.1058 - Hospital Policlínica Costa Esmeralda
01/09/2020	62,78	NF.166 - Vale Serviços de Anestesiologia
09/09/2020	218,55	NF.104 - Revitalite Mais Saude
14/09/2020	6.567,66	NF.1061 - Hospital Policlínica Costa Esmeralda
15/09/2020	66,96	NF.1062 - Hospital Policlínica Costa Esmeralda
15/09/2020	33,48	NF.1063 - Hospital Policlínica Costa Esmeralda
15/09/2020	125,55	NF.168 - Vale Serviços de Anestesiologia
03/09/2020	411,06	NF.417 - L2D Telecomunicações
01/09/2020	498,71	NF.373 - L2D Telecomunicações
09/09/2020	1.348,50	NF.101 - Revitalite Mais Saude
09/09/2020	41,38	NF.2975 - Centro Medico Coper Vida
09/09/2020	8.649,00	NF.103 - Revitalite Mais Saude
09/01/1900	651,00	NF.102 - Revitalite Mais Saude
TOTAL	18.741,59	



Associado: ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

Cooperativa: 1703

Conta Corrente: 11253754

Impresso em 20/10/2020 09:06:57

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

AGENTE ARRECADADOR CNC: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

Código de Barras: 856800001872415900640293418632486001001595202746

Data do Pagamento: 14/10/2020

Valor Total (R\$): 18.741,59

MODELO APROVADO PELA SRF - ADE CONJUNTO CORAT/COTEC Nro. 01/2006

GUARDE ESTE COMPROVANTE JUNTO COM O DARF/DARF SIMPLES

Autenticação Mecânica: BCS00089-2 1703 IB 079394 *****18741,59RR
14/10/2020 * *****- * 1CK DARFC0064

Autenticação Eletrônica: 9B38.17D7.D53F.6FEF.BCB2.4996.BDC0.D32B

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

SAC - 0800 647 2200

Atendimento todos os dias das 06h às 22h

OUIDORIA - 0800 644 1100

Atendimento nos dias úteis das 08h às 17h

FOLHAS
Nº 305



MUNICÍPIO DE ITAJAÍ

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número e Série da NFS-e
00000019700 / A1

Data e Hora da Emissão
30/09/2020 09:57:42

Competência
9/2020

Código de Verificação
Z3LO-HGV7

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

uramento 09/2020

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

Recebedor:
 Cargo:
 Assinatura:
 Visto:

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R\$ 25.033,85

Código do Serviço:

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

Natureza de Operação:

301 - Operação imune, isenta ou não tributada

Local da prestação do serviço

ITAJAÍ / SC - BRASIL

Valor Serviços	Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS retido	Valor ISS
25.033,85	25.033,85	0,00000 %	0,00	0,00
Desconto incondicional	Desconto condicional	Valor PIS	Valor COFINS	Valor INSS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor IR	Valor CSLL	Outras retenções	Valor deduções	Valor líquido da NFS-e
0,00	0,00	0,00	0,00	25.033,85

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)

- Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal no portal da NFS-e de Itajaí: <http://nfse.itajai.sc.gov.br/>

Desenvolvido por Pública

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: INSTITUTO DAS PEQUENAS MISSIONARIAS DE MARIA IMACULADA A NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Nº00000019700 / A1, EMITIDA EM 30/09/2020 NO VALOR DE R\$ 25.033,85.

DATA DO RECEBIMENTO: ___/___/___

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO: _____

CERTIFICO

FOLHAS
Nº 306

Procedimentos Realizados no Período

06/08/2020 Até 24/09/2020

Data Execução	Paciente	Nº Atend.	Nº Prescr.	Procedimento	T.A	QT	Filme	Valores		
								C.Op.	Honor	Total
HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTONIO										
06/08 21:14	Neri Ferreira de Melo	1183998		Angiotomografia Arterial De Tórax	CDI	1,00	0,00	500,00	0,00	500,00
			2947588	Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
22/08 23:11	Lindinalva Ferreira de Lima	1192806	2984458	Pelve Ou Bacia	CDI	1,00	0,00	200,63	0,00	200,63
				Abdome Superior	CDI	1,00	0,00	200,63	0,00	200,63
				Angiotomografia Arterial De Tórax	CDI	1,00	0,00	500,00	0,00	500,00
26/08 13:37	Adelmo da Silva Santos	1194884	2992682	Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
27/08 17:21	Geneci de Fatima da Silva	1195754	2995638	Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
27/08 17:22	Gustavo Norberto Vargas	1195659	2995384	Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
27/08 18:50	Juarez de Spouza Bronzato	1195783	2995789	Crânio Ou Sela Túrsica Ou Órbitas	CDI	1,00	0,00	159,44	0,00	159,44
				Face Ou Seios Da Face	CDI	1,00	0,00	148,75	0,00	148,75
08 21:01	Sergio Roberto Reis	1195813	2995999	Crânio Ou Sela Túrsica Ou Órbitas	CDI	1,00	0,00	159,44	0,00	159,44
				Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
30/08 17:31	Valdemar Pedroso	1196822	3001762	Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
31/08 20:39	Adelmo da Silva Santos	1197532	3004421	Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
31/08 22:22	Ilse Zenere dos Santos	1197549	3004516	Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
01/09 16:17	Givanildo Matos da Silva	1198176	3006409	Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
02/09 11:08	Jaqueline Santos Braga	1198613	3008168	Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
02/09 13:18	Amauri Jose Marion Junior	1198700	3008447	Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
02/09 13:32	Sergio Viofilo da Silva	1198701	3008453	Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
02/09 15:21	Eliete Pinheiro Monteiro	1198888	3008898	Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
02/09 16:14	Marcio Elson Albino	1198925	3009010	Segmentos Apendiculares (Braço Ou Antebraço Ou Mão Ou Coxa Ou Perna Ou Pé)	CDI	1,00	0,00	148,75	0,00	148,75
02/09 19:03	Manoel de Amorim	1198978	3009261	Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
02/09 21:15	Marlete Maria Raimundo	1199004	3009468	Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
	Joao Laci de Souza	1199002	3009469	Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
03/09 06:31	Lara Cristina Souza Teixeira	1199051	3009729	Pelve Ou Bacia	CDI	1,00	0,00	200,63	0,00	200,63
				Abdome Superior	CDI	1,00	0,00	200,63	0,00	200,63
03/09 11:08	Raul Rego Costa	1199333	3010565	Face Ou Seios Da Face	CDI	1,00	0,00	148,75	0,00	148,75
03/09 13:30	Jose Moraes	1199467	3011095	Crânio Ou Sela Túrsica Ou Órbitas	CDI	1,00	0,00	159,44	0,00	159,44
03/09 14:51	Santa Schmitz Miler	1199560	3011358	Angiotomografia Arterial De Tórax	CDI	1,00	0,00	500,00	0,00	500,00
03/09 17:28	Elizeu Germano	1199602	3011432	Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
03/09 17:54	Jorge Mendonca da Silva	1199027	3009596	Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
04/09 06:34	Luana Matos da Silva	1199775	3012217	Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
				Crânio Ou Sela Túrsica Ou Órbitas	CDI	1,00	0,00	159,44	0,00	159,44
04/09 12:19	Alex Magno Ferreira	1200239	3013457	Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
04/09 13:25	Rafael Leonardo Appleyard	1200302	3013699	Crânio Ou Sela Túrsica Ou Órbitas	CDI	1,00	0,00	159,44	0,00	159,44
04/09 17:27	Osni Xavier da Silva	1200511	3014243	Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41



FOLHAS
 Nº 307

Procedimentos Realizados no Período

06/08/2020 Até 24/09/2020

Data Execução	Paciente	Nº Atend.	Nº Prescr.	Procedimento	T.A	QT	Filme	Valores		
								C.Op.	Honor	Total
05/09 01:00	Helena Garcia	1199758	3012154	Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
05/09 07:44	Valmir Antonio Romani	1200563	3014555	Abdome Superior	CDI	1,00	0,00	200,63	0,00	200,63
				Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
				Pelve Ou Bacia	CDI	1,00	0,00	200,63	0,00	200,63
05/09 12:13	Santa Fatima Martins de Mello	1200646	3015503	Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
05/09 18:01	Maria de Lourdes Jacinto de Freitas	1200701	3015987	Crânio Ou Sela Túrsica Ou Órbitas	CDI	1,00	0,00	159,44	0,00	159,44
05/09 21:02	Isaias Alves da Silva	1200720	3016257	Pelve Ou Bacia	CDI	1,00	0,00	200,63	0,00	200,63
				Abdome Superior	CDI	1,00	0,00	200,63	0,00	200,63
06/09 18:15	Elizabeth Trevisan Pamplona Acimar Arlindo da Rosa	1200838	3017369	Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
				Crânio Ou Sela Túrsica Ou Órbitas	CDI	1,00	0,00	159,44	0,00	159,44
06/09 18:16	Gilsa Morauer	1200752	3016428	Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
				Pelve Ou Bacia	CDI	1,00	0,00	200,63	0,00	200,63
06/09 18:17	Maria de Lourdes Jacinto de Freitas	1200753	3016429	Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
				Abdome Superior	CDI	1,00	0,00	200,63	0,00	200,63
06/09 21:40	Jose Manoel Seberino	1200907	3017762	Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
07/09 11:33	Enio Alberto Rasche	1200950	3018007	Crânio Ou Sela Túrsica Ou Órbitas	CDI	1,00	0,00	159,44	0,00	159,44
07/09 11:35	Priscilla Matos da Silva	1200959	3018072	Abdome Superior	CDI	1,00	0,00	200,63	0,00	200,63
				Pelve Ou Bacia	CDI	1,00	0,00	200,63	0,00	200,63
07/09 13:37	Carlos Daniel Fuser	1201057	3018922	Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
08/09 01:00	Hermes Soares	1200940	3017957	Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
08/09 06:50	Alison Litwin de Souza	1201159	3019685	Crânio Ou Sela Túrsica Ou Órbitas	CDI	1,00	0,00	159,44	0,00	159,44
08/09 13:02	Dorlete Laci Nascimento	1201597	3020968	Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
08/09 18:53	Gilsa Morauer	1201872	3021568	Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
09/09 14:23	Felipe Delfino Ferreira	1202452	3023487	Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
09/09 06:30	Iloni Janing Berejuk	1202691	3024409	Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
				Crânio Ou Sela Túrsica Ou Órbitas	CDI	1,00	0,00	159,44	0,00	159,44
10/09 10:14	Maxuel de Carvalho Janoski Germano Fronza	1202714	3024490	Abdome Superior	CDI	1,00	0,00	200,63	0,00	200,63
				Pelve Ou Bacia	CDI	1,00	0,00	200,63	0,00	200,63
				Crânio Ou Sela Túrsica Ou Órbitas	CDI	1,00	0,00	159,44	0,00	159,44
10/09 15:07	Valdemar Pedroso	1203303	3026101	Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
10/09 16:51	Valdir Augustinho Reque	1203409	3026339	Crânio Ou Sela Túrsica Ou Órbitas	CDI	1,00	0,00	159,44	0,00	159,44
11/09 14:07	Luzia Lourdes Coppi Mathias	1204003	3028352	Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
11/09 14:20	Sebastiao da Silva	1204013	3028426	Angiotomografia De Aorta Torácica	CDI	1,00	0,00	500,00	0,00	500,00
11/09 16:39	Jurema Terezinha de Amorim	1204119	3028682	Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
12/09 14:32	Darci Barbosa Vieira	1204367	3030270	Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
12/09 17:42	Jose Manoel Seberino	1204398	3030546	Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
13/09 14:01	Iloni Janing Berejuk	1204557		Pelve Ou Bacia	CDI	1,00	0,00	200,63	0,00	200,63
13/09 14:35			3032055	Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
				Abdome Superior	CDI	1,00	0,00	200,63	0,00	200,63

FOLHAS
 Nº 308

Procedimentos Realizados no Período

06/08/2020 Até 24/09/2020

Data Execução	Paciente	Nº Atend.	Nº Prescr.	Procedimento	T.A	QT	Filme	Valores		
								C.Op.	Honor	Total
13/09 16:25	Andrefernando Nunes	1204579	3032222	Crânio Ou Sela Túrsica Ou Órbitas	CDI	1,00	0,00	159,44	0,00	159,44
13/09 19:12	Emerson Santos Linhares	1204613	3032397	Pelve Ou Bacia	CDI	1,00	0,00	200,63	0,00	200,63
				Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
				Abdome Superior	CDI	1,00	0,00	200,63	0,00	200,63
13/09 21:51	Willian Roberto Ribeiro	1204641	3032671	Segmentos Apendiculares (Braço Ou Antebraço Ou Mão Ou Coxa Ou Perna Ou Pé)	CDI	1,00	0,00	148,75	0,00	148,75
				Segmentos Apendiculares (Braço Ou Antebraço Ou Mão Ou Coxa Ou Perna Ou Pé)	CDI	1,00	0,00	148,75	0,00	148,75
14/09 06:56	Beatriz da Silva dos Santos	1204659	3032833	Abdome Superior	CDI	1,00	0,00	200,63	0,00	200,63
				Pelve Ou Bacia	CDI	1,00	0,00	200,63	0,00	200,63
14/09 06:58	Luciane Silva Schamann	1204661	3032837	Pelve Ou Bacia	CDI	1,00	0,00	200,63	0,00	200,63
				Abdome Superior	CDI	1,00	0,00	200,63	0,00	200,63
14/09 13:28	Altemir da Costa	1205197	3034242	Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
14/09 13:52	Silvete Teixeira Saramento	1205192	3034240	Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
14/09 19:10	Kely Cristina Nascimento Valerio	1205506	3034923	Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
15/09 06:44	Roselene Adriane Davet	1205572	3035312	Coluna Cervical Ou Dorsal Ou Lombar (Até 3 Segmentos)	CDI	1,00	0,00	148,76	0,00	148,76
15/09 06:45	Anderson Moretti	1205573	3035315	Crânio Ou Sela Túrsica Ou Órbitas	CDI	1,00	0,00	159,44	0,00	159,44
				Segmentos Apendiculares (Braço Ou Antebraço Ou Mão Ou Coxa Ou Perna Ou Pé)	CDI	1,00	0,00	148,75	0,00	148,75
				Segmentos Apendiculares (Braço Ou Antebraço Ou Mão Ou Coxa Ou Perna Ou Pé)	CDI	1,00	0,00	148,75	0,00	148,75
15/09 20:09	Gloria Gallo Anzillero	1206297	3037512	Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
16/09 11:29	Antonio Marcal	1206697	3038813	Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
16/09 15:16	Elenice Coli de Pontes	1206909	3039417	Pelve Ou Bacia	CDI	1,00	0,00	200,63	0,00	200,63
				Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
				Abdome Superior	CDI	1,00	0,00	200,63	0,00	200,63
	Darci Barbosa Vieira	1206917	3039439	Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
16/09 18:41	Ilma Costa	1207050	3039861	Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
17/09 06:32	Maria Aparecida Soares dos Santos	1207105	3040249	Crânio Ou Sela Túrsica Ou Órbitas	CDI	1,00	0,00	159,44	0,00	159,44
17/09 10:29	Jorge Luis Vieira	1207083	3040095	Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
17/09 12:45	Marcio de Jesus Aparecida	1207528	3041643	Segmentos Apendiculares (Braço Ou Antebraço Ou Mão Ou Coxa Ou Perna Ou Pé)	CDI	1,00	0,00	148,75	0,00	148,75
17/09 16:00	Neusa Rafael de Oliveira	1207737	3042053	Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
	Maria da Gloria Souza	1207736	3042051	Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
17/09 16:33	Dionei Jonatas Valerio	1207770	3042133	Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41

FOLHAS
 Nº 309

Procedimentos Realizados no Período

06/08/2020 Até 24/09/2020

Data Execução	Paciente	Nº Atend.	Nº Prescr.	Procedimento	T.A	QT	Filme	Valores		
								C.Op.	Honor	Total
	Roselaine Aparecida Bach Johann	1207764	3042126	Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
17/09 23:45	Zelio Jose Francisco	1207920	3042888	Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
18/09 13:12	Maria Helena dos Santos	1208309	3044230	Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
18/09 13:18	Francisco da Rocha	1208311	3044232	Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
18/09 13:38	Maria Florentina Figueira Pettirini	1208312	3044239	Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
19/09 11:35	Geovane de Lima Werner	1208686		Pelve Ou Bacia	CDI	1,00	0,00	200,63	0,00	200,63
19/09 11:42			3046163	Abdome Superior	CDI	1,00	0,00	200,63	0,00	200,63
20/09 17:36	Zelio Jose Francisco	1208914	3048469	Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
21/09 15:25	Cristiano dos Santos	1209537	3050561	Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
	Rosana Teston Alves	1209543	3050566	Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
21/09 17:34	Jose Matheus Santos Guimres	1209668	3050944	Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
21/09 13:56	Lidiane Moraes Fernandes	1210327	3053159	Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
22/09 16:57	Francielen Lima de Oliveira	1210476	3053487	Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
22/09 19:05	Gilmar Nero de Oliveira	1210525	3053689	Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
23/09 12:57	Weverton Ricardo Seberino	1210984	3055413	Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
23/09 20:55	Santo Brancher	1211253	3056304	Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
24/09 13:24	Darci Barbosa Vieira	1211635	3057787	Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
24/09 16:36	Jean Carlos Francisco	1211914	3058401	Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
24/09 16:54	Elenice da Silva Gomes Nunes	1211911	3058396	Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
24/09 16:59	Elisandro Carvalho de Almeida	1211912	3058398	Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
Total		70	HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTONIO			125,00	0,00	25.033,85	0,00	25.033,85
Total						125,00	0,00	25.033,85	0,00	25.033,85

FOLHAS
 Nº 310

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB Favorecido	0
Agência Favorecido	0305 - ITAJAI SC
Conta/Nome Favorecido	3832.6 - INSTITUTO DAS PEQ MISSIONARIAS DE MARIA IMACULADA
CNPJ Favorecido	60.194.990/0022-00

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	70832968
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	190746
Valor a Pagar	25.033,85
Data/Hora Transação	15/10/2020 14:23:19
Identificador	Não Informado
Protocolo	0327.0C46.0C01.0F0A.1433.4F5B.57

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

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

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO



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

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 70832969
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 190755
Valor a Pagar 35,00
Data/Hora Transação 15/10/2020 14:23:22
Identificador Não Informado
Protocolo 031D.0C4B.0C01.0F0A.1433.5015.5F

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

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

HOSPITAL POLICLINICA COSTA ESMERALDA HOSPITAL POLICLINICA COSTA ESMERALDA LTDA RUA 260 A, Nº 915, MEIA PRAIA SALA 01, ITAPEMA SC, 88220000 FONE: 47 33689438 CMC: 14666 - CPF/CNPJ: 27.163.852/0001-56 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	 NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0001069	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO 15/10/2020 08:50:01	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
---	--	--	-----------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

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


SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01		PLANTOES MEDICOS CENTRO DO COVID (VARZEA) DE 01/09/2020 a 30/09/2020	99.000,00	99.000,00



OBSERVAÇÕES:


DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA 8610102 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTOSOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS				
PIS 643,50	COFINS 2.970,00	CSLL 990,00	IR 1.485,00	
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 3,00 %	BASE DE CÁLCULO 99.000,00	TOTAL ISS 2.970,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 99.000,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 92.911,50			Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR. Local onde o serviço foi prestado: ITAPEMA - SC	

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 15.562,80 (15.72%) - Fonte: IBPT

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - eba0f470f0fce67be139b0451c063267 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - aa220ce41e5beef05f3714ccff080209
---	--

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de HOSPITAL POLICLINICA COSTA ESMERALDA LTDA Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ Data do Recebimento	 NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0001069	
_____ Identificação e assinatura do receptor			

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - eba0f470f0fce67be139b0451c063267 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - aa220ce41e5beef05f3714ccff080209
---	--

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 15.562,80 (15.72%) - Fonte: IBPT

CERTIFICADO que o MATERIAL e SERVIÇO

BASE DE CÁLCULO = Valor dos serviços - Valor das deduções e descontos condicionados

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

RECEBIDO e aceito em / /

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Receptor:
Cargo:
Assinatura:
Visto:

CERTIFICADO

FOLHAS
Nº 316



Data	Duração (h)	Setor	Responsável	Tipo	Valor
01/09/2020 12:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Alexandre Olszewski Dahmer	COVID	R\$ 1.320,00
01/09/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Cristiane de Oliveira Santarem	COVID	R\$ 1.320,00
01/09/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Gabrieli Luiza Pinto Sandri	COVID	R\$ 1.320,00
02/09/2020 12:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Alexandre Olszewski Dahmer	COVID	R\$ 1.320,00
02/09/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Jessica da Rocha Cogo	COVID	R\$ 1.320,00
02/09/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Luis Felipe da Silva Licks	COVID	R\$ 1.320,00
03/09/2020 12:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Alexandre Olszewski Dahmer	COVID	R\$ 1.320,00
03/09/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Daniel Fontelles	COVID	R\$ 1.320,00
03/09/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Mineia Idione Alves Prieb	COVID	R\$ 1.320,00
04/09/2020 12:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Alexandre Olszewski Dahmer	COVID	R\$ 1.320,00
04/09/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Cristiane de Oliveira Santarem	COVID	R\$ 1.320,00
04/09/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Jessica da Rocha Cogo	COVID	R\$ 1.320,00
05/09/2020 07:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Karen Idzi	COVID	R\$ 1.320,00
05/09/2020 18:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Alexandre Olszewski Dahmer	COVID	R\$ 660,00
05/09/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Karen Idzi	COVID	R\$ 1.320,00
05/09/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Vicenzo Stein de Vargas	COVID	R\$ 1.320,00
06/09/2020 07:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Daniel Fontelles	COVID	R\$ 1.320,00
06/09/2020 18:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Alexandre Olszewski Dahmer	COVID	R\$ 660,00
06/09/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Daniel Fontelles	COVID	R\$ 1.320,00
06/09/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Mineia Idione Alves Prieb	COVID	R\$ 1.320,00
07/09/2020 12:00	10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Alexandre Olszewski Dahmer	COVID	R\$ 1.100,00
07/09/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Daniel Fontelles	COVID	R\$ 1.320,00
07/09/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Mineia Idione Alves Prieb	COVID	R\$ 1.320,00
07/09/2020 22:00	02:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Rubens Luz Malamin	COVID	R\$ 220,00
08/09/2020 12:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Alexandre Olszewski Dahmer	COVID	R\$ 1.320,00
08/09/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Fernanda Mattoso Violani	COVID	R\$ 1.320,00
08/09/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Monique Fuscaldo	COVID	R\$ 1.320,00
09/09/2020 12:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Alexandre Olszewski Dahmer	COVID	R\$ 1.320,00
09/09/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Jessica da Rocha Cogo	COVID	R\$ 1.320,00
09/09/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Luis Felipe da Silva Licks	COVID	R\$ 1.320,00
10/09/2020 12:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Alexandre Olszewski Dahmer	COVID	R\$ 1.320,00
10/09/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Cristiane de Oliveira Santarem	COVID	R\$ 1.320,00
10/09/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Daniel Fontelles	COVID	R\$ 1.320,00
11/09/2020 12:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Alexandre Olszewski Dahmer	COVID	R\$ 1.320,00
11/09/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Cristiane de Oliveira Santarem	COVID	R\$ 1.320,00
11/09/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Jessica da Rocha Cogo	COVID	R\$ 1.320,00
12/09/2020 07:00	14:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Samira Kothe	COVID	R\$ 1.540,00
12/09/2020 18:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Alexandre Olszewski Dahmer	COVID	R\$ 660,00
12/09/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Cristiane de Oliveira Santarem	COVID	R\$ 1.320,00
12/09/2020 21:00	10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Mateus de Marco	COVID	R\$ 1.100,00
13/09/2020 07:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Paulo Augusto Goellner Rommier	COVID	R\$ 1.320,00
13/09/2020 18:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Alexandre Olszewski Dahmer	COVID	R\$ 660,00
13/09/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Cristiane de Oliveira Santarem	COVID	R\$ 1.320,00
13/09/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Daniel Fontelles	COVID	R\$ 1.320,00
14/09/2020 12:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Alexandre Olszewski Dahmer	COVID	R\$ 1.320,00
14/09/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Mineia Idione Alves Prieb	COVID	R\$ 1.320,00
15/09/2020 12:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Alexandre Olszewski Dahmer	COVID	R\$ 1.320,00
15/09/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Cristiane de Oliveira Santarem	COVID	R\$ 1.320,00
16/09/2020 12:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Alexandre Olszewski Dahmer	COVID	R\$ 1.320,00
16/09/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Luis Felipe da Silva Licks	COVID	R\$ 1.320,00
17/09/2020 12:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Alexandre Olszewski Dahmer	COVID	R\$ 1.320,00
17/09/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Mineia Idione Alves Prieb	COVID	R\$ 1.320,00
18/09/2020 12:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Alexandre Olszewski Dahmer	COVID	R\$ 1.320,00
18/09/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Cristiane de Oliveira Santarem	COVID	R\$ 1.320,00
19/09/2020 07:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Samira Kothe	COVID	R\$ 1.320,00
19/09/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Icaro Goes Rozetti	COVID	R\$ 1.320,00
20/09/2020 07:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Daniel Fontelles	COVID	R\$ 1.320,00
20/09/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Cristiane de Oliveira Santarem	COVID	R\$ 1.320,00
21/09/2020 12:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Alexandre Olszewski Dahmer	COVID	R\$ 1.320,00
21/09/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Mineia Idione Alves Prieb	COVID	R\$ 1.320,00
22/09/2020 12:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Alexandre Olszewski Dahmer	COVID	R\$ 1.320,00
22/09/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Cristiane de Oliveira Santarem	COVID	R\$ 1.320,00
23/09/2020 12:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Alexandre Olszewski Dahmer	COVID	R\$ 1.320,00
23/09/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Luis Felipe da Silva Licks	COVID	R\$ 1.320,00

FOLHAS
215

23/09/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Luis Felipe da Silva Licks	COVID	R\$ 1.320,00
Total Geral			78 plantões		900:00 R\$ 99.000,00
24/09/2020 12:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Alexandre Olszewski Dahmer	COVID	R\$ 1.320,00
24/09/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Ana Paula Almeida Staniszewski	COVID	R\$ 1.320,00
25/09/2020 12:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Alexandre Olszewski Dahmer	COVID	R\$ 1.320,00
25/09/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Mineia Idione Alves Prieb	COVID	R\$ 1.320,00
26/09/2020 07:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Mayle Halmenschlager	COVID	R\$ 1.320,00
26/09/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Kennedy Costa Albuquerque	COVID	R\$ 1.320,00
27/09/2020 07:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Daniel Fontelles	COVID	R\$ 1.320,00
27/09/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Cristiane de Oliveira Santarem	COVID	R\$ 1.320,00
28/09/2020 12:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Alexandre Olszewski Dahmer	COVID	R\$ 1.320,00
28/09/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Mineia Idione Alves Prieb	COVID	R\$ 1.320,00
29/09/2020 12:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Alexandre Olszewski Dahmer	COVID	R\$ 1.320,00
29/09/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Cristiane de Oliveira Santarem	COVID	R\$ 1.320,00
30/09/2020 12:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Alexandre Olszewski Dahmer	COVID	R\$ 1.320,00
30/09/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Luis Felipe da Silva Licks	COVID	R\$ 1.320,00
		Total Geral	78 plantões		900:00 R\$ 99.000,00

FOLHAS
Nº 316

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 94588.9 - HOSPITAL POLICLINICA COSTA ESMERALDA
CNPJ Favorecido 27.163.852/0001-56




DADOS DA TRANSFERÊNCIA


Documento 70832963
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 190753
Valor a Pagar 92.911,50
Data/Hora Transação 15/10/2020 14:23:21
Identificador Não Informado
Protocolo 0342.1B50.5001.0F0A.1433.500C.01

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

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



 WEBER AUTOMAÇÃO E SEGURANÇA ELETRONICA ALDO JUNIOR WEBER 03303316988 RUA 1208, Nº 1865, ILHOTA ITAPEMA SC, 88220000 FONE: 47 99981-41 CMC: 17295 - CPF/CNPJ: 32.336.003/0001-97 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO M.E.I	 NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000269	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO 13/10/2020 07:54:06	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
---	--	--	-----------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

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

SERVIÇOS PRESTADOS



UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	04	Gremalheira reforçada de ferro reforçado 800kg	50	200,00
	01	Coroa externa	90	90,00
	02	Rondana de ferro	40	80,00
	01	CJ DESTRAVAMENTO DZ SK (BASE + ALAVANCA + CJ CILINDRO CHAVE + PARAF)	80	80,00
	01	Mão de obra manutenção portão eletrônico	220	220,00

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

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA 4321500 - INSTALAÇÃO E MANUTENÇÃO ELÉTRICA - INSTALAÇÃO OU MONTAGEM CONTRATADA PARA A CONSTRUÇÃO OU OBRA;	
VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 670,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 670,00
Local onde o serviço foi prestado: ITAPEMA - SC	
Valor Aproximado dos Tributos R\$ 116,51 (17.39%) - Fonte: IBPT	

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 88a4f77d298f0a56d80ddd5475eec3d0 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 05e810549b5ad3a05030941134b63680
---	---

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de ALDO JUNIOR WEBER 03303316988 Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ Data do Recebimento	 NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000269	
_____	Identificação e assinatura do receptor		

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 88a4f77d298f0a56d80ddd5475eec3d0 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 05e810549b5ad3a05030941134b63680
---	---

Valor Aproximado dos Tributos R\$ **116,51 (17.39%)** - Fonte: IBPT

RECEBIDO e aceito em _____
 PRESTADO
 BASE DE CÁLCULO = Valor dos serviços - PIS - COFINS - INSS - IR - CSLL - Outras Deduções - Valor ISS Retido - Desconto Incondicionado - Descontos Condicionado
 VALOR LÍQUIDO = Valor dos serviços - PIS - COFINS - INSS - IR - CSLL - Outras Deduções - Valor ISS Retido - Desconto Incondicionado - Descontos Condicionado

Recebido por: **Giovana Schulz**
 Cargo: **Coordenadora Operacional**
 Assinatura: _____
 Visto: **Hospital Santo Antônio de Itapema**

CERTIFICADO

FOLHAS Nº 318

**WEBER AUTOMACAO E SEGURANCA
ELETRONICA**

32.336.003/0001-97
eletricitaweber@gmail.com

BOLETO DE PAGAMENTO

JUNO

Emitido por www.juno.com.br

BOLETO **VENCIMENTO** **VALOR**
138824786 **29/10/2020** **R\$ 670,00**

REFERENTE A
Manutenção portão eletrônico troca de materiais

Banco do Brasil S.A. | 001-9 | **00190.00009 03051.722019 38824.786172 4 84230000067000**

Local de Pagamento Pagável em qualquer agência bancária					Vencimento 29/10/2020
Beneficiário WEBER AUTOMACAO E SEGURANCA ELETRONICA BoletoBancario.com - 21.018.182/0001-06					32.336.003/0001-97 Agência/Código do Beneficiário 3404-5/00037009-6
Data do Documento 13/10/2020	Número do Documento 138824786	Espécie Doc	Acerte Não	Data do Processamento 13/10/2020	Nosso Número 30517220138824786
Uso do Banco	Carteira 17 / 019	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento 670,00
Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário Não receber após 13/11/2020 Após o vencimento cobrar multa de 5,50% Após o vencimento cobrar juro de mora de 5,50% ao mês Não receber pagamento em cheque					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CNPJ 86.324.860/0009-53					(=) Valor Cobrado
Sacador/Avalista WEBER AUTOMACAO E SEGURANCA ELETRONICA					

Autenticação Mecânica

Banco do Brasil S.A. | 001-9 | **00190.00009 03051.722019 38824.786172 4 84230000067000**

Local de Pagamento Pagável em qualquer agência bancária					Vencimento 29/10/2020
Beneficiário WEBER AUTOMACAO E SEGURANCA ELETRONICA BoletoBancario.com - 21.018.182/0001-06					32.336.003/0001-97 Agência/Código do Beneficiário 3404-5/00037009-6
Data do Documento 13/10/2020	Número do Documento 138824786	Espécie Doc	Acerte Não	Data do Processamento 13/10/2020	Nosso Número 30517220138824786
Uso do Banco	Carteira 17 / 019	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento 670,00
Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário Não receber após 13/11/2020 Após o vencimento cobrar multa de 5,50% Após o vencimento cobrar juro de mora de 5,50% ao mês Não receber pagamento em cheque					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CNPJ 86.324.860/0009-53					(=) Valor Cobrado
Sacador/Avalista WEBER AUTOMACAO E SEGURANCA ELETRONICA					

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 BOLETOBANCARIO.COM TECNOLOGIA
CPF/CNPJ 21.018.182/0001-06
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 19/10/2020 13:31:55
Data Do Vencimento 29/10/2020
Valor Título 670,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 232098
Data Do Pagamento 19/10/2020
Valor 670,00
Linha Digitável 00190.00009 03051.722019 38824.786172 4 84230000067000
Protocolo 5653.084C.0113.0A14.3047.3310

SAC 0800 647 2200 - 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 CIRURGICA SANTA CRUZ COM PROD HOSP LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO



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

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

DANFE
Nº: 235750
SÉRIE: 20
FL: 1 / 2



CHAVE DE ACESSO
4220 1094 5166 7100 0234 5502 0000 2357 5010 2647 8560

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342200161133842 09/10/2020 18:11:33

FOLHAS Nº 321

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Mercadoria Tribut.
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255934807
DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
14085 - ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 94.516.671/0002-34
CNPJ 94.516.671/0002-34
CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53
BAIRRO VARZEA
UF SC

CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53
BAIRRO VARZEA
UF SC
CEP 88220-000
INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO 09/10/2020
DATA DA ENTRADA/SAÍDA 09/10/2020
HORA DA ENTRADA/SAÍDA 18:11

ENDEREÇO RUA 700, --- N 659
MUNICÍPIO ITAPEMA
FONE/FAX (47)3380-3920
UF SC

CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53
BAIRRO VARZEA
UF SC
CEP 88220-000
INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO 09/10/2020
DATA DA ENTRADA/SAÍDA 09/10/2020
HORA DA ENTRADA/SAÍDA 18:11

VALOR DO ICMS	649,00	VALOR DO ICMS	110,33	BASE DE CALCULO DO ICMS	110,33	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	649,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	649,00	VALOR TOTAL DA NOTA	649,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME/RAZÃO SOCIAL
MULTISCV TRANSPORTES EIRELI
ENDEREÇO
BR 282 KM 376,4, N 1100, GALPAO 1 LINHA PACIFICO
QUANTIDADE
1 VOLUME(S)
ESPECIE
MARCAS
MUNICÍPIO
HERVAL DOESTE
UF
SC
CNPJ/CPF
04.169.737/0001-93
INSCRIÇÃO ESTADUAL
254530630

FATURA DUPLICATA
FORMA DE PAGAMENTO
Pagamento a prazo
NÚMERO DA FATURA
235750
VALOR
649,00
VALOR ORIGINAL
649,00
VALOR DE DESCONTO
0,00
VALOR LÍQUIDO
649,00
NÚMERO ORDEM
001
VENCIMENTO
08/11/2020
VALOR
649,00
NÚMERO ORDEM
001
VENCIMENTO
08/11/2020
VALOR
649,00

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BCALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	BCALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS IPI
801	COLETOR URINA UNISEX INF (NAO EST) C/10 C/4000 - MARK MED - Valor de Impostos nesse item: R\$ 8,33 LOTE: 10727 QTD.: 100.000 VAL.ID:28/02/2024	39269030	000	5102	UN	100,0000	0,4900	0,00	49,00	49,00	8,33	0,00	0,00	0,00	17,00
1534	MASCARA P/NEBULIZADOR KIT AD OXIGENVERED C/1020-REF: 1.205/AVD1.6- OXIMONNS - Valor de Impostos nesse item: R\$ 70,09 LOTE: 227.659 QTD.: 30.000 VAL.ID:30/04/2025	90192010	000	5102	UN	30,0000	8,9000	0,00	267,00	267,00	45,39	0,00	0,00	0,00	17,00
1911	MASCARA P/NEBULIZADOR KIT INF OXIGENVERED C/1-LEB201101CG-FOYOMED - Valor de Impostos nesse item: R\$ 74,81 LOTE: FV1905040 QTD.: 30,000 VAL.ID:30/07/2024	90192020	200	5102	UN	30,0000	9,5000	0,00	285,00	285,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
334116 Nrc. Pedido: 334116atendente: 2558 ***ATENÇÃO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA, CONFIRA TODOS OS VOLUMES, IDENTIFICADA O QUALQUER AVARIA, VIOLAÇÃO O OU FALTA, FAÇA IMEDIATAMENTE A OBSERVAÇÃO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. EM CASO DE D ESTRENCIA, O PRAZO PARA RECLAMAÇÃO E DE ATE 15 DIAS APÓS EMISSÃO DA NOTA. NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. ORI GADO:*** O.C 57.341 - ENTREGAR MERCADORIA SABADO DE MANHÃ! VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS:: R\$ 161,39 Base de Calculo Previsto:0 Valor do ICMS Previsto:0 Base de ICMS ST Previsto:0 Valor de ICMS ST Previsto:0

RESERVADO AD
Constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 10/10/2020
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebido: *[Assinatura]*
Cargo: Aux. Fornecedor
Assinatura:
Visto:



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.

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº: 235750
 SÉRIE: 20
 FL: 2 / 2

CHAVE DE ACESSO
 4220 1094 5166 7100 0234 5502 0000 2357 5010 2647 8560

FOLHAS
 Nº 322

INSCRIÇÃO ESTADUAL 255934807 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 94.516.671/0002-34 CNPJ 342200161133842

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 09/10/2020 18:11:33

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMs	VALOR ICMs	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPT	ALÍQUOTA ICMs	PI
5692	HISPERIDONA 1MG Q/200CP AD/PEL - P.344/98-C1-HISPERIDON-CRISTALINA - Valor de Impostos nesse Item: R\$ 8,16 LOTE: 19080104 QTD: 200.000 VALID: 01/08/2021	30049069	000	5102	CP	200,0000	0,2400	0,00	48,00	48,00	8,16	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 08/11/2020	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC					Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
					Nosso Número / Cód. Documento 16970500000421527	
Data do Documento 09/10/2020	Número do Documento 0235750 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 09/10/2020	Valor do Documento 649,00	
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\$ 1,30 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 08/11/2020	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC					Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
					Nosso Número / Cód. Documento 16970500000421527	
Data do Documento 09/10/2020	Número do Documento 0235750 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 09/10/2020	Valor do Documento 649,00	
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\$ 1,30 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 00421.527177 4 84330000064900				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 08/11/2020	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC					Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
					Nosso Número / Cód. Documento 16970500000421527	
Data do Documento 09/10/2020	Número do Documento 0235750 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 09/10/2020	Valor do Documento 649,00	
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\$ 1,30 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 19/10/2020 13:31:58
Data Do Vencimento 08/11/2020
Valor Título 649,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 232110
Data Do Pagamento 19/10/2020
Valor 649,00
Linha Digitável 00190.00009 01697.050001 00421.527177 4 84330000064900
Protocolo 5652.1930.0113.0A14.3047.5129

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

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



RECEBEMOS DE Cointer Material Medico Hospitalar Ltda - Joinville - 03.800.317/0001-09		NF-e	
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 130148	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 587,55	SÉRIE 1
		DATA DE EMISSÃO: 07/10/2020	

 Cointer Material Medico Hospitalar Ltda Rua Tupy, 1723, Bloco A - Nova Brasília Joinville - SC - CEP: 89.214-505 - FONE: (47) 3433-2065	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 130148 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 42201003 8003 1700 0109 5500 1000 1301 4811 5223 1245 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 PROT. DE AUTORIZAÇÃO 342200159155766 07/10/2020 15:20:53	

CRT (Código de Regime Tributário) 3 - Regime Normal	INSCRIÇÃO ESTADUAL 254038220	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF 03.800.317/0001-09
--	---------------------------------	----------------------------------	--------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL Associação da Redeh de Beneficencia Crista		86.324.860/0009-53	07/10/2020
ENDEREÇO Rua 700, 659		BAIRRO Varzea	CEP 88.220-000
MUNICÍPIO Itapema	UF SC	PAIS Brasil	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
		FONE/FAX (47)3562-0226	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA	NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
	130148	587,55	0,00	587,55

DUPLICATA	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
	001	06/11/2020	587,55						

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	587,55		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		587,55		99,88	0,00	0,00	587,55
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	144,99	587,55	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
		B. Transportes LTDA	REMETENTE			SC	04.353.469/0032-61
		ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		Rua dos Carijos 101 Nova Brasilia	Joinville			SC	254942300
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		
1				0	1,000	1,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS														
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
1000553	Detector Fetal MD Portatil Digital e/Tela LCD FD-200B Pilhas Lote:MFD2B019034028 Validade:31/12/2050 UN:1	90181290	2/00	5102	UN	1,0000	587,5500		587,55	144,99	587,55	99,88	0,00	17,00 0,00

B. TRANSPORTES LTDA
JUAN B. JUNIOR

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES O.C 57268 Pedido: 2700	RESERVADO CERTIFICADO que <input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO Constante deste documento foi <input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO e aceito em 8/19/20 <input type="checkbox"/> PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64 Recebedor: <i>Monsardes</i> Cargo: Assinatura: Visto:
---	--

FOLHAS
 Nº 325



Recibo do Pagador

Beneficiário 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 3176 / 3210731	Vencimento 06/11/2020
Pagador Associação da Redeh de Beneficencia Crista CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53			Número do Documento 130148-1	Nosso Número 00024988
Espécie REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 587,55	(-) Desconto
Demonstrativo :			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 130148_1				

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Corte Aqui



033-7

03399.32105 73100.000006 02498.801014 1 84310000058755

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco				Vencimento 06/11/2020	
Beneficiário 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 3176 / 3210731	
Data Documento 07/10/2020	Número do Documento 130148-1	Espécie Doc. DM	Aceito NAO	Data Processamento 07/10/2020	Nosso Número 00024988
Uso do Banco	Carteira 101-Rápida e/Registro	Espécie REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 587,55
Informações de responsabilidade do beneficiário. Apos o vencimento cobrar Juros de R\$ 1,94 ao dia Apos o vencimento cobrar Multa de R\$ 5,88					(-) Desconto
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador Associação da Redeh de Beneficencia Crista Rua 700, 659, Varzea, CEP: 88220000 - Itapema - SC				CPF / CNPJ: 86.324.860/0009-53	
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 19/10/2020 13:31:59
Data Do Vencimento 06/11/2020
Valor Título 587,55
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 232119
Data Do Pagamento 19/10/2020
Valor 587,55
Linha Digitável 03399.32105 73100.000006 02498.801014 1 84310000058755
Protocolo 564F.5020.0113.0A14.3047.5B2D

SAC 0800 647 2200 - 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 D-OTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000573126 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p>Identificação do emitente MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAR ES SA RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 IMIGRANTE Cep:96880-000 VERA CRUZ/RS Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA</p>	
	<p>N. 000573126 SÉRIE 1 FOLHA 01/01</p>	<p>CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4320 1007 7522 3600 0123 5500 1000 5731 2611 0026 2223</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 143200180537593 06/10/2020 15:36:25-03:00
--	--

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

DESTINATARIO/REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53	DATA DE EMISSÃO 06/10/2020
ENDEREÇO R 700,659	BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000	MUNICIPIO ITAPEMA		DATA ENTRADA/SAÍDA
FONE/FAX 4733087074	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA		

001	05/11/2020	347,04																	
-----	------------	--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
176,60	21,19	0,00	0,00	347,04	
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	347,04

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 5	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 20,000	PESO LIQUIDO 20,000
-----------------	-------------------	-------	-----------	----------------------	------------------------

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	
04052	OCITREOTIDA 0,05MG/ML 5 AMP 1ML SC/IV (2 A 8C) NOVARTIS ONCO SANDOSTATIN LOTE: SKN22 - DT.VALID: 30/06/2021 - COD.PROD.FABR.: 4623 - REG. M. S.: 1 006800090014 - FABRICANTE: NOVARTIS BIOCENCIAS S/A	30043929	040	6108	AM	5,00	34,08800	170,44	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	
09943	SONDA URETRAL N.10 C/10 MARK MED (FRAC) LOTE: 15763 - DT.VALID: 30/09/2024 - COD.PROD.FABR.: 697 - REG. M. S.: 00 10207820014 - FABRICANTE: MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	90183929	000	6108	UN	80,00	0,49000	39,20	39,20	4,70	0,00	12,00%	0,00%	
11728	CLORETO SODIO 0,9% 10ML C/200 FARMARIN LOTE: 1462/20 - DT.VALID: 17/07/2022	30049099	000	6108	UN	600,00	0,22900	137,40	137,40	16,49	0,00	12,00%	0,00%	

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

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>ISENCAO CONF. LIVRO I, ART. 9, INCISO XLI, APENDICE XL DO RICMS/RS - CONVENIO ICMS 162/94, 32/2014.</p> <p>Protocolo: 143200180537593</p> <p>Vendedor: UILLIAM SCHERER</p> <p>O.C 57.181</p> <p>Pedido(s): 320350</p> <p>ISENCAO CONF. LIVRO I, ART. 9, INCISO XLI, APENDICE XL DO RICMS/RS - CONVENIO ICMS 162/94,32/2014. Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 97.59 (28.12%). 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\$ 8.83. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.</p> <p>Prezado Cliente,</p> <p>Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:</p>	<p>RESERVAÇÃO DE ESTOQUE</p> <p>CERTIFICADO 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 aceite em 08/10/20</p> <p><input type="checkbox"/> PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64</p> <p>Recebedor: <i>MAROMBS</i></p> <p>Cargo:</p> <p>Assinatura:</p> <p>Visto:</p> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 100px; height: 100px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin: 10px auto;"> <p>FOLHAS Nº 328</p> </div>
--	---

**341-7**

Comprovante de Entrega

Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador) <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não Existe o Número <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido[] Endereço Insuficiente[] Outros (anotar no verso)		
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981)				Recebi(emos) o bloquete com os dados ao lado.		
Data de Vencimento 05/11/2020	Nro. Documento 1 573126	Moeda R\$	Valor 347,04	Data		Assinatura
Agência/ Cod. Beneficiário 124-8/1592-5		Nosso Numero 109/00033107-9				

Banco Safra S.A.

Recibo do Pagador

Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA 07.752.236/0001-23			Nosso Número 109/00033107-9	Vencimento 05/11/2020
Data do Documento 06/10/2020	Número do Documento 1 573126	Carteira 109	Agência/Cod Beneficiário 124-8/1592-5	Valor 347,04
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) 86.324.860/0009-53				
INSTRUÇÕES (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Sacador/Avalista)				
Tarifa bancária R\$ 3,00				
"Sujeito a SERASA no 3º dia de vencido" "Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"				
* ESTE BOLETO REPRESENTA DUPLICATA CEDIDA FIDUCIARIAMENTE AO BANCO SAFRA S/A, FICANDO VEDADO O PAGAMENTO DE QUALQUER OUTRA FORMA QUE NÃO ATRAVÉS DO PRESENTE BOLETO.				

Banco Itaú S.A.**341-7****34191.09008 03310.791243 80159.250002 7 84300000034704**

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco. Após o vencimento, somente no ITAÚ.						Vencimento 05/11/2020
Beneficiário BANCO SAFRA S/A CNPJ: 0581607890001/28						Agência/Cod. Beneficiário 124-8/1592-5
Data Documento 06/10/2020	Nro. Documento 1 573126	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 06/10/2020	Nosso Numero 109/00033107-9	
Uso do Banco	Carteira 109	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 347,04	
INSTRUÇÕES (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Sacador/Avalista)						(-) Desconto/Abatimento
Tarifa bancária R\$ 3,00						(-) Outras Deduções
"Sujeito a SERASA no 3º dia de vencido" "Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(+) Mora/Multa/Juros
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) 86.324.860/0009-53 R 700, 659 VARZEA ITAPEMA - SC 88220-000						
Sacador/Avalista MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA 07752236000123						

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 19/10/2020 13:32:00
Data Do Vencimento 05/11/2020
Valor Título 347,04
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 232125
Data Do Pagamento 19/10/2020
Valor 347,04
Linha Digitável 34191.09008 03310.791243 80159.250002 7 84300000034704
Protocolo 5646.1240.0113.0A14.3048.0132

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

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




RECEBEMOS DE ASAMED DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE PRODUTOS MEDICO-FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 168.034
SÉRIE 1

ASAMED DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE PRODUTOS MEDICO-FARMACEUTICOS LTDA
Rua Independencia, 1163
Areias
São José SC
88113-280
48 30345714

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 168.034
SÉRIE 1
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
4220 1007 2813 2900 0117 5500 1000 1680 3410 0065 8514

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL 254.952.844 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 07.281.329/0001-17

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342200161070683 09/10/20 17:03

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - HOSP. SANTO AN

ENDEREÇO Rua 700 659

MUNICÍPIO Itapema

FONE/FAX (47) 3562-0226

C.N.P.J. 86.324.860/0009-53

BAIRRO/DISTRITO Várzea

U.F. SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

CEP 88220000

DATA DA EMISSÃO 09/10/2020

DATA DA SAÍDA/ENTRA 09/10/2020

HORA DA SAÍDA 17:04

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
68034/1	09/11/20	447,20									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
447,20	76,02	0,00	0,00	0,00	447,20
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	447,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL MULTISCV TRANSPORTES EIRELI

ENDEREÇO BR 282 KM 376,4 1100 GALPAO 1

MUNICÍPIO Herval d'Oeste / SC

QUANTIDADE 2,00

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO 8

FRETE POR CONTA 0-EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC.

U.F. SC

C.N.P.J./C.P.F. 04.169.737/0001-93

INSCRIÇÃO ESTADUAL 254530630

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
4559	LENCOL DESC. POLIP.20G 2,00X0,90 C/ELAST. C/10 POLAR FIX MS: 8003400057 Lote: 43089 x20 Val: 02/09/2025 Valor aproximado dos tributos R\$ 94,81 (21.20%) Fonte: IBPT	6210.10.00	000	5.102	PCT	20,00	22,36	447,20	447,20	76,02	0,00	17,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 10/10/20

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor: *morga*

Cargo: *aux. adm.*

Assinatura: *[assinatura]*

Visto: *[assinatura]*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
:: Tipo de Cobrança: Boleto | :: Valor aproximado dos tributos R\$18,78 Federal; 76,02 Estadual; (21.20%) Fonte: IBPT 02C353 | :: Pedido:66613
:: Inf. de entrega:: End. Entrega: Rua 700 659 - Várzea - Itapema - SC - CEP: 88220000 | ORDEM DE COMPRA 57340

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS Nº 331

Hospital Santo Antonio (Itapema) Associação da Rede de Beneficiencia Cristã - HSA Rua 700 88220000' Itapema SC CNPJ 86.324.860/0009-53 I.E. Fone 35620226 Fax E-mail Bairro Varzea		Ordem de Compra Número 57.340 Data 09/10/2020 12:43 Impressão 09/10/2020 16:03 Solicitante Michelle da Silva Mot.Cancel
---	--	---

Autorizamos o fornecimento das mercadorias e/ou serviços mediante nossas condições gerais estipuladas nesta Ordem de Compra

Fornecedor: Asamed Produtos Medicos Hospitalares Endereço: Rua Independencia , 1163 Fone / Fax: 48 3034-5715 Contato: Muriel	Cidade: São Jose CNPJ/CPF: 07.281.329/0001-17 E-mail: vendas2@asamed.com.br	CEP: 88113280 I.E.: UF: SC Bairro: Areias
---	--	--

Item	Entrega	Descrição	Marca	Qtde	UM	Conv.	Vi. Unit.	% Desc.	% IPI	Tot. Desc.	Vi. Total
1	10/10/2020	Lençol descartável com elástico maca 90x2,30m		200,00	un	1,00	2,2360	0,00		0,00	447,20
		POLAR FIX									
Outras Despesas		0,00	Vi. Desc.	0,00	Vi. IPI	0,00	Total		447,20		
							Total Geral		447,20		


Transportadora: Local Entrega: HSA - Farmacia Condição de Pgto: 30 Dias	Tipo Frete: Sem frete Valores em: Real Hr Entrega:
--	---



Vencimentos: 15/11/2020	447,20
Observação: Finalizada pelo portal	
PEDIDO EMERGENCIAL	

Autorização

Compras - Michelle



		341-7		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO ITAÚ.				Vencimento 09/11/2020	
Beneficiário ASAMED DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE PRODUTOS MEDICO-FARMACEUTICOS LTDA				Agência/Código do Beneficiário 0289/69866-4	
Endereço do Beneficiário RUA INDEPENDENCIA, 1163 - 88113-280 - AREIAS - SÃO JOSÉ - SC				CNPJ do Beneficiário 07.281.329/0001-17	
Data do Documento 09/10/2020	Número do Documento 168034/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 09/10/2020	Nosso Número 109/00141627-6
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 447,20
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de R\$ 8,94 após 09/11/2020 Juros/Mora ao dia: R\$ 1,19 após 09/11/2020				(-) Desconto/Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+) Mora/Multa	
				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - HOSP. SANTO ANTONIO ITAPEMA RUA 700 659 88220-000 VÁRZEA ITAPEMA SC				CPF/CNPJ do Pagador 86.324.860/0009-53	
Sacador/ Avalista:				Código de Baixa 109/00141627-6	
Recebimento através do cheque núm. _____ do banco _____				Autenticação Mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.					

		341-7		34191.09008 14162.760285 96986.640009 9 84340000044720	
Local de Pagamento APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO ITAÚ.				Vencimento 09/11/2020	
Beneficiário ASAMED DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE PRODUTOS ME - CNPJ: 07.281.329/0001-17 RUA INDEPENDENCIA, 1163 - 88113-280 - AREIAS - SÃO JOSÉ - SC				Agência/Código do Beneficiário 0289/69866-4	
Data do Documento 09/10/2020	Número do Documento 168034/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 09/10/2020	Nosso Número 109/00141627-6
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 447,20
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de R\$ 8,94 após 09/11/2020 Juros/Mora ao dia: R\$ 1,19 após 09/11/2020				(-) Desconto/Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+) Mora/Multa	
				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - HOSP. SANTO ANTONIO ITAPEMA RUA 700 659 88220-000 VÁRZEA ITAPEMA SC				CPF/CNPJ do Pagador 86.324.860/0009-53	
Sacador/ Avalista:				Código de Baixa 109/00141627-6	
				Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	

COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	ASAMED DISTRIB P M F LTDA ME
CPF/CNPJ	07.281.329/0001-17
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	19/10/2020 13:31:57
Data Do Vencimento	09/11/2020
Valor Título	447,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	232108
Data Do Pagamento	19/10/2020
Valor	447,20
Linha Digitável	34191.09008 14162.760285 96986.640009 9 84340000044720
Protocolo	564A.1210.0113.0A14.3047.4719

SAC 0800 647 2200 - 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.:15/10/2020 NUMCAR: 439276 EMISSAO.: 15/10/2020
FANTASIA:HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTON PERIODO ENTREGA: 08:00-18:00VEIC.: 529->BNFS 052 QHS 4428 FPOLIS

NF-e
Nº. 400039
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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. 400039
SÉRIE 1 FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
4220 1081 6119 3100 0985 5500 1000 4000 3912 2103 1728

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260076368 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 81.611.931/0009-85 Protocolo de Autorização(Data e Hora) 342200163541362 15/10/2020 03:46:10

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO 15/10/2020
LOGRADOURO R 700 NUMERO 659 COMPLEMENTO BAIRRO/DISTRITO VARZEA DATA DA ENTRADA/SAIDA 15/10/2020
CEP 88220000 MUNICÍPIO ITAPEMA Telefone/Fax 4732685986 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAIDA

FATURA
Nº 1 Venc. 29/10/20 3426 VL 315,04

CÁLCULO DO IMPOSTO
DE CÁLCULO DE ICMS VALOR DO ICMS 304,25 VALOR DO ICMS 36,52 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 315,04
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 315,04

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL HOK TRANSPORTES LTDA FRETE POR CONTA 0 - Emitente CODIGO ANTT PLACA DO VEICULO QHS4428 UF SC CNPJ/CPF 20.705.907/0001-63
LOGRADOURO R EURICO DUWE, 6770 - RIO DA LUZ MUNICÍPIO JARAGUA DO SUL UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL 257433937
QUANTIDADE 16,47 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO 8 PESO BRUTO 37,58 PESO LIQUIDO 33,35

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QT	PC	UN	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	V. UN.	BC.ST	V.ST UN	V.ST	V. TOTAL	BC. ICMS	ALIQ ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. IPI
93253	AMIDO DE MILHO 1KG P.Q ALIMENTOS	0	2	11081200	000	5102	PT	2,000	3,2500	0,00	0,000000	0,00	6,50	6,50	12	0,78	0,00	0,00	
93523	CAFE TRADICIONAL VACUO 500G BOM JESUS	1	0	09012100	000	5102	UN	20,000	8,9900	0,00	0,000000	0,00	179,80	179,80	12	21,58	0,00	0,00	
112846	ERVILHA LATA 200G PRAMESA	0	12	20054000	000	5102	LA	12,000	1,7500	0,00	0,000000	0,00	21,00	21,00	12	2,52	0,00	0,00	
94139	FARINHA TRIGO TIPO1 1KG FIDALGA	1	0	11010010	020	5102	PT	10,000	2,5900	0,00	0,000000	0,00	25,90	15,11	12	1,81	0,00	0,00	
103871	MAIONESE 500G HELLMANNS	0	2	21039011	000	5102	UN	2,000	6,9900	0,00	0,000000	0,00	13,98	13,98	12	1,68	0,00	0,00	
95899	SACHE ACUCAR 5G GUARANI 1000UN	1	0	17019900	000	5102	CX	1,000	18,9700	0,00	0,000000	0,00	18,97	18,97	12	2,28	0,00	0,00	
95914	SACHE BISCOITO AMANTEIGADO LEITE B.SABOR BOM SABOR	1	0	19053100	000	5102	CX	1,000	38,9000	0,00	0,000000	0,00	38,90	38,90	12	4,67	0,00	0,00	
103871	SACHE SAL 1000SH 1G LEBRE	1	0	25010020	000	5102	CX	1,000	9,9900	0,00	0,000000	0,00	9,99	9,99	12	1,20	0,00	0,00	

FIM DOS PRODUTOS

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 15/10/20
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor:
Cargo: Elizama F. Lima
Assinatura: Nutricionista
Visto: 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 MUNICIPAL SANTO ANTON
A PRACA DE PAGAMENTO DESTA FATURA E O DOMICÍLIO MATRIZ E/OU FILIAL DO FORNECEDOR
O INADIMPLEMENTO IMPORTADA NO ACRESCIMO DE MULTA, JUROS, C.M., CUSTAS E, EM CASO DE NECESSIDADE INTERPELAÇÃO JUDICIAL HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS DE 20%
HORA: 08:00-18:00
A MERCADORIA A SERA REDESPACHADA POR: HOK TRANSPORTES LTDA, INSCRITA NO CNPJ Nº: 20.705.907/0001, LOCALIZADA NO ENDEREÇO: R. ELRICO DUWE, 6770, RIO DA LUZ, JARAGUA DO SUL-SC, ATÉ O SEU DESTINO FINAL CONFORME ENDEREÇO ORIGINAL EM NOTA FISCAL.
COD. CLIENTE.: 283272 - NR. PEDI DO: 3010005324 - NLM TRANS.: 24911940 - NLM CARREG.: 439276
ENDERECO DE ENTREGA: HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTON - R. 700, 659 BAIRRO VARZEA, ITAPEMA-SC
**COMPLEMENTO / PONTO DE REFERENCIA:
PEDI DO CLIENTE:
HORARIO COMERCIAL
NR PEDI DO CLIENTE:
3426 - F1 L6-ITAU-COB-BAI NORTE COM O PRAZO DE: BNFS-14 DIAS PEDI DO: 3010005324 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/SC
PROD. CONSUMO POPULAR, ART. 26, III, D, RICMS/SC
TRANSP. VINCULADO A CONTRATO - DI SPENSA EM S. CT-E CADA PRESTACAO CFME. ART. 67, ANEXO 5 RICMS/SCALQ ICMS 125 CFE. ART. 26, INC. III, N DO RICMS/SC

RESERVADO AO FISCO
FOLHAS Nº 335

57442

BENEFICIÁRIO OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A		CNPJ: 81.611.931/0009-85		MOTIVOS DE NAO 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	AGENCIA/CODIGO CEDENTE 2938 / 29384486	<input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Falecido	
PAGADOR CodCli: 283272		NOSSO NUMERO 109/00485226-8		<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 315,04			
VENCIMENTO 29/10/2020	Nº DO DOCUMENTO 400039-1				
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 29/10/2020	AGENCIA/CODIGO CEDENTE 2938 / 293844862	ESPECIE MOEDA R\$	Quantidade
(=) VALOR DO DOCUMENTO R\$315,04	(-) DESCONTO/ABATIMENTO R\$0,00	(+) MORAMULTA	
(=) VALOR COBRADO R\$315,04	Nosso Número 109/00485226-8	Nº Documento 400039-1	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CodCli: 283272	

LOCAL DE PAGAMENTO		Parcelas 1	VENCIMENTO 29/10/2020
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		CEP: 88164160	
DATA DOCUMENTO 15/10/2020	NÚMERO DOCUMENTO 400039-1	ESP. DOC DM	ACEITE NÃO
USO DO BANCO	CARTEIRA 109	ESPECIE MOEDA 9 - Real	QUANTIDADE
INSTRUÇÕES (Texto de Responsabilidade do cedente)		VALOR 315,04	
Cobrar Juros de: R\$0,72 ao dia após o vencimento.		(-) VALOR DO DOCUMENTO 315,04	
MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO		(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
Desconto de R\$0,00 para pagamento ate o vencimento.		(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
SUJEITO A PROTESTO E/OU SERASA APOS 5 DIAS VENCIDO		(+) MORAMULTA	
A PRACA DE PAGAMENTO DESTA FATURA E O DOMICILIO MATRIZ E/OU FILIAL DO FORNECEDOR		(+) ACRESCIMO	
OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A		(+) VALOR COBRADO	
Unidade Cedente			
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		86.324.860/0009-53	
R 700		CodCli: 283272	
ITAPEMA SC		CEP : 88220000	
PAGADOR / AVALISTA		CODIGO DE BAIXA	



COMUNICADO

Diante da persistência da pandemia COVID-19, reagendamos a data da feira BN FOOD para maior segurança de todos os envolvidos neste grande evento.

NOVA DATA: 13 MAIO DE 2021
CENTRO SUL-SETOR A-FLORIANÓPOLIS/SC, 13H ÀS 22H

Agradecemos a compreensão de todos e inteiramos o convite de participação.

A DIREÇÃO.



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	19/10/2020 13:32:10
Data Do Vencimento	29/10/2020
Valor Título	315,04
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	232185
Data Do Pagamento	19/10/2020
Valor	315,04
Linha Digitável	34191.09008 48522.682938 84486.240009 4 84230000031504
Protocolo	5644.5E1C.0113.0A14.3049.0126

SAC 0800 647 2200 - 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 EPPTUTUTI, 4057,
AVENTUREIRO - 89226-001
JOINVILLE - SC Fone/Fax: 473437777**DANFE**Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.034.027
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

4220 1020 7859 9900 0139 5500 1000 0340 2710 0047 0948

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

342200163070785 - 14/10/2020 14:11:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de produção 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

14/10/2020

ENDEREÇO

R 700 659,.

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

SC

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

SC

FONE / FAX

4735620226

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 11/11/2020
Valor R\$ 381,47

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
222,55	26,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	381,47
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	26,71	0,00	381,47

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

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
8011111900	BOV CONG POSTA BRANCA/LAGARTO/TATU P2 Numero da Ordem do Pedido 57198 Nome para Embarque: CARNE CONGELADA DE BOVINO SEM OSSO pRedBC=41,66%	02023000	020	5101	KG	16,6000	22,98000	381,47	0,00	222,55	26,71		12,00	

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e PRESTADO e aceito em 15/10/20
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
Cargo:
Assinatura:
Visto:

Elizama F. Lima
Nutricionista
CRN 10.5910

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: N mero da Ordem do Pedido: 57198 | Aliquota de Icms 12% Conforme Artigo 26, inciso III, alinea "d", 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\$ 26,71

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 330

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00234.030153 45790.070002 8 84360000038147

Beneficiário ALCA ALIMENTOS LTDA		CNPJ/CPF 20.785.999/0001-39		Sacador Avalista		Vencimento 11/11/2020	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista RUA TUIUTI, 4057, AVENTUREIRO, JOINVILLE, SC - 89226001							
Nosso Número 00002340-3		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade		Valor	Agência /Código Beneficiário 0154- / 57900-7
Data do Documento 14/10/2020		Número do Documento 000034027	Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento 14/10/2020	Valor do Documento 381,47	

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00234.030153 45790.070002 8 84360000038147

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento 11/11/2020	
Beneficiário ALCA ALIMENTOS LTDA				CNPJ/CPF 20.785.999/0001-39		Agência /Código Beneficiário 0154- / 57900-7	
Data do documento 14/10/2020		Nº do documento 000034027		Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 14/10/2020	Nosso Número 109/00002340-3
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 381,47	

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após o vencimento:

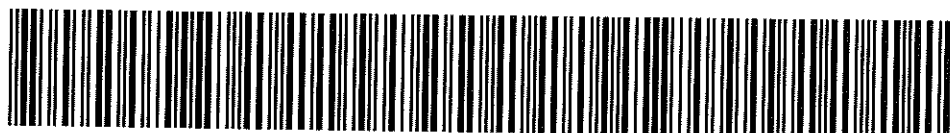
Multa: Valor R\$ 7,63 - Percentual 2,00 %
Mora Diária: Valor R\$ 0,13 - Percentual 0,03 %

SUJEITO A PROTESTO APÓS 03 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO
FAVOR EFETUAR PGTO SOMENTE ATRAVÉS DESTA COBRANÇA BANCÁRIA

(-) Descontos/Abatimentos
(+) Mora/Multa
(=) Valor Cobrado

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

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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	19/10/2020 13:32:12
Data Do Vencimento	11/11/2020
Valor Título	381,47
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	232195
Data Do Pagamento	19/10/2020
Valor	381,47
Linha Digitável	34191.09008 00234.030153 45790.070002 8 84360000038147
Protocolo	5647.3C40.0113.0A14.3049.1527

SAC 0800 647 2200 - 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 MERCADO ABC LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e
EMISSÃO: 13/10/2020 VALOR TOTAL: 387,30 DESTINATÁRIO: 102491 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI - ITAPEMA		363649
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Série: 1



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

DANFE 363649
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída 1 1 Página 1 de 1
Entrada 2



NATUREZA DA OPERAÇÃO LANÇAMENTO DE DOC. TAMBEM EMITIDO EM CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 342200162111816	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255397976	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 08846836000113	CHAVE DE ACESSO AO CONSULTAR NO SITE www.nfe.fazenda.gov.br 4220 1008 8468 3600 0113 5500 1000 3636 4911 6059 0842

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL 102491 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI		CNPJ/CPF 86324860000953	DATA EMISSÃO 13/10/2020
ENDEREÇO RUA 700. 679		BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220000
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE/FAX Fone:4735620226	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA SAÍDA/ENTRADA 13/10/2020
			HORA DE SAÍDA 13:55:26

FATURA

--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 387,30	VALOR DO ICMS 0,00	B. CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 428,52
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 41,22	VALOR DE DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 0,00			VALOR TOTAL DA NOTA 387,30	

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/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	V ICMS	VIPI	ICMS	IPI
871	AGUA MIN IMPERATRIZ 20L	22011000	000	5929	UN	8	12,00	16,00	96,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00
871	AGUA MIN IMPERATRIZ 20L	22011000	000	5929	UN	8	12,00	16,00	96,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00
486	COXA E SOBRECORA KG	02071400	000	5929	KG	18,45	7,99	5,75	147,42	141,67	0,00	0,00	0,00	0,00
46248	REFRESCO EM PO TRINK LARANJA 25G	21069010	000	5929	UN	30	0,99	1,15	29,70	28,55	0,00	0,00	0,00	0,00
46245	REFRESCO EM PO TRINK UVA 25G	21069010	000	5929	UN	15	0,99	0,57	14,85	14,28	0,00	0,00	0,00	0,00
106027	REFRESCO EM PO TRINK UVA ITALIA 25G	21069010	000	5929	UN	15	0,99	0,57	14,85	14,28	0,00	0,00	0,00	0,00
47739	REFRSCO EM PO TRINK MORANGO 35G	21069010	000	5929	UN	30	0,99	1,18	29,70	28,52	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO PRESTADO e aceito em 13/10/20
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
Cargo:
Assinatura:  Elizama F. Lima
Visto:  Nutricionista
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. 2010070058 - REF. CUPOM NUM. 2010080064 - REF. CUPOM NUM. 2010120017 MD5: 899543875f7e5358344da5c315f4a31	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



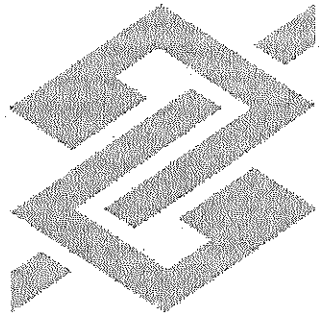
BANCO DO BRASIL 001-9 | 00190.00009 03127.312001 00000.065177 6 84210000038730

BB Cobrança 3.000,00

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ MERCADO ABC LTDA EPP - CNPJ: 08.846.836/0001-13				Agência / Código do Beneficiário 03164-X / 31300-9	
Pagador/CPF/CNPJ ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENCIA CRI - CNPJ: 86.324.860/0009-53				Nosso-Número 31273120000000065	
Data de Vencimento 27/10/2020	Nr Documento 363649	Espécie DM	Moeda R\$	Valor do Documento 387,30	
Recebí(emos) o boleto com essas características.			Assinatura	Data da Entrega	Nome
Local do Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					

BANCO DO BRASIL 001-9 | 00190.00009 03127.312001 00000.065177 6 84210000038730

BB Cobrança 3.000,00

Local do Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br						
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENCIA CRI - CNPJ: 86.324.860/0009-53 RUA 700 N 679 - VARZEA 88220-000 - ITAPEMA - SC						
Sacador / Avalista:						
Nosso-Número 3127312000000006	Nr Documento 363649	Data de Vencimento 27/10/2020	Valor do Documento 387,30	(=) 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 13/10/2020						
Espécie DOC DM						
Data do Documento 13/10/2020						
Aceite N						
(-) Desconto / Abatimento						
(+) Juros / Multa						
(=) Valor Cobrado						

Este recibo somente terá validade... com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.
Recebimento através do cheque n° do banco.
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque acima pelo banco do pagador.

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL 001-9 | 00190.00009 03127.312001 00000.065177 6 84210000038730

BB Cobrança 3.000,00

Local do Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br						Data de Vencimento 27/10/2020
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/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 13/10/2020	Nr do Documento 363649	Espécie DOC DM	Aceite N	Data Processamento 13/10/2020	Nosso-Número 31273120000000065	
Uso do Banco	Carteira 17 / 35	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 387,30	
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	19/10/2020 13:32:01
Data Do Vencimento	27/10/2020
Valor Título	387,30
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	232130
Data Do Pagamento	19/10/2020
Valor	387,30
Linha Digitável	00190.00009 03127.312001 00000.065177 6 84210000038730
Protocolo	5647.4F60.0113.0A14.3048.0B37

SAC 0800 647 2200 - 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

1



BONA FIDES SOLUCOES LTDA

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

Nº 3.044
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

4220 1024 8482 4300 0142 5500 1000 0030 4413 5427 2240

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200161077282 - 09/10/2020 17:09:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL

258.752.440

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

24.848.243/0001-42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

09/10/2020

ENDEREÇO

Rua 700, 659

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

13/10/2020

MUNICÍPIO

Itapema

UF

SC

FONE / FAX
(47) 3562-0226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

06:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 12/11/2020
Val. R\$ 201,60

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	228,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINA	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	26,40	0,00	0,00	0,00	201,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOM	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
FIN006	Abacaxi Perola/Havai Médio (de 1,20 a 1,50 kg = 1,35 kg)	08043000	0102	5102	KG	2,0000	4,89	9,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN001	Abóbora Comum, Seca, Menina, Rajada ou de Pescoço CEST: 20.043.00	07099300	0102	5102	KG	6,0000	1,15	6,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN001	Açúcar Grande	07049000	0102	5102	KG	2,0000	1,50	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN006	Alface Crespa Especial (unidade de 250 a 400 g - 325 g)	07051900	0102	5102	KG	2,0000	3,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN010	Alho nobre Tipo 4 e 5 CEST: 17.035.00	07032090	0102	5102	KG	1,0000	16,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN131	Banana Prata ou Branca (unidade)	07031000	0102	5102	UN	18,0000	0,37	6,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN024	Batata inglesa Comum Especial Lavada CEST: 28.044.00	07019000	0102	5102	KG	8,0000	2,70	21,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN054	Brocolis Chines/Ninja	07041000	0102	5102	KG	2,0000	3,40	6,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN029	Cebola Saia	07031019	0102	5102	KG	8,0000	2,90	23,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN004	Cebolinha (maco de 100 g)	21039029	0102	5102	KG	0,8000	15,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN032	Cenoura Comum	07061000	0102	5102	KG	8,0000	2,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN035	Chuchu Comum CEST: 17.100.00	07108000	0102	5102	KG	8,0000	2,80	22,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN056	Limão Tahiti	08055000	0102	5102	KG	0,8000	3,20	2,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN135	Maca Fuji (unidade)	08091000	0102	5102	UN	6,0000	0,48	2,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN025	Melão Amarelo	07108000	0102	5102	KG	1,5000	2,90	4,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN001	Ovos Branco Tipo 1 a 3	04072100	0102	5102	UN	48,0000	0,38	18,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN048	Pimentão Amarelo Extra AA (entre 12 e 15 cm)	07096000	0102	5102	KG	0,5000	8,90	4,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN049	Pimentão Verde Extra A CEST: 17.100.00	07096000	0102	5102	KG	1,0000	5,90	5,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN051	Pimentão Vermelho Extra AA CEST: 17.100.00	07096000	0102	5102	KG	0,5000	8,90	4,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN015	Salada/Salsinha	07031019	0102	5102	KG	0,8000	6,04	4,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN061	Tomate Loxya Vida Extra A (salada) CEST: 17.100.00	07020000	0102	5102	KG	8,0000	3,75	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 13/10/20
 PRESTADO
RESERVADO AO FISCO. cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

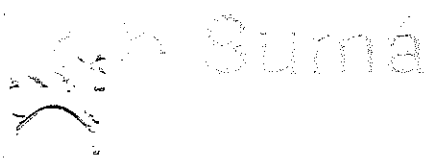
Receptor:
Cargo:
Assinatura: *Elizama F. Lima*
Visto:
Nutricionista
CRN10-5910

FOLHAS
Nº 544

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatário: nutrilitalina@gmail.com
Inf. Contribuinte: DATA DE ENTREGA: 13/10/2020 CC 57165
1-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Não sera direcionado a crédito fiscal de IPI e ICMS.
Produto destinado a Consumidor Final.
Pedido: 2795 - H.Santo Antonio



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

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

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking:
 08591.06007 40016.307403 00000.558015 1 84370000020160

AILOS | 085-1 |

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso número
BONA FIDES SOLUCOES LTDA - AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE , 507 SALA 02 - CEP: 88331-410 - PRAIA DOS AMORES - Balneario Camboriu - SC		0106-6 / 0016307-4		R\$		00163074000000558
Número do documento	Contrato	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento	Valor documento		
3044		24.848.243/0001-42	12/11/2020	201,60		
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado		

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

Informações (NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA)
 Pedido de Venda 2795 / Nota Fiscal 00003044.

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

AILOS | 085-1 | 08591.06007 40016.307403 00000.558015 1 84370000020160

Local de pagamento		Vencimento	
Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.		12/11/2020	
Beneficiário		Agência/Código do Beneficiário	
BONA FIDES SOLUCOES LTDA - 24.848.243/0001-42 - BONA FIDES SOLUCOES LTDA - AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE , 507 SALA 02 - CEP: 88331-410 - PRAIA DOS AMORES - Balneario Camboriu - SC		0106-6 / 0016307-4	
Data do documento	No. documento	Espécie doc.	Aceite
09/10/2020	3044	DM	N
		Data process.	Nosso número
		09/10/2020	00163074000000558
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade
	1	R\$	
		x Valor	(=) Valor documento
			201,60
NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA		27(-) Desconto / Abatimento	
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)		35(-) Outras deduções	
Pedido de Venda 2795 / Nota Fiscal 00003044.		19(+) Mora / Multa	
- Sr. Caixa, receber até 10 dias após o vencimento.		(+) Outros Acréscimos	
- O título será protestado automaticamente após 15 dias corridos		(=) Valor cobrado	
- Será também cobrado juros de mora de 2%/mês			
- Será cobrado multa de 5% sobre seu valor			

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

Pagador/Avalista

Cód. baixa

FICHA DE COMPENSAÇÃO
 Autenticação mecânica



Corte na linha pontilhada



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	19/10/2020 13:32:02
Data Do Vencimento	12/11/2020
Valor Título	201,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	232135
Data Do Pagamento	19/10/2020
Valor	201,60
Linha Digitável	08591.06007 40016.307403 00000.558015 1 84370000020160
Protocolo	5640.2530.0113.0A14.3048.1539

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

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

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 **1**
Nº 000.049.275
Série 003
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4220 1085 1068 9600 0140 5500 3000 0492 7511 0919 5049

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

342200163142391 14/10/2020 15:02:46

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

14/10/2020

ENDEREÇO

RUA: 700, 659

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA

14/10/2020

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

SC

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:02:45

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 49275 - Valor Original: R\$ 178,50 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 178,50

DUPLICATAS

Documento 001
Emissão 29/10/2020
Valor R\$ 178,50

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	
178,50		12,49		0,00		0,00		178,50	
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		178,50			

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ %
00130483-0-0	LAMPADA FLUORESCENTE 36W * TASHIBRA ---	85393100	000	5102	UN	1,00	12,40	0,00	12,40	12,40	0,87	0,00	7,00
00142699-0-0	LAMPADA FLUORESCENTE 36W * MANPLEX ---	85393100	000	5102	UN	7,00	8,70	0,00	60,90	60,90	4,26	0,00	7,00
00138188-0-0	LAMPADA LED TUBULAR 1900 * TASHIBRA 6500K ---	85437099	000	5102	PC	4,00	26,30	0,00	105,20	105,20	7,36	0,00	7,00

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 14/10/20
 PRESTADO de. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor:
Cargo:
Assinatura: *[Assinatura]*
Visto:
Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DAV:0000228903

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO

FOLHAS
Nº 347

			Comprovante de Entrega	
Cedente			Agência/Código Cedente	Vencimento
CARPI LTDA ME CNPJ: 85106896000140			2606.02.00993	29/10/2020
Sacado			Número do Documento	Nosso Número
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			3 49275 1 0	20/318414-0
Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	(-) Desconto
RS			178,50	
			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Demonstrativo:

Demonstrativo

Corte Aqui

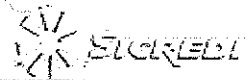
			Recibo do Sacado	
Cedente			Agência/Código Cedente	Vencimento
CARPI LTDA ME CNPJ: 85106896000140			2606.02.00993	29/10/2020
Endereço Cedente / Sacador Avalista			Número do Documento	Nosso Número
-- ITAPEMA			3 49275 1 0	20/318414-0
Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	(-) Desconto
RS			178,50	
			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Demonstrativo:

Demonstrativo

Autenticação Mecânica

Corte Aqui


748-X
74891.12032 18414.026064 02009.931045 7 84230000017850

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas cooperativas de crédito do SICREDI					Vencimento
					29/10/2020
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
CARPI LTDA ME CNPJ: 85.106.896/0001-40					2606.02.00993
Data Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Accite	Data Processamento	Nosso Número
14/10/2020	3 49275 1 0	DMI	N	14/10/2020	20/318414-0
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Simplex	RS			178,50
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$3,57 e Juros de R\$0,12 ao Dia Sujeito protesto após 10 dias. Não cobrar após 10 dias vencid					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Endereço Cedente: AV GOV CELSO RAMOS,62-ITAPEMA SC 88220000					
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA					CNPJ: 86.324.860/0009-53
RUA: 700 - 659 VARZEA 000000 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	CARPI LTDA ME
CPF/CNPJ	85.106.896/0001-40
Banco	BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	19/10/2020 13:32:03
Data Do Vencimento	29/10/2020
Valor Título	178,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	232143
Data Do Pagamento	19/10/2020
Valor	178,50
Linha Digitável	74891.12032 18414.026064 02009.931045 7 84230000017850
Protocolo	563F.2D38.0113.0A14.3048.1F3C

SAC 0800 647 2200 - 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 BENPLAS PLASTICOS EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: VALOR TOTAL: R\$ 843,36 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - R 700, 659 VARZEA ITAPEMA-SC

NF-e

Nº. 000.005.689
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



BENPLAS PLASTICOS EIRELI

RUA ANIBAL GOULART MAIA FILHO, 529
BAIRRO ALTO - 82820-480
CURITIBA - PR Fone/Fax: (41) 3014-5225

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.005.689
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4120 1013 1021 1100 0150 5500 1000 0056 8912 8620 2018

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de produção do estabelecimento

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141200194116834 - 13/10/2020 10:15:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9054542698

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

13.102.111/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

13/10/2020

ENDEREÇO

R 700, 659

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA

13/10/2020

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

FONE / FAX

SC

(47) 3562-0226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:15:35

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 12/11/2020
V. R\$ 843,36

CÓDIGO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	843,36
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	843,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

00.428.307/0004-30

ENDEREÇO

AV DAS AGRO-INDUSTRIAS, 1500, 1500

MUNICÍPIO

CASCADEL

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PR 4101483903

QUANTIDADE

8

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

44,000

PESO LÍQUIDO

44,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
605015BR	ESTRADO 600x500x150MM - BRANCO RECICLADO	39269090	0101	6101	UNIDADE	16,0000	52,71	843,36	0,00	0,00		0,00	

CERTIFICADO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 15/10/20
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor:
Cargo: **Giovana Schulz**
Assinatura: **Coordenadora Operacional**
Visto: **Hospital Santo Antônio de Itapeema**

CERTIFICADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FRETE CIF EXP SAO MIGUEL - R\$183,00 - COTACAO 7602
ORDEM DE COMPRA 57085

Permite aproveitamento de crédito de ICMS no valor R\$ 16,45 | Correspondente alíquota de 1,95% conf. art. 23 LC 123/06

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 350

CARTA DE CORREÇÃO

CNPJ
13.102.111/0001-50

CHAVE DE ACESSO
41201013102111000150550010000056891286202018

LOTE
1

CORREÇÃO
COTACAO DE FRETE 924 - R\$200,50

ORGÃO
FR

PROTOCOLO
741200194134300

TIPO EVENTO
110110

DATA
13/10/2020 10:26

"A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/M, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:
I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou de prestação;
II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;
III - a data de emissão ou de saída."

Emitido por app.vhsys.com.br

FOLHAS
Nº 351

INFORMATIVO


748-X

Recibo do Pagador

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					Vencimento 12/11/2020	
Beneficiário BEN PLAS COMERCIO DE PLASTICO - CNPJ: 13.102.111/0001-50					Agência / Código do Beneficiário 0730.31.07985	
Data do Documento 14/10/2020	Nº do Documento 5689	Especie Doc. DMI	Acerto N	Data Processamento 14/10/2020	Nosso Número 20/100212-6	
Especie REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento R\$ 843,36	
Instruções PROTESTAR APOS 05 DIAS UTEIS DO VENCIMENTO. APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 5,57.					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS - CNPJ: 86.324.860/0009-53 R 700, 659 ITAPEMA SC - 88220-000					Código de Baixa:	
Sacador / Avalista					Autenticação Mecânica	

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

Corte na linha abaixo


748-X

74891.12016 00212.607303 31079.851064 2 84370000084336

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					Vencimento 12/11/2020	
Beneficiário BEN PLAS COMERCIO DE PLASTICO - CNPJ: 13.102.111/0001-50					Agência / Código do Beneficiário 0730.31.07985	
Data do Documento 14/10/2020	Nº do Documento 5689	Especie Doc. DMI	Acerto N	Data Processamento 14/10/2020	Nosso Número 20/100212-6	
Especie REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento R\$ 843,36	
Instruções PROTESTAR APOS 05 DIAS UTEIS DO VENCIMENTO. APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 5,57.					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS - CNPJ: 86.324.860/0009-53 R 700, 659 ITAPEMA SC - 88220-000					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	BEN PLAS COMERCIO DE PLASTICO
CPF/CNPJ	13.102.111/0001-50
Banco	BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	19/10/2020 13:32:04
Data Do Vencimento	12/11/2020
Valor Título	843,36
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	232151
Data Do Pagamento	19/10/2020
Valor	843,36
Linha Digitável	74891.12016 00212.607303 31079.851064 2 84370000084336
Protocolo	565A.0530.0113.0A14.3048.2940


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

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



Esta nota fiscal foi assinada digitalmente utilizando um certificado ICP-Brasil.

OK

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA</p> <p>Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e</p>	Número do RPS 12.627	Número da nota 12661
	Data da emissão da nota 14/10/2020 14:06	
	Data do fato gerador 14/10/2020 10:55	
	Código de verificação UC4ESKZWY	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

Inscrição estadual:
Inscrição municipal: 9020524
Telefone: 40204411/08006486600
Celular:
Site: www.orsegups.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição municipal:
Inscrição estadual:
Telefone:
Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

VIGIA MTA - Ref.: 10/2020 - RUA 700 - ITAPEMA - CT: 296.532 -	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços prestados em suas instalações em ITAPEMA. VENCIMENTO: 03/11/2020	17.000,00	1,0000	17.000,0000	17.000,00 x 5,00 =	850,00

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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



Verificar autenticidade

O ISS desta NFS-e é devido fora deste Município

Situação desta NFS-e: Retida MATERIA: SERVIÇO
Inscr. Estadual Tomador 251474107 e http://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnota/eletronica?link=16026950444501266175812319574060268520234745103478554
Constante deste documento for (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 501,50 (2,95%), com base na Lei
Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.286,50 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 501,50 (2,95%), com base na Lei
Decreto nº 3482/2014 - Fonte: IBPT

Recebedor:
Cargo:
Assinatura:
Visto:

Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema



Razão Social	Vencimento	Título	Nome Legível	Data
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENC	03/11/2020	12627/1		



ORSEGUPS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA LTDA
 Rua Getúlio Vargas - 2729
 Centro
 88103-400 SAO JOSE SC
 40204411/08006486600

Demonstrativo de Cobrança

A
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA
 R04 DE OUTUBRO - 115
 89190-000 CENTRO TAO SC

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

Contrato

Dnumctr

Fatura **Vencido** **Valor Referente**
 12627/1 03/11/2020 13.319,50 VIGIA MTA - Ref.: 10/2020

Recibo do Sacado

Cedente					Vencimento	03/11/2020
Banco Itaú S/A 341-7					Agência/Código do Cedente	0289/20838-1
Cedente ORSEGUPS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA LTDA					Nosso Número	109/00201152-0
Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento		
14/10/2020	12627/1	DM	N	14/10/2020		
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	109	R\$			13.319,50	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Cedente)					(-) Desconto / Abatimento	
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%						
APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 1% AO MÊS					(+/-) Mora / Multa	
Título sujeito a Protesto após 5 (Cinco) dias do vencimento.						
					(-) Valor Cobrado	

Autenticação Mecânica

(Corte aqui)

Banco Itaú S/A 341-7					34191.09008 20115.200287 92083.810009 1 84280001331950	
Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NÃO BANCARIO MESMO APÓS O VENCIMENTO					Vencimento	03/11/2020
Cedente ORSEGUPS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA LTDA					Agência/Código do Cedente	0289/20838-1
Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
14/10/2020	12627/1	DM	N	14/10/2020	109/00201152-0	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	109	R\$			13.319,50	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Cedente)					(-) Desconto / Abatimento	
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%						
APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 1% AO MÊS					(+/-) Mora / Multa	
Título sujeito a Protesto após 5 (Cinco) dias do vencimento.						
					(-) Valor Cobrado	

Sacado ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI
 R04 DE OUTUBRO - 115
 89190-000 CENTRO TAO TAO

CNPJ
 86.324.860/0001-04
 SC

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	19/10/2020 13:32:05
Data Do Vencimento	03/11/2020
Valor Título	13.319,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	232159
Data Do Pagamento	19/10/2020
Valor	13.319,50
Linha Digitável	34191.09008 20115.200287 92083.810009 1 84280001331950
Protocolo	5B59.0A38.0113.0A14.3048.3344

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

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





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

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

DANF-e
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº. 2377177
 SÉRIE 1 FL 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
 4220 1001 3339 8400 0276 5500 1002 3771 7711 0116 3250

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

Protocolo de Autorização (Data e Hora)
 342200163544626 15/10/2020 04:07:11

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 15/10/2020

LOGRADOURO R 700 NUMERO 659 COMPLEMENTO BAIRRO/DISTRITO VARZEA DATA DA ENTRADA/SAÍDA 15/10/2020

CEP 88220000 MUNICÍPIO ITAPEMA Telefone/Fax 47 99738 9593 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 04:07

FATURA

Nº 1 Venc. 20/10/20 VL 1.377,77

CÁLCULO DO IMPOSTO

BA CÁLCULO DE ICMS 1.213,55	VALOR DO ICMS 145,64	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.377,77
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.377,77

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL GUILHERME MACHADO FRETE POR CONTRA 0 - EMITENTE 0 CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO RLF7007 UF SC CNPJ/CPF 33755120000158

LOGRADOURO DANIEL KRAUSE, 225 - FIDELIS MUNICÍPIO BLUMENAU UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 5 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 84,69 PESO LIQUIDO 84,69

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
1422	FGO FILE PEITO S/O.S/P/S/SAS IND CX18KGP CX 18KG CANCAO	02071400	020	5102	KG	18	7,99	143,82	83,89	10,07	0,00	0,00	12,00
95558	QUEIJO MUSSARELA FAT PCT400G CX 50UN P/A PC 400G RIO LAT	04061010	000	5102	UN	2	12,83	25,66	25,66	3,08	0,00	0,00	12,00
101649	BOV CUBOS ACEM+35G PCT+3KGGCGCX+25KG CX+25 KG ARGUS	02023000	000	5102	KG	24,38	19,7998	482,72	482,72	57,93	0,00	0,00	12,00
101650	BOV ISCAS ACEM+30G PCT+3KGGCGCX+25KG CX+25K G ARGUS	02023000	000	5102	KG	24,25	19,60	475,30	475,30	57,04	0,00	0,00	12,00
103143	SUI BISTECA C/O 100-180G PCT CG CX+20KG CX +20KG DICASA	02032200	020	5102	KG	17,26	14,50	250,27	145,98	17,52	0,00	0,00	12,00

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 15/10/20

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebido por:
 Cargo: **Elizama F. Lima**
 Assinatura: *[Assinatura]*
 Visto: **Nutricionista**
 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: 195259
 CLIENTE: 253680 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRI S - N
 PEDIDO: TRANSACAO: 7494544
 COND. FAT.: 001 - 5 DIAS RCA: 1075 ASS VENDAS-COZ CRISTIANE SCHMITT COORD:41 99729-4777
 / OS ENTREGA: HOSPITAL SANTO ANTONIO - ITAPEMA SC LOCAL ENTREGA HSA- DI RETO HORARI O COMERCIAL OC 57197 FONE SAC 47-99910-0555
 DISPENSA EM ISSQN CTE CFE. ART67 ANEXOS RI CN6/ SC
 DESCONTO ICMS: 0
 TOTAL APROXIMADO TRIBUTOS: 97,73
 5102 VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS
 ALIQ O PIS/COFINS ART.1 LEI10.925/2004
 RED BC11,67% DECA634 14/08/06 ALIQ O PIS/COFINS ART.1 LEI10.925/2004
 RED BC41,67% RI CN6/01 ANEXOS ART11 ALIQ O PIS/COFINS ART.1 LEI10.925/2004
 RED BC41,67% RI CN6/01 ANEXOS ART12-A - ALIQ O PIS/COFINS ART.1 LEI10.925/2004

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
 Nº 357

BANCO DO BRASIL | 001-9

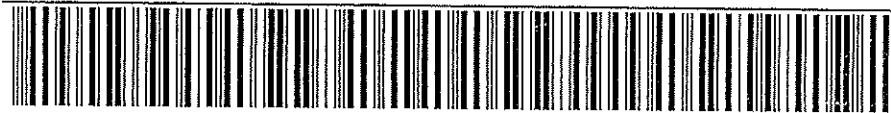
RECIBO DO SACADO

CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2 OD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 GASPAR SC				01333984000276	AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1	VENCIMENTO 20/10/2020
DATA DOCUMENTO 15/10/2020	NÚMERO DOCUMENTO 023771771	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 15/10/2020	NOSSO NÚMERO 26792920002531023	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	(*) VALOR DO DOCUMENTO 1.377,77	
INSTRUÇÕES NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 1,93 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1% PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO					(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
<p style="text-align: center;">→ ATENÇÃO ←</p> <p style="text-align: center;">CUIDADO COM FRAUDES! NÃO ACEITE SUBSTITUIÇÃO DE BOLETOS.</p>					(-) 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						

BANCO DO BRASIL | 001-9

00190.00009 02679.292009 02531.023170 6 84140000137777

LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				VENCIMENTO 20/10/2020		
CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2 ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 GASPAR SC				01333984000276	AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1	
DATA DOCUMENTO 15/10/2020	NÚMERO DOCUMENTO 023771771	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 15/10/2020	NOSSO NÚMERO 26792920002531023	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	(*) VALOR DO DOCUMENTO 1.377,77	
INSTRUÇÕES NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 1,93 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1% PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO					(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
<p style="text-align: center;">→ ATENÇÃO ←</p> <p style="text-align: center;">CUIDADO COM FRAUDES! NÃO ACEITE SUBSTITUIÇÃO DE BOLETOS.</p>					(-) 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 358

COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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	19/10/2020 13:32:06
Data Do Vencimento	20/10/2020
Valor Título	1.377,77
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	232161
Data Do Pagamento	19/10/2020
Valor	1.377,77
Linha Digitável	00190.00009 02679.292009 02531.023170 6 84140000137777
Protocolo	570B.2B4C.0113.0A14.3048.3D47

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

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



DANFE

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



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

Nº 3.054
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

4220 1024 8482 4300 0142 5500 1000 0030 5418 1383 5475

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200163326892 - 14/10/2020 17:11:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL

258.752.440

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

24.848.243/0001-42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

14/10/2020

ENDEREÇO

Rua 700, 659

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

15/10/2020

MUNICÍPIO

Itapema

UF

SC

PHONE / FAX
(47) 3562-0226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

06:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 14/11/2020
Valor R\$ 111,06

LO DO IMPOSTO

VALOR 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	117,72
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	6,66	0,00	0,00	0,00	111,06

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(9) Sem Frete

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (KG)

PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	C/OSOM	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
FIN006	Abacaxi Perola/Havaí Médio (de 1,20 a 1,50 kg = 1,35 kg)	08043000	0102	5102	KG	1,0000	3,55	3,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN006	Alface Crespa Especial (unidade de 250 a 400 g)	07051900	0102	5102	KG	3,0000	3,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN174	Banana Prata ou Branca (unidade)	08011000	0102	5102	UN	10,0000	0,37	5,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN359	Brocolis Chines/Ninja	07041000	0102	5102	KG	3,0000	3,40	10,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN079	Cebola Branca	07031019	0102	5102	KG	3,0000	2,90	8,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN304	Cebolinha (maco de 100 g)	21033029	0102	5102	KG	0,8000	15,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN033	Chuchu Comum CEST: 17.100.00	07108000	0102	5102	KG	6,0000	2,80	16,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN024	Couve-flor Média (de 700 a 1200 g = 950 g)	07041000	0102	5102	KG	2,0000	2,70	5,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN132	Laranja Pera (unidade)	08051000	0102	5102	UN	8,0000	0,33	2,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN135	Maca Fuji (unidade)	08081000	0102	5102	UN	20,0000	0,48	9,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
UV0001	Ovos Branco Tipo 1 a 3	04072100	0102	5102	UN	48,0000	0,38	18,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN040	Rapinho Verde Grande (maior que 1 kg)	07049000	0102	5102	KG	2,0000	1,12	2,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN055	Rúcula (maco de 300 g)	07052900	0102	5102	KG	1,0000	8,60	8,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN015	Salsa/Salsinha	07031019	0102	5102	KG	0,8000	6,04	4,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 15/10/20
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor:
Cargo: **Elizama F. Lima**
Assinatura: **Nutricionista**
Visto: **CRN10.5910**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatário: nutrilizalima@gmail.com
Inf. Contribuinte: DATA DE ENTREGA: 15/10/2020 CC 57164
I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Não goza direito a crédito fiscal de IPI e ICMS.
Produto destinado a Consumidor Final.
Pedido: 2801 - H.Santo Antonio

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 360

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

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

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking:
08591.06007 40016.307403 00000.561019 1 84410000011106



AILOS

| 085-1 |

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
BONA FIDES SOLUCOES LTDA - AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE , 507 SALA 02 - CEP: 88331-410 - PRAIA DOS AMORES - Balneario Camboriu - SC	0106-6 / 0016307-4	R\$		0016307400000561
Número do documento	Contrato	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento	Valor documento
3054		24.848.243/0001-42	16/11/2020	111,06
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

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

Informações (NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA)
Pedido de Venda 2801 / Nota Fiscal 00003054.

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



AILOS

| 085-1 |

08591.06007 40016.307403 00000.561019 1 84410000011106

Local de pagamento	Vencimento				
Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.	16/11/2020				
Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário				
BONA FIDES SOLUCOES LTDA - 24.848.243/0001-42 - BONA FIDES SOLUCOES LTDA - AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE , 507 SALA 02 - CEP: 88331-410 - PRAIA DOS AMORES - Balneario Camboriu - SC	0106-6 / 0016307-4				
Data do documento	No. documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
14/10/2020	3054	DM	N	14/10/2020	0016307400000561
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento
	1	R\$			111,06

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

27(-) Desconto / Abatimento

Pedido de Venda 2801 / Nota Fiscal 00003054.
- Sr. Caixa, receber até 10 dias após o vencimento.
- O título será protestado automaticamente após 15 dias corridos
- Será também cobrado juros de mora de 2%/mês
- Será cobrado multa de 5% sobre seu valor

35(-) Outras deduções

19(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor cobrado

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

Pagador/Avalista

Cód. baixa

FICHA DE COMPENSAÇÃO
Autenticação mecânica



Corte na linha pontilhada



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	19/10/2020 13:32:07
Data Do Vencimento	16/11/2020
Valor Título	111,06
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	232171
Data Do Pagamento	19/10/2020
Valor	111,06
Linha Digitável	08591.06007 40016.307403 00000.561019 1 84410000011106
Protocolo	563C.4D34.0113.0A14.3048.474B

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

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

Bradesco 237-2					Recibo do Pagador				
Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE EM AGÊNCIA DO BRADESCO					Vencimento 12/11/2020				
Beneficiário PAPELARIA RABISCO LTDA CNPJ 81.527.947/0001-57					Agência/Código do Beneficiário 1211-4/0005122-5				
R FREI ESTANISLAU SCHAEETTE 1151 ANDAR 1 AGUA VERDE CEP 89.037-003 BLUMENAU SC					Nosso Número/Código do Documento 09/13508014869-6				
Data de Emissão 15/10/2020		Número do Documento 19646-1		Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 15/10/2020			
Uso do Banco		Carteira 9	Especie R\$	Quantidade		Quantidade X			
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 1,09 AO DIA PROTESTAR 5 DIA APOS O VENCIMENTO APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$... 9,36 ATENCAO AO PROTESTO AUTOMATICO APOS OS DADOS ACIMA .					(-) Desconto/Abatimento				
					(-) Outras Deduções				
					(+/-) Multa/Mora				
					(+/-) Outros Acréscimos				
					(=) Valor Cobrado				
Unidade Cedente Matriz					CNR Vrs 4.5				
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS					86.324.860/0009-53				
R 700,659 *****									
88.220-000		VARZEA		ITAPEMA			SC		
					Código de Baixa Autenticação Mecânica				

Bradesco 237-2					Ficha Caixa				
Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE EM AGÊNCIA DO BRADESCO					Vencimento 12/11/2020				
Beneficiário PAPELARIA RABISCO LTDA CNPJ 81.527.947/0001-57					Agência/Código do Beneficiário 1211-4/0005122-5				
R FREI ESTANISLAU SCHAEETTE 1151 ANDAR 1 AGUA VERDE CEP 89.037-003 BLUMENAU SC					Nosso Número/Código do Documento 09/13508014869-6				
Data de Emissão 15/10/2020		Número do Documento 19646-1		Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 15/10/2020			
Uso do Banco		Carteira 9	Especie R\$	Quantidade		Quantidade X			
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 1,09 AO DIA PROTESTAR 5 DIA APOS O VENCIMENTO APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$... 9,36 ATENCAO AO PROTESTO AUTOMATICO APOS OS DADOS ACIMA .					(-) Desconto/Abatimento				
					(-) Outras Deduções				
					(+/-) Multa/Mora				
					(+/-) Outros Acréscimos				
					(=) Valor Cobrado				
Unidade Cedente Matriz					CNR Vrs 4.5				
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS					86.324.860/0009-53				
R 700,659 *****									
88.220-000		VARZEA		ITAPEMA			SC		
					Código de Baixa Autenticação Mecânica				

Bradesco 237-2 23791.21102 91350.801485 69000.512207 9 84370000046795									
Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE EM AGÊNCIA DO BRADESCO					Vencimento 12/11/2020				
Beneficiário PAPELARIA RABISCO LTDA CNPJ 81.527.947/0001-57					Agência/Código do Beneficiário 1211-4/0005122-5				
R FREI ESTANISLAU SCHAEETTE 1151 ANDAR 1 AGUA VERDE CEP 89.037-003 BLUMENAU SC					Nosso Número/Código do Documento 09/13508014869-6				
Data de Emissão 15/10/2020		Número do Documento 19646-1		Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 15/10/2020			
Uso do Banco		Carteira 9	Especie R\$	Quantidade		Quantidade X			
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 1,09 AO DIA PROTESTAR 5 DIA APOS O VENCIMENTO APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$... 9,36 ATENCAO AO PROTESTO AUTOMATICO APOS OS DADOS ACIMA .					(-) Desconto/Abatimento				
					(-) Outras Deduções				
					(+/-) Multa/Mora				
					(+/-) Outros Acréscimos				
					(=) Valor Cobrado				
Unidade Cedente Matriz					CNR Vrs 4.5				
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS					86.324.860/0009-53				
R 700,659 *****									
88.220-000		VARZEA		ITAPEMA			SC		
					Código de Baixa Autenticação Mecânica				



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	RABISCO
CPF/CNPJ	81.527.947/0001-57
Banco	BANCO BRADESCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	19/10/2020 13:32:08
Data Do Vencimento	12/11/2020
Valor Título	467,95
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	232176
Data Do Pagamento	19/10/2020
Valor	467,95
Linha Digitável	23791.21102 91350.801485 69000.512207 9 84370000046795
Protocolo	564B.0524.0113.0A14.3048.514F

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

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



RECEBEMOS DE HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 7916 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA - ROTA 39 - (R\$ 23,28) (vinte e três reais e vinte e oito centavos)

NF-e
N. 1.675.936
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

4220 1082 1246 8600 0197 5500 1001 6759 3610 0186 3757

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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N. 1.675.936
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PRODUTO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342200156740622 04/10/2020 15:43:16

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
04-10-2020

ENDEREÇO
RUA 700 N. 659

BAIRRO/DISTRITO
VARZEA

CEP
88.220-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
05-10-2020

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=15/10/2020 Valor=23,28

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	23,28	VALOR DO ICMS	3,96	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	23,28
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	23,28

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL HOSTIN IND E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO MHG6581	UF SC	CNPJ/CPF 82.124.686/0001-97
ENDEREÇO RUA THEODOR KLEINE N. 1135	MUNICÍPIO BLUMENAU	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 252100212		
QUANTIDADE 6,00	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
560	INTEGRAL 500G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	2	4,90	0,00	0,00	9,80	9,80	1,67	0,00	17,00	0,00
564	LEITE 400G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	2	3,63	0,00	0,00	7,26	7,26	1,23	0,00	17,00	0,00
1035	MINI HOT DOG 280G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	2	3,11	0,00	0,00	6,22	6,22	1,06	0,00	17,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 05/10/20
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
 Cargo: Elizama F. Lima
 Assinatura: Matricionista
 Visto: 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 366

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\$ 20,59) (vinte reais e cinquenta e nove centavos)

NF-e
N. 1.684.523
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. 1.684.523
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4220 1082 1246 8600 0197 5500 1001 6845 2316 0140 7530

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
342200161620893 12/10/2020 18:25:54

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

12-10-2020

ENDEREÇO
RUA 700 N. 659

BAIRRO/DISTRITO
VARZEA

CEP
88.220-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
13-10-2020

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=22/10/2020 Valor=20,59

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	20,59	VALOR DO ICMS	3,50	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	20,59
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	20,59

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. UNITARIO	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	4,05	0,00	0,00	4,05	4,05	0,69	0,00	17,00	0,00
565	CHIA C LINHACA DOURADA 400G THAB	19059010	000	5101	UN	1	4,90	0,00	0,00	4,90	4,90	0,83	0,00	17,00	0,00
560	INTEGRAL 500G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	4,90	0,00	0,00	4,90	4,90	0,83	0,00	17,00	0,00
564	LEITE 400G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	3,63	0,00	0,00	3,63	3,63	0,62	0,00	17,00	0,00
1035	MINI HOT DOG 280G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	3,11	0,00	0,00	3,11	3,11	0,53	0,00	17,00	0,00

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 13/10/20
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Recebedor:
 Cargo:
 Assinatura:
 Visto: **Elizama F. Lima**
 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

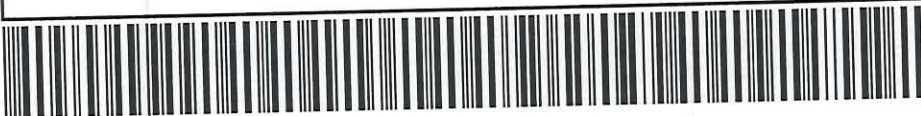
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
| Vendedor: MAICON ROGERS | Pedido: | Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA |
SEM OBSERVAÇÃO | | Rota: ROTA 39

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 367

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco					Vencimento:	25/10/2020
Beneficiário: HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA CNPJ:82.124.686/0001-97 Endereço: RUA THEODOR KLEINE, 1135 FORTALEZA BLUMENAU - SC - Cep.89.060-070					Agência/Código Beneficiário:	3420-7 / 266833-5
Data do Documento 16/10/2020	Número do Documento 56308	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 16/10/2020	Nosso Número	17446830000278795
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	43,87
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Após o vencimento cobrar juros de 1,00 % e multa de 2,00 % ao mês. Protestar após 5 dias corridos do vencimento. Conceder desconto de R\$0.0 para pagamento até 25/10/2020					(-) Desconto/Abatimento	0,00
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA -CPF/CNPJ:86324860000953 RUA 700,659 -VARZEA CEP.:88.220-000-ITAPEMA-SC MAICON ROGERS - ROTA 39 Sacador/Avalista:					Autenticação	

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco.					Vencimento:	25/10/2020
Beneficiário: HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA CNPJ:82.124.686/0001-97 Endereço: RUA THEODOR KLEINE, 1135 FORTALEZA BLUMENAU - SC - Cep.89.060-070					Agência/Código Beneficiário:	3420-7 / 266833-5
Data do Documento 16/10/2020	Número do Documento 56308	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 16/10/2020	Nosso Número	17446830000278795
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	43,87
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Após o vencimento cobrar juros de 1,00 % e multa de 2,00 % ao mês. Protestar após 5 dias corridos do vencimento. Conceder desconto de R\$0.0 para pagamento até 25/10/2020					(-) Desconto/Abatimento	0,00
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA -CPF/CNPJ:86324860000953 RUA 700,659 -VARZEA CEP.:88.220-000-ITAPEMA-SC 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	19/10/2020 13:32:09
Data Do Vencimento	25/10/2020
Valor Título	43,87
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	232178
Data Do Pagamento	19/10/2020
Valor	43,87
Linha Digitável	00190.00009 01744.683002 00278.795174 7 84190000004387
Protocolo	563A.0910.0113.0A14.3048.5B52

SAC 0800 647 2200 - 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.

ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - R\$ 151,84

NF-e
Nº 000.554.700
Série 1

DATA RECEBIMENTO RG/CPF RECEBEDOR IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GOEDERT
GROUP

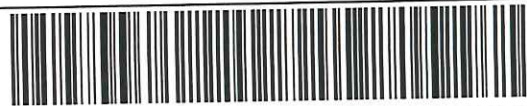
GOEDERT LTDA

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 000.554.700
SÉRIE 1
PÁGINA 1/1



4220 1079 8464 6500 0118 5500 1000 5547 0011 5682 0027

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadoria/Produto

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342200163327244 14/10/2020

INSCRIÇÃO ESTADUAL
251.468.933

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
79.846.465/0001-18

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CPF
86.324.860/0009-53

DATA EMISSÃO
14/10/2020

ENDEREÇO
R 700, 659,

BAIRRO/DISTRITO
VARZEA

CEP
88220-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
14/10/2020

MUNICÍPIO
Itapema

FONE / FAX
(47) 3308-7074

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
17:11:00

FATURA

PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR
001	13/11/2020	151,84									

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
151,84	25,81	0,00	0,00	0,00	0,00	151,84
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	151,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF				
GOEDERT LTDA	0-EMITENTE / 1-DESTINATÁRIO	0		SC	79.846.465/0001-18				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	OTDE. VOLUMES	ESPECIE	MARCA	VOLUME CÚBICO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
Rua Edgard Hoffmann (Loteamento)	Biguacu	SC	251468933	2,00			0,105776	7,124	7,124

DAOS 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
41165	Copo plast. 150ml p/agua cx.c/2500un. HAPPY branco PS-150	39241000	000	5102	UN	2,0000	75,9200	151,84	151,84	17,00	25,81		

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 15/10/20
 PRESTADO
de. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor: Giovana Schulz
Cargo: Coordenadora Operacional
Assinatura: Hospital Santo Antônio de Itapema
Visto:

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: (ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA) - Pedido: (693922) - Tipo Pagto: (Bloqueto) -
Obs.: (Ordem de compra 57435) - Tributos Aprox. (RS 45,99 Federal RS20,18 Estadual RS25,81 Fonte IBPT/empresometro.co
D26078)

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 330

 Banco Safra S.A.		422-7	42297.13708 00002.133841 00002.263929 1 84380000015184		
Beneficiário GOEDERT LTDA CNPJ: 79.846.465/0001-18 RUA EDGARD HOFFMANN 496 GALPÃO 1 BEIRA RIO 88164275 Biguacu SC			Agência/Código Beneficiário 13700/000213384		Vencimento 13/11/2020
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			Número do Documento 1220248 NF554700/1		Nosso Número 00002263-9
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(-) Valor do Documento 151,84		(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

 Banco Safra S.A.		422-7	42297.13708 00002.133841 00002.263929 1 84380000015184		
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco.					Vencimento 13/11/2020
Beneficiário GOEDERT LTDA CNPJ: 79.846.465/0001-18 RUA EDGARD HOFFMANN 496 GALPÃO 1 BEIRA RIO 88164275 Biguacu SC					Agência/Código Beneficiário 13700/000213384
Data Documento 14/10/2020	Número do Documento 1220248 NF554700/1	Espécie Dóc. DM	Aceite N	Data Processamento 14/10/2020	Nosso Número 00002263-9
Uso do Banco	CIP 000	Carteira 01	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor 151,84
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$3.04 e Juros de R\$0.50 ao Dia					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700, 659 VARZEA Itapema SC 88220-000 Sacador/Avalista					CNPJ: 86.324.860/0009-53 Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



Corte Aqui



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	GOEDERT LTDA
CPF/CNPJ	79.846.465/0001-18
Banco	BANCO SAFRA S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	19/10/2020 13:32:11
Data Do Vencimento	13/11/2020
Valor Título	151,84
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	232187
Data Do Pagamento	19/10/2020
Valor	151,84
Linha Digitável	42297.13708 00002.133841 00002.263929 1 84380000015184
Protocolo	563E.293C.0113.0A14.3049.0B59

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

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





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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 2044667
 SÉRIE 1
 FOLHA 1 / 2



CHAVE DE ACESSO

4220 1083 0173 5000 0198 5500 1002 0446 6718 5471 5377

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda de mercadorias do Atacado

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 252233999

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA
 CNPJ

83.017.350/0001-98

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200163527747 15/10/2020 02:03:52-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 81998

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DE EMISSÃO

15/10/2020

ENDEREÇO

RUA 700

MUNICÍPIO
 ITAPEMA

CEP
 88220-000

FONE/FAX
 047997389593

BAIRRO/DISTRITO
 VARZEA

UF
 SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

15/10/2020

HORA DE SAÍDA

02:00:51

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	12/11/2020	1.658,49						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.311,38	187,88	0,00	0,00	1.658,49
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.658,49

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
SUELENI DO NASCIMENTO 08793836902	0 - Remetente			SC	24.293.075/0001-76
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA DIACONO BRAZ HILLESHEIN 1	SAO PEDRO DE ALCANTARA	SC	258712830		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
94	S			252,699	248,403

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	ALÍQUOTA IPI
1523	ACUCAR REFINADO CARAVELAS 1KG	17019900	000	5102	FD10	1.0000	22,9000	22,90	22,90	2,75		12,00	0,00
19904	ALHO TRITURADO S/SAL TOSCANA 1.005KG BALDE	21039029	000	5102	UN1	2.0000	11,0450	22,09	22,09	3,76		17,00	0,00
1305	ARROZ BRANCO KIARROZ 5KG	10063021	020	5102	FD06	2.0000	140,9500	281,90	164,44	19,73		12,00	0,00
1304	ARROZ INTEGRAL KIARROZ 1KG	10063011	020	5102	FD10	2.0000	69,3000	138,60	80,85	9,70		12,00	0,00
31624	AVEIA EM FLOCOS MEDIA ALQUIMYA 500GR	11042200	000	5102	UN1	2.0000	4,7850	9,57	9,57	1,63		17,00	0,00
170	AZEITONA VDE INT S/CAROCO VALE FERTIL 120GR SCH	20057000	500	5102	UN1	6.0000	3,3667	20,20	20,20	3,43		17,00	0,00
38966	BATATA PALHA PALITOST BOCCONE 1KG	20052000	000	5102	UN1	2.0000	13,1650	26,33	26,33	4,48		17,00	0,00
31470	BISCOITO CREAM CRACKER RENATA 360GR	19053100	000	5102	XX20	1.0000	55,8800	55,88	55,88	9,50		17,00	0,00
31467	BISCOITO MARIA RENATA 360GR	19053100	000	5102	XX20	1.0000	51,7000	51,70	51,70	8,79		17,00	0,00
847	CHA CAMOMILA PRENDA 10GR CX C/10	12119090	000	5102	UN1	10.0000	2,5900	25,90	25,90	4,40		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
3	CHA ERVA DOCE PRENDA 18GR CX C/10	12119090	000	5102	UN1	10.0000	2,6900	26,90	26,90	4,57		17,00	0,00
1305	CHIMICHURRI TOSCANA 500GR	24039021	200	5102	UN1	1.0000	19,8000	19,80	19,80	3,37		17,00	0,00
714	CREME DE LEITE PIRACANJUBA 200GR TP	04015021	000	5102	XX22	1.0000	67,2300	67,23	67,23	11,43		17,00	0,00
13299	EXTRATO TOMATE BONARE 340GR SCH	20029090	500	5102	XX24	1.0000	34,3200	34,32	34,32	5,83		17,00	0,00
41639	FARINHA MANDIOCA FINA ENGENHO 1KG	11062000	020	5103	FD40	1.0000	25,9600	25,96	15,14	1,82		12,00	0,00
1345	FEIJAO CARIOCA CALDAO 1KG	07133399	020	5102	FD10	2.0000	86,7900	173,58	101,25	12,15		12,00	0,00
2519	FEIJAO-PRETO CALDAO 1KG	07133319	020	5102	FD10	2.0000	79,9700	159,94	93,30	11,20		12,00	0,00
40145	GRAO DE-BICO SINHA 500GR SCH	07132090	500	5102	UN1	6.0000	5,0267	30,16	30,16	5,13		17,00	0,00
40146	LENTILHA SINHA 500GR	07134090	500	5102	UN1	4.0000	5,9900	23,96	23,96	4,07		17,00	0,00
1855	M SHOYU MITSUWA 900ML	21031090	000	5102	UN1	1.0000	6,8900	6,89	6,89	1,17		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: 209521 - NroPedido: 2133302 - Forma Pagto: BOLETO - Dispensa da emissão do Conhecimento de Transporte Rodoviário de Cargas conforme art. 67, anexo 5, RICMS/SC. - Valor Aprox. dos Tributos R\$ 393,49(23,73%) - (VOLUME: 11+4+1+71+1+6 = 94) 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 aceito em 15/10/20
 PRESTADO
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:

Cargo:

Assinatura:

Visto:

Elizama F. Lima
 Nutricionista
 FOLHAS Nº 373
 CRN10.5910



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

1 - SAÍDA
 Nº 2044667
 SÉRIE 1
 FOLHA 2 / 2

CHAVE DE ACESSO

4220 1083 0173 5000 0198 5500 1002 0446 6718 5471 5377

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. TRIBUTÁRIA

CNPJ
 83.017.350/0001-98

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200163527747 15/10/2020 02:03:52-03:00

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
41633	MACARRAO GALO VERMELHO SEMOLA ESPAGUETE 1K	19021900	020	5102	XX15	1.0000	53,0700	53,07	30,96	3,72		12,00	0,00
34304	MARGARINA DELICIA C/SAL 1KG	15171000	000	5102	UN1	4.0000	9,5700	38,28	38,28	4,59		12,00	0,00
5276	MILHO VERDE BONARE 200GR LT	20058000	000	5102	UN1	12.0000	1,9900	23,88	23,88	4,06		17,00	0,00
41003	MOSTARDA QUERO 190GR	21033021	000	5102	UN1	1.0000	2,4200	2,42	2,42	0,41		17,00	0,00
909	OLEO SOJA COAMO 900ML PET	15079010	500	5102	XX20	1.0000	154,4600	154,46	154,46	18,54		12,00	0,00
20874	REF GLUP 25GR MARACUJA*	21069010	000	5102	DP15	2.0000	7,5450	15,09	15,09	2,57		17,00	0,00
20872	REF GLUP 25GR MORANGO*	21069010	000	5102	DP15	2.0000	7,5450	15,09	15,09	2,57		17,00	0,00
22901	REF TANG 25GR UVA	21069010	500	5102	DP15	1.0000	14,0250	14,03	14,03	2,39		17,00	0,00
40611	SACHE BISCOITO SINGLE C/180 9GR CRACKER	19053100	000	5102	UN1	1.0000	49,4980	49,50	49,50	8,42		17,00	0,00
40618	SACHE GELEIA SINGLE DIET C/144 15GR GOIABA/UVA	20079910	000	5102	UN1	1.0000	48,9600	48,96	48,96	8,32		17,00	0,00

FOLHAS
 Nº 374

ITAU

341-7

Recibo do Sacado

Local de Pagamento					ATE O VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO APOS VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU		Vencimento	12/11/2020
Cedente					TAF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS E BEBIDAS LTDA - CNPJ: 83.017.350/0001-98		Agência/Código Cedente	1570/28248.1
Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Acelte	Data do Processamento	Nosso Número			109/00109234-8
15/10/2020	2044667/1	DM	N	15/10/2020	(-) Valor do Documento			1.658,49
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\$ 3,87					(+)			
Título: 2044667 / 1					(+)			
Documento: 2044667					(+)			
Conceder desconto de R\$ 0,00 para pagamento até:					(+)			
RC: 871 CLI: 81998 Carga: 209521 "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 10923.481575 02824.810002 8 84370000165849

Local de Pagamento					ATE O VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO APOS VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU		Vencimento	12/11/2020
Cedente					TAF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS E BEBIDAS LTDA - CNPJ: 83.017.350/0001-98		Agência/Código Cedente	1570/28248.1
Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Acelte	Data do Processamento	Nosso Número			109/00109234-8
15/10/2020	2044667/1	DM	N	15/10/2020	(-) Valor do Documento			1.658,49
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\$ 3,87					(+)			
Título: 2044667 / 1					(+)			
Documento: 2044667					(+)			
Conceder desconto de R\$ 0,00 para pagamento até:					(+)			
RC: 871 CLI: 81998 Carga: 209521 "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 19/10/2020 13:32:13
Data Do Vencimento 12/11/2020
Valor Título 1.658,49
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 232201
Data Do Pagamento 19/10/2020
Valor 1.658,49
Linha Digitável 34191.09008 10923.481575 02824.810002 8 84370000165849
Protocolo 5716.450C.0113.0A14.3049.1F5F

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

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



 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA</p> <p>Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e</p>	Número do RPS 12.627	Número da nota 12661
	Data da emissão da nota 14/10/2020 14:06	
	Data do fato gerador 14/10/2020 10:55	
	Código de verificação UC4ESKZWY	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

	Nome fantasia:	Nome/Razão social: ORSEGUPS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA LTDA		Inscrição estadual:
	CPF/CNPJ: 14.355.814/0001-53	Inscrição municipal: 9020524	Telefone: 40204411/08006486600	
	Endereço: Rua Getúlio Vargas	Número 2729	Bairro: Centro	CEP: 88103-400
	Complemento	Município: SAO JOSE		UF: SC
	E-mail: faturamento@orsegups.com.br	Site: www.orsegups.com.br		Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:	Nome/Razão social: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA		
CPF/CNPJ: 86.324.860/0001-04	Inscrição municipal:	Inscrição estadual:	
Endereço: RUA 4 DE OUTUBRO	Número: 115	Bairro: SEMINARIO/TA	CEP: 89190-000
Complemento-	Município: TAI0		UF: SC
E-mail: faturamento@orsegups.com.br	Telefone:	Celular:	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

VIGIA MTA - Ref.: 10/2020 - RUA 700 - ITAPEMA - CT: 296.532 -	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços prestados em suas instalações em ITAPEMA. VENCIMENTO: 03/11/2020	17.000,00	1,0000	17.000,0000	17.000,00 x 5,00 =	850,00

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:

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

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO RECEBIDO PRESTADO foi aceito em _____ de _____ de _____ cfe. art. 63 da Lei nº 13.000/06

Assinatura: *Giovana Schulz*
Cargo: Coordenadora Operacional
Visto: Hospital Santo Antônio de Itapema

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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


O ISS desta NFS-e é devido fora deste Município
Situação desta NFS-e: Retida
Inscr. Estadual Tomador 251474127 <http://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=16026950144501266175812319574060268520234745103478554>
Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.286,50 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 501,50 (2,95%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT




Verificar autenticidade

CERTIFICADO

FOLHAS
Nº 377

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MF INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631	
	4 - COMPETÊNCIA	10/2020	
	5 - IDENTIFICADOR	14.355.814/0001-53	
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>ORSEGUPS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA LTDA 4020 4411 Rua Getúlio Vargas 2729 Centro 88103-400 SAO JOSE SC Nota Fiscal (Rps): NF: 0000012627 NFS-e: 12661 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA</p>	6 - VALOR DO INSS	1.870,00	
	7 -	0,00	
	8 -	0,00	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/11/2020	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
	11 - TOTAL	1.870,00	
12 - AUTENTICAÇÃO BANCARIA (SOMENTE NAS 1 E 2 VIAS)			
Emitido Por: ORSEGUPS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA LTDA 14.355.814/0001-53			
<p>PREZADO CLIENTE, CASO VOSSA EMPRESA ESTEJA ENQUADRADA NA DCTF, FAVOR DESCONSIDERAR A PRESENTE GUIA GPS E GERAR A GUIA VIA SISTEMA DCTFWEB PARA O PAGAMENTO DESTA RETENÇÃO DE INSS.</p>			

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MF INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631	
	4 - COMPETÊNCIA	10/2020	
	5 - IDENTIFICADOR	14.355.814/0001-53	
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>ORSEGUPS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA LTDA 4020 4411 Rua Getúlio Vargas 2729 Centro 88103-400 SAO JOSE SC Nota Fiscal (Rps): NF: 0000012627 NFS-e: 12661 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA</p>	6 - VALOR DO INSS	1.870,00	
	7 -	0,00	
	8 -	0,00	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/11/2020	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
	11 - TOTAL	1.870,00	
12 - AUTENTICAÇÃO BANCARIA (SOMENTE NAS 1 E 2 VIAS)			
Emitido Por: ORSEGUPS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA LTDA 14.355.814/0001-53			
<p>PREZADO CLIENTE, CASO VOSSA EMPRESA ESTEJA ENQUADRADA NA DCTF, FAVOR DESCONSIDERAR A PRESENTE GUIA GPS E GERAR A GUIA VIA SISTEMA DCTFWEB PARA O PAGAMENTO DESTA RETENÇÃO DE INSS.</p>			



Associado: ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

Cooperativa: 1703

Conta: 11253754

Impresso em: 20/10/2020 09:06:56


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

Data de Pagamento:	19/10/2020
Código de Barras:	
01 - Nome Favorecido:	-
03 - Código Pagamento:	2631
04 - Competência:	10/2020
05 - Identificador:	14355814000153
06 - Valor do INSS (R\$):	1.870,00
09 - Valor outras Entidades (R\$):	0,00
10 - ATM/Multas e Juros (R\$):	0,00
11 - Valor Total (R\$):	1.870,00
Autenticação Mecânica:	BCS00089-2 1703 IB *****1870,00RI GPS/INSS IDENT 14355814000153
Autenticação Eletrônica:	ECCB.33DE.3818.A116.41F0.54F0.7CED.BFDD
Número de Controle:	232663

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

SAC - 0800 647 2200
Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00
OUVIDORIA - 0800 644 1100
Atendimento nos dias úteis das 08:00 às 17:00



 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA</p> <p>Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e</p>	Número do RPS 12.627	Número da nota 12661
	Data da emissão da nota 14/10/2020 14:06	
	Data do fato gerador 14/10/2020 10:55	
	Código de verificação UC4ESKZWY	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

	Nome fantasia:	Nome/Razão social: ORSEGUPS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA LTDA		Inscrição estadual:
	CPF/CNPJ: 14.355.814/0001-53	Inscrição municipal: 9020524	Telefone: 40204411/08006486600	
	Endereço: Rua Getúlio Vargas Número 2729 Bairro: Centro CEP: 88103-400	Celular:		
	Complemento	UF: SC		
	Município: SAO JOSE	Site: www.orsegups.com.br		
	E-mail: faturamento@orsegups.com.br			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

VIGIA MTA - Ref.: 10/2020 - RUA 700 - ITAPEMA - CT: 296.532 -	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços prestados em suas instalações em ITAPEMA. VENCIMENTO: 03/11/2020	17.000,00	1,0000	17.000,0000	17.000,00 x 5,00 =	850,00

Forma de Pagamento

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


RETENÇÕES FEDERAIS

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

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


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


OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no Município Situação tributária do ISSQN: Retenção Local da prestação do serviço: Itapema Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Nro. 49 de 14 de novembro de 2011 e regulamentada pelo Decreto de Nro. 3482/2014 O ISS desta NFS-e é devido fora deste Município Situação desta NFS-e: Retida Inscr. Estadual Tomador 251474127 http://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizamotaeeletronica?link=16026950144501266175812319574060268520234745103478554 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.286,50 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 501,50 (2,95%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT	 Verificar autenticidade
---	--

CERTIFICO

FOLHAS
Nº 380

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERA Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	18/12/2020
01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA 4733087074	07 VALOR DO PRINCIPAL	790,50
NOTA FISCAL(Rps): 12.627 NFS-e: 12661 PIS/COFINS/CSSL	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
Valores expressos em reais. Darf válido para pagamento até : 18/12/2020 Emitido Por: ORSEGUPS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS 14.355.814/0001-53	10 VALOR TOTAL	790,50
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (SOMENTE NAS 1 E 2 VIAS)	

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERA Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	18/12/2020
01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA 4733087074	07 VALOR DO PRINCIPAL	790,50
NOTA FISCAL(Rps): 12.627 NFS-e: 12661 PIS/COFINS/CSSL	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
Valores expressos em reais. Darf válido para pagamento até : 18/12/2020 Emitido Por: ORSEGUPS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS 14.355.814/0001-53	10 VALOR TOTAL	790,50
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (SOMENTE NAS 1 E 2 VIAS)	



Associado: ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

Cooperativa: 1703

Conta Corrente: 11253754

Impresso em 20/10/2020 09:06:56

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

Agente Arrecadador: Banco Cooperativo Sicredi S/A

Agência: 0100 - Sicredi Porto Alegre

Período de Apuração: 30/11/2020

Número do CPF ou CNPJ: 86.324.860/0001-04

Código da Receita: 5952

Número de Referência:

Data de Vencimento: 18/12/2020

Valor Principal (R\$): 790,50

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

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

Valor Total (R\$): 790,50

Data e Hora do Pagamento: 19/10/2020 13:35

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

Autenticação: BCS00089-2001703IB790.50RR19/10/20200XQDARF81COO

Autenticação Eletrônica: 6730.87EB.77D9.7560.1B25.8B5D.AF3C.6C61

Nome: ASSOC DA REDEH BENEF CRISTA

Telefone:

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


SAC - 0800 647 2200

Atendimento todos os dias das 06h às 22h

OUIDORIA - 0800 644 1100

Atendimento nos dias úteis das 08h às 17h



 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA</p> <p>Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e</p>	Número do RPS 12.627	Número da nota 12661
	Data da emissão da nota 14/10/2020 14:06	
	Data do fato gerador 14/10/2020 10:55	
	Código de verificação UC4ESKZWY	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome fantasia: Nome/Razão social: ORSEGUPS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA LTDA
 CPF/CNPJ: 14.355.814/0001-53 Inscrição municipal: 9020524 Inscrição estadual:
 Endereço: Rua Getúlio Vargas Número 2729 Bairro: Centro CEP: 88103-400 Telefone: 40204411/08006486600
 Complemento Município: SAO JOSE UF: SC Celular:
 E-mail: faturamento@orsegups.com.br Site: www.orsegups.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
VIGIA MTA - Ref.: 10/2020 - RUA 700 - ITAPEMA - CT: 296.532 - Serviços prestados em suas instalações em ITAPEMA. VENCIMENTO: 03/11/2020	17.000,00	1,0000	17.000,0000	17.000,00 x 5,00 =	850,00

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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



Verificar autenticidade

O ISS desta NFS-e é devido fora deste Município
 Situação desta NFS-e: Retida
 Inscr. Estadual Tomador 251474127 <http://fe-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=16026950144501266175812319574060268520234745103478554>
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.286,50 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 501,50 (2,95%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

CERTIFICADO

FOLHAS
Nº 383



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDE
Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF

01 NOME/TELEFONE
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA
4733087074

NOTA FISCAL(Rps 12.627

NFS-e: 12661 Emissão: 14/10/2020 IRRF
ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

Darf válido para pagamento até 20/11/2020

Emitido Por ORSEGUPS PRESTAÇÃO DE SERVIÇO 14.355.814/0001-53

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/11/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	170,00
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	170,00
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (SOMENTE NAS 1 E 2 VIAS)	

1



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDE
Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF

01 NOME/TELEFONE
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA
4733087074

NOTA FISCAL(Rps 12.627

NFS-e: 12661 Emissão: 14/10/2020 IRRF
ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

Darf válido para pagamento até 20/11/2020

Emitido Por ORSEGUPS PRESTAÇÃO DE SERVIÇO 14.355.814/0001-53

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/11/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	170,00
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	170,00
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (SOMENTE NAS 1 E 2 VIAS)	

2





Associado: ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

Cooperativa: 1703

Conta Corrente: 11253754

Impresso em 20/10/2020 09:06:56

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

Agente Arrecadador: Banco Cooperativo Sicredi S/A

Agência: 0100 - Sicredi Porto Alegre

Período de Apuração: 31/10/2020

Número do CPF ou CNPJ: 86.324.860/0001-04

Código da Receita: 1708

Número de Referência:

Data de Vencimento: 20/11/2020

Valor Principal (R\$): 170,00

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

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

Valor Total (R\$): 170,00

Data e Hora do Pagamento: 19/10/2020 13:35

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

Autenticação: BCS00089-2001703IB170.00RR19/10/20200XQDARF81COO

Autenticação Eletrônica: 7509.3765.FEA7.E0D4.2B0C.DBEF.7A63.5048

Nome: ASSOC DA REDEH BENEF CRISTA

Telefone:

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

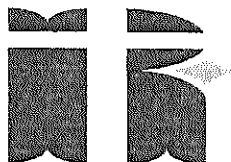
SAC - 0800 647 2200

Atendimento todos os dias das 06h às 22h

OUIDORIA - 0800 644 1100

Atendimento nos dias úteis das 08h às 17h

FOLHAS
Nº 365



REDEH
BENEFICÊNCIA CRISTÃ

Ofício nº 343/2020

Taió/SC, 20 de outubro de 2020.

À

Secretaria Municipal de Saúde de Itapema

Sr. Alexandre Furtado Kons dos Santos

DD. Secretário Municipal de Saúde


Prezado Senhor,

A ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ vem através desta, informar sobre a devolução do valor de R\$ 91,99 (comprovante em anexo), relativo a juros de boletos pagos em atraso, devolvidos para a conta bancária do contrato de gestão, referente a 7ª parcela do Contrato de Gestão 001/2020, da seguinte nota fiscal e empresa abaixo relacionada:

Fornecedor	Nota Fiscal	Valor os Juros
Barcelos Weckerle P S H LTDA	1415	R\$ 91,99
		R\$ 91,99

Limitado ao exposto, reiteram-se votos de sincera estima e elevada consideração.

Atenciosamente,


ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ
ROGÉRIO DE ABREU
PRESIDENTE



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 115
Conta/DV 348694 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Cooperativa 0101 - VIACREDI
Conta/DV 1125.375.4 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 38
Data da Transferência 20/10/2020
Sequência Autenticação 5598
Data/Hora Transação 20/10/2020 09:02:10
Valor a Pagar 91,99
Identificador Não Informado
Protocolo 012D.4D10.1014.0A14.2035.0417

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

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



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

Número da NF-em
240

Data e Hora de Emissão
19/10/2020 11:24

Código de Verificação
BBCC1B13-0982-2F42-
3413-5220B07C2BC5

R/M&G
ROMAIS • MASCHIO & GREINERT ARQUITETURA

PRESTADOR DE SERVIÇOS
 CPF/CNPJ: 21.765.892/0001-91 Inscrição Municipal: 146130
 Razão Social: ROMAIS MASCHIO E GREINERT ARQUITETOS LTDA -ME
 Endereço: RUA TERESINA 128 - SAGUACU
 CEP: 89221-720 Inscrição Estadual:
 Município: JOINVILLE Estado: SC

TOMADOR DE SERVIÇOS
 CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53 Inscrição Municipal:
 Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- ITAPEMA STO ANTO
 Endereço: 700 659 - VARZEA
 CEP: 88220-000 Inscrição Estadual:
 Município: ITAPEMA Estado: SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços de arquitetura
 contrato 2003c
 parcela 01/04

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO
 PRESTADO e aceito em ___/___/___
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Recebedor:
 Cargo:
 Assinatura:
 Visto:

CERTIFICO

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.500,00

Código do Serviço: 7.01 - Engenharia, agronomia, agrimensura, arquitetura, geologia, urbanismo, paisagismo e congêneres

Valor Retenções (R\$)	Base Cálculo ISS (R\$)	Alíquota ISS (%)	Valor do ISS (R\$)	
0,00	2.500,00	4,00%	0,00	
PIS (0,00 %)	COFINS (0,00 %)	INSS (0,00 %)	IR (0,00 %)	CSLL (0,00 %)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Contribuinte Optante do Simples Nacional

Esta NF-em foi gerada com fundamento na Lei Complementar Municipal n. 286, de 21 de novembro de 2008, regulamentada pelo Decreto Municipal n. 30.798, de 08 de março de 2018.

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking

08591.06007 20016.176404 00000.109017 4 84140000250000



085-0

RECIBO DO PAGADOR

Nome do Beneficiário ROMAIS MASCHIO GREINERT ARQUITETOS LTDA ME		Agência / Código do Beneficiário 0106-6/16176-4	Espécie R\$	Quantidade	Nosso Número 00161764000000109
Número do Documento 2003 01/04/0001	Código	CNPJ/CPF 21.765.892/0001-91	Vencimento 20/10/2020	Valor documento 2.500,00	
ASSOC. REDEH BENEFICENCIA CRISTA ITAPEM					
Informações NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNE-BOLETO OU OUTRA(S) TAXA(S) SEMELHANTE(S) 0106-6/16176-4					

Autenticação Mecânica



085-0

08591.06007 20016.176404 00000.109017 4 84140000250000

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.					Vencimento 20/10/2020
Beneficiário ROMAIS MASCHIO GREINERT ARQUITETOS LTDA ME			CNPJ/CPF 21.765.892/0001-91	Agência / Código do Beneficiário 0106-6/16176-4	
Data do Documento 19/10/2020	Nº do Documento 2003 01/04/0001	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 19/10/2020	Nosso Número / Cód. do Documento 00161764000000109
Use do Banco	Carteira 01	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 2.500,00
Instruções OS VENCIMENTO, COBRAR: 5,00% JUROS AO MES E MULTA DE 2,00% REF A NF 240 CONTRATO 2003 PARCELA 01 DE 04					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outras Acréscimos
Pagador ASSOC. REDEH BENEFICENCIA CRISTA ITAPEM - 86.324.860/0009-53 RUA 700, 659 88220000 - VARZEA - ITAPEMA SC					(=) Valor Cobrado
Sacador / Avalista					Código de Barra

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



FOLHAS
Nº 389

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário R MG ARQUITETURA
CPF/CNPJ 21.765.892/0001-91
Banco Cooperativa Central de Credito - Ailos

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 20/10/2020 09:03:22
Data Do Vencimento 20/10/2020
Valor Título 2.500,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 61206
Data Do Pagamento 20/10/2020
Valor 2.500,00
Linha Digitável 08591.06007 20016.176404 00000.109017 4 84140000250000
Protocolo 5628.215C.0114.0A14.203C.1A5C

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

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



OK



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
436
Série: **E**
Data Emissão: **07/10/2020**
Certificação: **732AC-33EF0**

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR



Nome/Razão Social: **L2D TELEMEDICINA LTDA**
Nome Fantasia: **TELEMEDICINE NETWORK**
CNPJ/CPF: **26.193.419/0001-09** Insc. Municipal: **168815** Insc. Estadual: **Nº: 360**
Endereço: **RUA 3300** Bairro: **CENTRO** Compl.: **SALA 108 B-50**
Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ** UF: **SC** CEP: **88330-272**
E-mail: **lucas@l2d.com.br** Telefone: **4720339464**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ**
CNPJ/CPF: **86.324.860/0001-04** Insc. Municipal: Insc. Estadual: **Nº: 115**
Endereço: **RUA 04 DE OUTUBRO** Bairro: **CENTRO** Compl.:
Município: **TAIÓ** UF: **SC** CEP: **88919-000**
E-mail: **domany@centralis.com.br** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS RADIOLÓGICOS, TELEMEDICINA E INFRAESTRUTURA NO HOSPITAL DE ITAPEMA - SC.
CONFORME CONTRATO N 019/2019. VALOR DOS SERVIÇOS REFERENTE AO PERÍODO DE SETEMBRO DE 2020.
DADOS PARA PAGAMENTO
BANCO: 756 - SICOOB
AGENCIA: 3069
CONTA: 136821-4

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS RADIOLÓGICOS	Sim	1,00	9.275,5000	9.275,50

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

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

CERTIFICO

Valor Tributável: R\$ 9.275,50	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 9.275,50
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 9.275,50	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 185,51
PIS: 0,650% R\$ 60,29	COFINS: 3,000% R\$ 278,26	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 139,13	CSLL: 1,000% R\$ 92,76	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\$ 8.705,06

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

OUTRAS INFORMAÇÕES
Mês de Competência: **10/2020** Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC** Data Geração: **07/10/2020 16:25:52**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
CNAE: **8640207**
Observações:

Impresso em: 07/10/2020 às 16:25:56

Recebi(emos) de: **L2D TELEMEDICINA LTDA**
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.
_____/_____/_____
Data Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 436
Certificação
732AC-33EF0

FOLHAS
Nº 391



telemedicine network

Número de Atendimentos

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

Período	Exame	Total x Valor unitário	Total
01/09/2020 a 30/9/2020	Raio x	1427 x R\$ 6.50	R\$ 9.275,50

LUCAS SCHNEIDER
DIRETOR ADMINISTRATIVO

FOLHAS
Nº 392

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

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

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 70900020
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 61544
Valor a Pagar 8.705,06
Data/Hora Transação 20/10/2020 09:04:07
Identificador Não Informado
Protocolo 0320.2244.6001.140A.1420.404E.5D

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

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

OK



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
- NOTA CARIOCA -

20201022u31835974000119i31835974000119

Número da Nota
00000097
 Data e Hora de Emissão
22/10/2020 14:56:37
 Código de Verificação
GZZT-79U8

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **31.835.974/0001-19** Inscrição Municipal: **1.139.301-2** Inscrição Estadual: ---
 Nome/Razão Social: **CRETA CONSTRUTORA E ASSESSORIA LTDA**
 Nome Fantasia: **CRETA CONSTRUTORA E ASSESSORIA** Tel.: **(21) 8285-1888**
 Endereço: **RUA IGUAPE 16, APT 404 - CASCADURA - CEP: 21380-020**
 Município: **RIO DE JANEIRO** UF: **RJ** E-mail: **antonio.briel@cretaengenharia.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **86.324.860/0009-53** Inscrição Municipal: --- Inscrição Estadual: ---
 Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA**
 Endereço: **ROD R 700 659 - VARZEA - CEP: 88220-000** Tel.: **04735620226**
 Município: **ITAPEMA** UF: **SC** E-mail: **dilsette@dimapel.com.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS PRESTADOS : LIMPEZA , HIGIENIZAÇÃO E CONSERVAÇÃO

DADOS BANCARIOS:
 BANCO BRADESCO : 237
 AGENCIA 6872
 CONTA : 0010459-0

DATA DE VENCIMENTO : 04/11/2020

EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

Retenção de COFINS R\$ 0,00	Retenção de CSLL R\$ 0,00	Retenção de INSS R\$ 71,50	Retenção de IRPJ R\$ 0,00	Retenção de PIS R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
--------------------------------	------------------------------	-------------------------------	------------------------------	-----------------------------	------------------------------

VALOR DA NOTA = R\$ 650,00

Serviço Prestado
07.02.19 - obras assemelhadas a obras de construção civil, hidráulicas ou elétricas

Deduções (R\$) 0,00	Desconto Incond. (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) -----	Alíquota (%) -----	Valor do ISS (R\$) -----	Crédito p/ IPTU (R\$) 0,00
-------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------	-----------------------	-----------------------------	--------------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010
- PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br
- ISS devido deve ser recolhido por meio de Documento de Arrecadação do Simples Nacional (DAS).
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.
- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU.
- CEI / Código da Obra: COI
- Valor Líquido a Pagar: R\$ 578,50

CERTIFICADO que o MATERIAL
 SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em ___/___/___
 PRESTADO
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Recebedor: **Giovana Schulz**
 Cargo: **Coordenadora Operacional**
 Assinatura: *[assinatura]*
 Visto: **Hospital Santo Antônio de Itapema**

CERTIFICADO

FOLHAS
 Nº 394

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 237 - BANCO BRADESCO S.A.
ISPB Favorecido 60746948
Agência Favorecido 6872 - ESTRADA MAL.ALENCASTRO U.RIO J
Conta/Nome Favorecido 10459.0 - CRETA CONSTRUTORA E ASSESSORIA LTDA
CNPJ Favorecido 31.835.974/0001-19

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 70973333
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 95167
Valor a Pagar 650,00
Data/Hora Transação 23/10/2020 13:38:41
Identificador Não Informado
Protocolo 031D.371A.1001.170A.1431.0C0C.0E

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

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





PREFEITURA MUNICIPAL DE JOINVILLE
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - ELETRÔNICA (NF-em)
 (NF-em EM SUBSTITUIÇÃO À NF-em NÚMERO 168)

Número da NF-em
169

Data e Hora de Emissão
19/10/2020 11:43

Código de Verificação
B7AC360C-B373-3764-
C815-88D3C874B60B

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços de sobreaviso, AIH e ambulatorio de ortopedia -Setembro 2020

Dados bancários:
 Banco: Unicred-136
 Agência: 1305
 Conta: 780032-0

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em ___/___/___
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Recebedor:
 Cargo: Giovana Schulz
 Assinatura: Coordenadora Operacional
 Visto: Hospital Santo Antônio de Itapema

CERTIFICO

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 12.320,48

Código do Serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina.

Valor Retenções (R\$)	Base Cálculo ISS (R\$)	Alíquota ISS (%)	Valor do ISS (R\$)	
0,00	12.320,48	2,00%	0,00	
PIS (0,00 %)	COFINS (0,00 %)	INSS (0,00 %)	IR (0,00 %)	CSLL (0,00 %)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Contribuinte Optante do Simples Nacional

Esta NF-em foi gerada com fundamento na Lei Complementar Municipal n. 286, de 21 de novembro de 2008, regulamentada pelo Decreto Municipal n. 30.798, de 08 de março de 2018.

FOLHAS
Nº 396

CIRURGIAS REALIZADAS NO HOSPITAL SANTO ANTONIO
COMPETÊNCIA 9/2020

Dr Leandro

Deliberação CIB 022/2019 de 21 de fevereiro de 2019

Nº	NOME	COD PROC	ESPECIALIDADE	PROCEDIMENTO	DATA INTERNAÇÃO	MUNICIPIO	TOTAL
1	Vilmar Sedro Zapelini	040801018-5	Ortopedia	Trat. Cir. Luxação/Frat. Acromio-Clavicular	2	Itapema	R\$ 71,51
2	Joao Leonardo Junkes Filho	040806037-9	Ortopedia	Retirada de Placa ou parafusos	2	Itapema	R\$ 43,10
3	Leomar Ferreira Dos Santos	040805046-2	Ortopedia	Trat. Cir. Lesão Fisaria Metatarsianos	9	Itapema	R\$ 79,92
4	Willian Escobar Viana	040805057-8	Ortopedia	Trat. Cirur. De Fratura no Tornozelo Unimaleolar	9	Itapema	R\$ 86,83
5	Guilherme De Brito	040805057-8	Ortopedia	Trat. Cirur. De Fratura no Tornozelo Unimaleolar	9	Itapema	R\$ 86,83
6	Marcio Dias Da Silva	040802037-7	Ortopedia	Trat. Cir. Frat. / Lesão Fisária Dos Metacarpianos	9	Itapema	R\$ 78,06
7	Judite De Souza	040802040-7	Ortopedia	Trat. Cir. Frat. Extremidade/Metáfise Distal Ante.	16	Itapema	R\$ 66,02
8	Joel Coelho Dos Santos	040806048-4	Ortopedia	Tenorrafia Única Em Tunel Osteo Fibroso	16	Itapema	R\$ 109,35
9	Orlando Silva S. Junior	040805057-8	Ortopedia	Trat. Cirur. De Fratura no Tornozelo Unimaleolar	16	Itapema	R\$ 86,83
10	Gendrail Debastiani	040805052-7	Ortopedia	Trat. Fratura Patela por fixação interna	16	Itapema	R\$ 111,17
11	Luar Da Silva	040805057-8	Ortopedia	Trat. Cirur. De Fratura no Tornozelo Unimaleolar	23	Itapema	R\$ 86,83
12	Nereu da Silva	040801015-0	Ortopedia	Tratamento cirurgico de Fratura Da Clavícula	23	Itapema	R\$ 72,23
13	Luiz Cesar G. Da Rocha	040801015-0	Ortopedia	Tratamento cirurgico de Fratura Da Clavícula	23	Itapema	R\$ 72,23
14	Ines Domingas Machado	040802040-7	Ortopedia	Trat. Cir. Frat. Extremidade/Metáfise Distal Ante.	30	Itapema	R\$ 66,02
15	Pericles J. P. Silva Junior	040801018-5	Ortopedia	Trat. Cir. Luxação/Frat. Acromio-Clavicular	30	Itapema	R\$ 71,51
16	Gilson Cassoli Batista	040802040-7	Ortopedia	Trat. Cir. Frat. Extremidade/Metáfise Distal Ante.	30	Itapema	R\$ 66,02
17	Joao Luiz Campioli	040802040-7	Ortopedia	Trat. Cir. Frat. Extremidade/Metáfise Distal Ante.	30	Itapema	R\$ 66,02
							R\$ 1.320,48

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 1305 - PAC JOINVILLE
Conta/Nome Favorecido 780032.0 - SILVEIRA E CARVALHO SOCIEDADE DE SERVICOS MEDICOS
CNPJ Favorecido 31.842.597/0001-45



DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 70993093
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 157849
Valor a Pagar 12.320,48
Data/Hora Transação 26/10/2020 11:11:56
Identificador Não Informado
Protocolo 0322.3705.4C01.1A0A.1428.1F41.19

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



	IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP	DANFE DOC. AUXILIAR DA NOTA FISCAL	
	Estrada do Redentor, nr.299-Sala 01 Canta Galo Rio do Sul / SC CEP: 89.163-12 Fone : (47) 3521-1020 ogmsc@ogmsc.com.br ogmsc.com.br	1 - SAÍDA 2 - ENTRADA 1 N° 000.020.390 SÉRIE 001 FL01/01	

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 - VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 342200161989051 13/10/2020 11:26:02	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 252.926.617	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 00.214.124/0001-70	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL 1585-ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA		CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53	DATA/HORA DA EMISSÃO 13/10/2020 - 11:26
ENDEREÇO RUA 7000, S/N		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 88.220-000
MUNICÍPIO Itapema	FONE/FAX () -	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FAT 00. 10/11/2020 R\$ 1.831,60		DATA DA ENT./SAÍDA 13/10/2020 - 11:27	HORA DE SAÍDA

CALCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	FCP ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.831,60	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.831,60	

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS												
CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS
1282	CARTUCHO TINTA PARA ETIQUETADORA_CAIXA:1UN mod 02	96121019	0102	5102	PC	1,00	175,20	175,20	0,00	0,00	0,00	ICMS 0,00 IPI 0,00
1299	ETIQUETA_3 LINHAS PARA VAPOR CISA_MODELO 2	38220090	0102	5102	CAI	1,00	1.656,40	1.656,40	0,00	0,00	0,00	ICMS 0,00 IPI 0,00

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES O arquivo digital (XML) desta nota fiscal eletrônica foi disponibilizado no site www.irs.inf.br/nfe/ EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI. Tributos Aprox. R\$106,12 Federal R\$311,36 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA)	CERTIFICADO que o <input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO Reservado ao Fisco Constante deste documento foi <input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO e aceito em 16/10/20 <input type="checkbox"/> PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64 Recebedor: <i>CRISTIANO</i> Cargo: <i>FARMACIA</i> Assinatura: <i>[assinatura]</i> Visto:	FOLHAS Nº 399
--	---	-------------------------

BANCO DO BRASIL**001-9****Recibo do Pagador**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				Beneficiário OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP - CNPJ: 00.214.124/0001-70 Estrada do Redentor 299 Sala 01 Canta Galo Rio do Sul SC 8916312		Vencimento 10/11/2020	
Documento 13/10/2020				Número do Documento 0001713001		Agência / Código Beneficiário 0276-3/31620-2	
Especie Doc. DM		Aceite N		Data do Processamento 13/10/2020		Nosso Número 30469200000013459	
Carteira 17/027		Especie R\$		Quantidade		Valor 1.831,60	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Doc/Parc: 17130/1 NF: 20390/1 Sujeito a protesto 10 dias após o vencimento. Cobrar juros de 0,13% ao mês de atraso para pagamento a partir de 11/11/2020 Cobrar multa de R\$ 54,94 para pagamento a partir de 11/11/2020				(-) Desconto / Abatimento		(-) Outras Deducoes	
				(+) Mora / Multa / Juros		(+) Outros Acrescimos	
				(-) Valor do Documento		(-) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA - CENTRO, Itapema / SC - 88220000				Sacador/ Avalista:		CPF / CNPJ 86324860000953 Código de Baixa	

Autenticação Mecânica

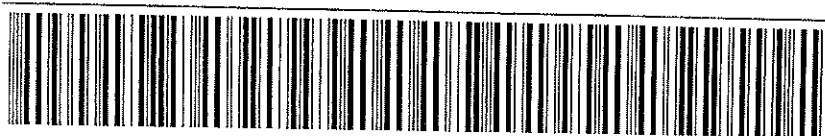
Recebimento através do cheque número
do banco.
Esta quitação só terá validade após o
pagamento do cheque pelo banco sacado.

BANCO DO BRASIL**001-9**

00190.00009 03046.920009 00013.459177 7 84350000183160

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				Beneficiário OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP - CNPJ: 00.214.124/0001-70 Estrada do Redentor 299 Sala 01 Canta Galo Rio do Sul SC 8916312		Vencimento 10/11/2020	
Documento 13/10/2020				Número do Documento 0001713001		Agência / Código Beneficiário 0276-3/31620-2	
Especie Doc. DM		Aceite N		Data do Processamento 13/10/2020		Nosso Número 30469200000013459	
Carteira 17/027		Especie Moeda R\$		Quantidade		Valor 1.831,60	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Doc/Parc: 17130/1 NF: 20390/1 Sujeito a protesto 10 dias após o vencimento. Cobrar juros de 0,13% ao mês de atraso para pagamento a partir de 11/11/2020 Cobrar multa de R\$ 54,94 para pagamento a partir de 11/11/2020				(-) Desconto / Abatimento		(-) Outras Deducoes	
				(+) Mora / Multa / Juros		(+) Outros Acrescimos	
				(-) Valor do Documento		(-) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA - CENTRO, Itapema / SC - 88220000				Sacador/ Avalista:		CPF / CNPJ 86324860000953 Código de Baixa	

Autenticação - Ficha de

FOLHAS
Nº 400

COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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 26/10/2020 17:56:13
Data Do Vencimento 10/11/2020
Valor Título 1.831,60
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 279467
Data Do Pagamento 26/10/2020
Valor 1.831,60
Linha Digitável 00190.00009 03046.920009 00013.459177 7 84350000183160
Protocolo 573C.4010.011A.0A14.4039.244B

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

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BONA FIDES SOLUCOES LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 3.063
Série 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4220 1024 8482 4300 0142 5500 1000 0030 6311 2407 4507

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

342200164775593 - 16/10/2020 11:33:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

258.752.440

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

24.848.243/0001-42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

16/10/2020

ENDEREÇO

Rua 700, 659

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

17/10/2020

MUNICÍPIO

Itapema

UF

SC

(47) 3562-0226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

06:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 16/11/2020
Valor R\$ 245,12

LCUO 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	245,12
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINA	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	245,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CSOM	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	S. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
VIN003	Agrão CEST: 17.010.00	07099990	0102	5102	KG	2,0000	6,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
144037	Mandioca/Alpim Descascado CEST: 17.032.00	07141000	0102	5102	KG	8,0000	3,75	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN005	Alface Americana Especial (unidades de 450g) CEST: 17.032.00	07051900	0102	5102	KG	1,0000	3,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN006	Alface Crespa Especial (unidade de 250 a 400 g) CEST: 17.032.00	07051900	0102	5102	KG	1,5000	3,00	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN024	Batata Inglesa Comum Especial Lavada CEST: 28.044.00	07019000	0102	5102	KG	16,0000	2,70	43,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN029	Beterraba	07069000	0102	5102	KG	6,0000	1,60	9,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN029	Cebola Sala	07031019	0102	5102	KG	8,0000	2,90	23,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EIN004	Cebolinha (maco de 100 g)	21039029	0102	5102	KG	2,0000	15,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN032	Cenoura Comum	07061000	0102	5102	KG	8,0000	2,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN033	Chuchu Comum CEST: 17.100.00	07108000	0102	5102	KG	8,0000	2,80	22,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN025	Couve-Folha (Monteiza/Amarelada)	07049000	0102	5102	KG	2,0000	3,20	6,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN132	Laranja Pera (unidade)	08051000	0102	5102	UN	10,0000	0,33	3,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN125	Maca Fuji (unidade)	08081000	0102	5102	UN	16,0000	0,48	7,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN069	Mameo Formosa (tipo B - de 0,7 a 1,25 kg = 1,05 kg) CEST: 17.095.00	08072000	0102	5102	KG	1,5000	2,80	4,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN055	Rucula (maco de 300 g)	07052900	0102	5102	KG	1,0000	8,60	8,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SIN019	Salto/Salsinha	07031019	0102	5102	KG	1,0000	6,04	6,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN061	Tomate Longo Vida Extra A (salada) CEST: 17.100.00	07020000	0102	5102	KG	8,0000	3,75	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 16/10/20
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor: **Elizama F. Lima**
Cargo: **Matricionista**
Assinatura: **CRN 10.5910**
Visto:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatário: nutrilizalima@gmail.com
Inf. Contribuinte: DATA DE ENTREGA: 17/10/2020 OC 57169
I-Documento emitido por NE ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Não gera direito a crédito fiscal de ICMS.
Produto destinado a Consumidor Final.
Pedido: 2905 - H. Santo Antonio

FOLHAS

Nº 402



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

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

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking:
 08591.06007 40016.307403 00000.564013 6 84410000024512



AILOS

| 085-1 |

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso número
BONA FIDES SOLUCOES LTDA - AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE , 507 SALA 02 - CEP: 88331-410 - PRAIA DOS AMORES - Balneario Camboriu - SC		0106-6 / 0016307-4		R\$		00163074000000564
Número do documento	Contrato	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento		Valor documento	
3063		24.848.243/0001-42	16/11/2020		245,12	
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado	
Pagador						
HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA) - 86.324.860/0009-53 - Rua 700, 659 - VARZEA - Itapema - SC - CEP: 88220-000						
Informações (NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA)						
Pedido de Venda 2805 / Nota Fiscal 00003063.						

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



AILOS

| 085-1 |

08591.06007 40016.307403 00000.564013 6 84410000024512

Local de pagamento		Vencimento			
Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.		16/11/2020			
Beneficiário				Agência/Código do Beneficiário	
BONA FIDES SOLUCOES LTDA - 24.848.243/0001-42 - BONA FIDES SOLUCOES LTDA - AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE , 507 SALA 02 - CEP: 88331-410 - PRAIA DOS AMORES - Balneario Camboriu - SC				0106-6 / 0016307-4	
Data do documento	No. documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
16/10/2020	3063	DM	N	16/10/2020	00163074000000564
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento
	1	R\$			245,12
NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA					27(-) Desconto / Abatimento
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)					
Pedido de Venda 2805 / Nota Fiscal 00003063.					35(-) Outras deduções
- Sr. Caixa, receber até 10 dias após o vencimento.					
- O título será protestado automaticamente após 15 dias corridos					19(+) Mora / Multa
- Será também cobrado juros de mora de 2%/mês					
- Será cobrado multa de 5% sobre seu valor					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador					
HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA) - 86.324.860/0009-53 Rua 700, 659 - VARZEA Itapema - SC - CEP: 88220-000					
Pagador/Avalista					Cód. baixa

FICHA DE COMPENSAÇÃO
 Autenticação mecânica



Corte na linha pontilhada



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 26/10/2020 17:56:15
Data Do Vencimento 16/11/2020
Valor Título 245,12
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 279477
Data Do Pagamento 26/10/2020
Valor 245,12
Linha Digitável 08591.06007 40016.307403 00000.564013 6 84410000024512
Protocolo 5661.1258.011A.0A14.4039.3953

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

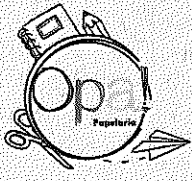

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



VOLTA ASSINADO

OK

RECEBEMOS DE GENERAL COMERCIO DE PAPELARIA LTDA EPP, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 000.003.818
		SÉRIE: 1

	IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE GENERAL COMERCIO DE PAPELARIA LTDA EPP RUA ONZE DE NOVEMBRO, 2320 SALA COMERCIAL - BAIRRO CENTRO 89108-000 - MASSARANDUBA - SC TELEFONE 1: 47 3379 - 1000 / 47 99228 - 1113 E-MAIL: ADM@OPAPELARIA.COM.BR	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000.003.818 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2	
			CHAVE DE ACESSO 4220 1010 2166 3400 0130 5500 1000 0038 1814 1276 3237 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Merc. Recebida ou Adq. De Terc.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200165741100 19/10/2020 09:29:21	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE 255668783		INSCRIÇÃO ESTADUAL DA ST DO EMITENTE	
		CNPJ DO EMITENTE 10.216.634/0001-30	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO	
695 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIARISTAS		695 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIARISTAS		86.324.860/0009-53		15/10/2020	
ENDEREÇO		BAIRRO DISTRITO		CEP		DATA DE ENTRADA/SAÍDA	
BAIRRO VARZEA, 659 - R 700		BAIRRO VARZEA		88220-000		15/10/2020	
MUNICÍPIO		FONE/FAX		UF		HORA ENTRADA/SAÍDA	
ITAPEMA		(47)3562 0226		SC		13:46:00	

FATURA/DUPLICATAS			
00.	12/11/2020	780,80	

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS
0,00	0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST
0,00	0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	780,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO
0,00	0,00
DESCONTO	DI TRÁS DESPESAS
0,00	0,00
VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	780,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	PRETÉR POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
SCHREIBER LOGISTICA LTDA	EMITENTE			SC	10.349.430/0001-77
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA RUI BARBOSA, 115	RIO DO SUL	SC	255697953		
QUANTIDADE DE VOLUMES	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PISO BRUTO	PISO LIQUIDO
2	CAIXA			0	12,500
					12,000

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM SH	CSOSN	CFOP	UM	QUANTIDADE	VLR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
0001384	PILHA AA RAYOVAC ALCALINA C/2-Trib. Aprox. (R\$ 29,74 Fed., R\$29,33 Est. - Fonte IBPT).	85061020	5102	5102	ej	25.0000	6.90000	172.50	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0001385	PILHA AAA RAYOVAC ALCALINA C/2-Trib. Aprox. (R\$21,46 Fed., R\$21,03 Est. - Fonte IBPT).	85061020	5102	5102	ej	25.0000	7.36000	182.50	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0001790	ENVELOPE PLÁSTICO 4 FURROS FINO 240MMX330 DAC-Trib. Aprox. (R\$2,76 Fed., R\$2,72 Est. - Fonte IBPT).	39232990	0102	5102	pc	80.0000	0.26000	16,00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0002375	PASTA CATALOGO DAC COM VISOR 50 FLS REF. 1090-Trib. Aprox. (R\$10,10 Fed., R\$12,92 Est. - Fonte IBPT).	42021210	0102	5102	pc	8.0000	9.50000	76,00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0002751	CORRETIVO PINCEL LIQUIDO 18ML MAXI CORRETO FRAMA-Trib. Aprox. (R\$0,25 Fed., R\$1,01 Est. - Fonte IBPT).	38249979	0102	5102	pc	4.0000	1.48000	5,92	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0004198	PASTA SUSPENSIVA KRAFT MARMORIZADA DELLO-Trib. Aprox. (R\$12,74 Fed. - Fonte IBPT).	48209000	0102	5102	pc	30.0000	2.00000	60,00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0007258	PERFURADOR DE PAPEL 2 FURROS MASTERPRINT ATE 60 FLS MP803-Trib. Aprox. (R\$34,88 Fed., R\$15,56 Est. - Fonte IBPT).	84729040	2102	5102	pc	1.0000	91.50000	91,50	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 16/10/20 e PRESTADO de art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor: *[Assinatura]*
 Cargo: **Coordenadora Operacional**
 Assinatura: *[Assinatura]*
 Nome: **Giuvana Schulz**

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
7688	
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL DE ITAPEMA	
COMPLEMENTAR N 123/2006. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI CONFORME RESOLUÇÃO CGSN N 10/2007	
MD-5: 2415C16BBB15538841B8D0865327B4F1	
ORDEM DE COMPRA 57364 SOLICITANTE GIOVANA SCHULZ	
<div style="display: inline-block; border: 2px solid black; padding: 5px; font-weight: bold; font-size: 1.2em;">CERTIFICADO</div> <div style="display: inline-block; border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 10px; margin-left: 20px; text-align: center;"> FOLHAS Nº 405 </div>	

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

GENERAL COMERCIO DE PAPELARIA LTDA EPP
 RUA ONZE DE NOVEMBRO, 2320
 SALA COMERCIAL - BAIRRO CENTRO
 89108-000 - MASSARANDUBA - SC
 TELEFONE 1: 47 3379 - 1000 / 47 99228 - 1113
 E-MAIL: ADM@OPAPELARIA.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº: 000.003.818
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 2/2



CHAVE DE ACESSO

4220 1010 2166 3400 0130 5500 1000 0038 1814 1276 3237

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

NATURZA DA OPERAÇÃO

Venda de Merc. Recebida ou Adq. De Terc.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200165741100 19/10/2020 09:29:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

255668783

INSCRIÇÃO ESTADUAL DA ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

10.216.634/0001-30

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM SH	CSOSN	CFOP	UM	QUANTIDADE	VLR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
0007895	PERFURADOR DE PAPEL MASTERPRINT 2 FUROS 20FLS REF.MP801-Trib. Aprox. (R\$7,13 Fed.,R\$3,18 Est. - Fonte IBPT).	84729040	2102	5102	pc	1,0000	18,70000	18,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0011391	PASTA "L" A4 PLÁSTICA CRISTAL DELLO-Trib. Aprox. (R\$4,78 Fed.,R\$6,12 Est. - Fonte IBPT).	42021210	0102	5102	pc	40,0000	0,90000	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0014387	DISPLAY OFFICE A4 MULTIUSO CRISTAL WALEU-Trib. Aprox. (R\$4,29 Fed.,R\$4,23 Est. - Fonte IBPT).	39261000	0102	5102	pc	1,0000	24,90000	24,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0015957	COLA BASTAO 21G MASTERPRINT MP421-Trib. Aprox. (R\$0,24 Fed.,R\$0,97 Est. - Fonte IBPT).	35061090	0102	5102	pc	4,0000	1,42000	5,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0015977	MARCADOR P/QUADRO BRANCO RECARREGAVEL JOCAR OFFICE AZUL-Trib. Aprox. (R\$2,42 Fed.,R\$1,97 Est. - Fonte IBPT).	96082000	5102	5102	pc	4,0000	2,90000	11,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0015979	MARCADOR P/QUADRO BRANCO RECARREGAVEL JOCAR OFFICE VERMELHO-Trib. Aprox. (R\$3,03 Fed.,R\$ 2,47 Est. - Fonte IBPT).	96082000	5102	5102	pc	5,0000	2,90000	14,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0017	ORGANIZADOR WALEU OFFICE TRIPLO CRISTAL REF 10170008-Trib. Aprox. (R\$11,21 Fed.,R\$11,05 Est. - Fonte IBPT).	39261000	0102	5102	pc	1,0000	65,00000	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHAS
 Nº 406

Massaranduba, 19 de outubro de 2020

À
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIARISTAS
RUA 700 - Nº: 659
BAIRRO VARZEA
88220-000 - ITAPEMA - SC
CNPJ: 86.324.860/0009-53 - Inscr. Estadual:

Prezados Senhores:

REF.: Conferência de documento fiscal e comunicação de incorreções na nota fiscal abaixo identificada:

Chave: 42201010216634000130550010000038181412763237

Número: 3818

Série: 1

Emissão: 15/10/2020

Retorno da receita: 135 - Evento registrado e vinculado a NF-e

Data/hora do registro na receita: 19/10/2020 09:46:10

Em face do que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhes que a nota fiscal e referência contém as irregularidades que abaixo apontam, cuja correção solicitamos seja providenciada imediatamente.

Destinatário - Logradouro = RUA 700 - 659

Sem outro motivo para o momento, subscrevemo-nos.

Atenciosamente,

GENERAL COMERCIO DE PAPELARIA LTDA EPP
Rua Onze de Novembro - Nº: 2320 - Bairro: Centro
89108-000 - Massaranduba - SC
CNPJ: 10.216.634/0001-30 - Inscr. Estadual: 255668783

FOLHAS
Nº 407

Cartão de Pagador

Linhas digitais para ser utilizadas em seu Internet Banking

08590.10126 00247.057805 00001.474014 4 84380000078080



085-0

RECIBO DO PAGADOR

Nome do Beneficiário GENERAL COMERCIO DE PAPELARIA LTDA ME		Agência / Código do Beneficiário 0101-5/247057-8	Espécie R\$	Quantidade	Nota Número 02470578000001474
Numero do documento 003.818/0001	Código	CNPJ/CPF 10.216.634/0001-30	Vencimento 13/11/2020	Valor documento 780,80	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICI CRISTA					
Informações NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ-BOLETO OU OUTRA(S) TAXA(S) SEMELHANTE(S). 0101-5/247057-8					

Autenticação Mecânica



085-0

08590.10126 00247.057805 00001.474014 4 84380000078080

Local do Pagamento Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.					Vencimento 13/11/2020
Beneficiário GENERAL COMERCIO DE PAPELARIA LTDA ME			CNPJ/CPF 10.216.634/0001-30	Agência / Código do Beneficiário 0101-5/247057-8	
Data do Documento 19/10/2020	Nº do Documento 003.818/0001	Espécie Doc. NF	Acqite N	Data de Processamento 19/10/2020	Nota Número / Cód. do Documento 02470578000001474
Uso do Banco	Carteira 01	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 780,80
Instruções APR. ENCIMENTO, COBRAR: 8,50% JUROS AO MES E MULTA DE R\$ 6,00 CONTATO FONE 47 98434-2282 VENCIDO PROTESTO EM 10 DIAS					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICI CRISTA - 86.324.860/0009-53 RUA 700, 659 HOSPITAL 88220000 - VARZEA - ITAPEMA SC					
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 OPA PAPELARIA
CPF/CNPJ 10.216.634/0001-30
Banco Cooperativa Central de Credito - Ailos

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 26/10/2020 17:56:18
Data Do Vencimento 13/11/2020
Valor Título 780,80
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 279487
Data Do Pagamento 26/10/2020
Valor 780,80
Linha Digitável 08590.10126 00247.057805 00001.474014 4 84380000078080
Protocolo 5712.3E1C.011A.0A14.4039.575A

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

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





ZOE | comercial

ZOE COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO COMERCIAL LTDA ME
ANTÔNIO GUGLIELMI, 118, SALA COMERCIAL TÉRREA, JARDIM
ELIZABETE
88.820-000 - Itapema - SC
Fone (48) 3045-0203 www.zoecomercial.com.br - zoerepresentacao@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0-Entrada 1
1-Saída 1

Nº 002323
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

4220 1022 6488 9100 0120 5500 1000 0023 2319 0277 6570

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		Protocolo de autorização de uso 342200162146204 13/10/2020 14:23:18	
Inscrição Estadual 257674608	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ 22.648.891/0001-20	

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social Ass. da REDEH de Beneficência Cristã - HSA	CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53	Inscrição Estadual ISENTO	Data emissão 13/10/2020
Endereço RUA 700, 659	Bairro VARZEA	CEP 88.220-000	Data saída 13/10/2020
Município Itapema	Fone/Fax (47) 3562-0226	UF SC	Hora saída 14:23:16

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
	10/11/2020	147,60						

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 147,60
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 147,60

Transportador/Volumes transportados

Nome B. Transportes LTDA.	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF 04.353.469/0044-03
Endereço SC 445, nº 2816, LIRI	Município Itapema	UF SC	Inscrição Estadual 256068950		
Quantidade 1	Espécie CAIXA	Marca	Numeração	Peso bruto 3,000	Peso líquido 0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
209	LUVA BICOLOR STD VOLK-Ped:P	40151900	0101	5.102	UN	3,00	7,3800	22,14	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
210	LUVA BICOLOR STD VOLK-Ped:M	40151900	0101	5.102	UN	10,00	7,3800	73,80	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
205	LUVA NITRILICA SEM FORRO STD AMARELA-Ped: P	40151900	0101	5.102	UN	7,00	7,3800	51,66	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 14/10/20
 PRESTADO
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Receptor: Giovana Schulz
Cargo: Coordenadora Operacional
Assinatura: *[assinatura]*
Visto: Hospital Santo Antônio de Itapema

Cálculo do ISSQN

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

Dados adicionais

Observações Documento emitido por empresa optante pelo Simples Nacional. Permite Aproveitamento de crédito de ICMS no valor R\$ 4,18 correspondente a alíquota 2,83 %, nos termos do artigo 23 § 3º da Lei 123/2006. Total aproximado de tributos: R\$ 31,29 (21,20%) Federais R\$ 6,20 (4,20%) Estaduais R\$ 25,09 (17,00%) . Fonte IBPT. Renan leva Ordem de compra Nº: 57.238	Reservado ao fisco
--	--------------------

13/10/2020 14:35:27

CERTIFICO

FOLHAS Nº 410

Instruções de Impressão

- Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).
- Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
- Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
- Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.
- Caso tenha problemas ao imprimir, copie a sequência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking.

Linha Digitável: 74891.12024 06198.426048 03336.001080 2 84350000014760

Valor: R\$ 147,60

Recibo do Pagador



748-X

74891.12024 06198.426048 03336.001080 2 84350000014760

Beneficiário ZOE COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO COMERCIAL LTDA ME		Agência/Código do Beneficiário 2604.03.33600	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 20/206198-4
Endereço ANTÔNIO GUGLIELMI, Nº 118 - SALA COMERCIAL TÉRREA. Içara - SC, CEP: 88820000					
Número do documento 002323/01	CPF/CNPJ 22.648.891/0001-20	Vencimento 10/11/2020	Valor documento 147,60		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador Ass. da REDEH de Beneficência Cristã - HSA - CNPJ: 86.324.860/0009-53 RUA 700, 659, VÁRZEA Itapema - SC - CEP 88.220-000					

Demonstrativo

Autenticação mecânica

Ref. a NF nº 002323

Corte na linha pontilhada



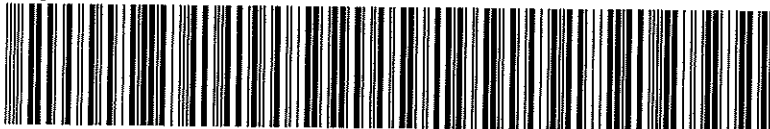
748-X

74891.12024 06198.426048 03336.001080 2 84350000014760

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI		Vencimento 10/11/2020			
Beneficiário ZOE COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO COMERCIAL LTDA ME		Agência/Código Beneficiário 2604.03.33600			
Endereço ANTÔNIO GUGLIELMI, Nº 118 - SALA COMERCIAL TÉRREA. Içara - SC, CEP: 88820000		CPF/CNPJ 22.648.891/0001-20			
Data do documento 13/10/2020	Nº documento 002323/01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 13/10/2020	Nosso número 20/206198-4
Uso do banco	Carteira B	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento 147,60
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Taxas após vencimento: Valor Juros ao dia R\$ 0,01 Valor Multa R\$ 2,95					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador Ass. da REDEH de Beneficência Cristã - HSA - CNPJ: 86.324.860/0009-53 RUA 700, 659, VÁRZEA Itapema - SC - CEP 88.220-000					Cód. baixa

Pagador/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	ZOE REPRESENTACAO COMERCIAL
CPF/CNPJ	22.648.891/0001-20
Banco	BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

DADOS DO PAGAMENTO


Data/Hora Transação	26/10/2020 17:56:14
Data Do Vencimento	10/11/2020
Valor Título	147,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	279473
Data Do Pagamento	26/10/2020
Valor	147,60
Linha Digitável	74891.12024 06198.426048 03336.001080 2 84350000014760
Protocolo	565D.1C38.011A.0A14.4039.2E4C

SAC 0800 647 2200 - 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

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 Numero: 1408 Autorização: 411017 Emissão: 08/10/2020 Código de Verificação: 703B-78EF-FA83-CAAC	
---	--	---

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	

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 OUTUBRO.

DANFPS-E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ELETRÔNICA	A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET. NO ENDEREÇO portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica , EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 703B78EFA83CAAC E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 0635235
--	---

CERTIFICADO

FOLHAS
 Nº 413

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de

Instruções:

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita do
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02838.410138 08070.224178 9 84220000042000		
Beneficiário PAULO DOEMER MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS		Espécie R\$	Quantidade	Nosso Número 00028384101308070224
Endereço RUA BIASÉ FARACO 00171 CAPOEIRAS FLORIANOPOLIS SC - 88070420				
Nr. do documento 1408	Contrato 19.537.140	CPF/CNPJ Beneficiário 75.822.882/0001-70	Vencimento 28/10/2020	Valor Documento 420,00
(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado 420,00
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - CNPJ: 86.324.860/0009-53				
Instruções JRS:VI p/Dia Atraso R\$ 0,35 A PARTIR DE:29.10.2020 MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 29/10/2020 NAO RECEBER APOS 360 DIA(S) DO VENCIMENTO. PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.				Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02838.410138 08070.224178 9 84220000042000			
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento		Vencimento 28/10/2020			
Beneficiário PAULO DOEMER MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS		Agência/Código Beneficiário 1386-2 / 106363-4			
Data do 14/10/2020	Nr. do documento 1408	Espécie doc. DS	Aceite N	Data process. 14/10/2020	Nosso número 00028384101308070224
Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	x Valor		Valor Documento 420,00
Instruções JRS:VI p/Dia Atraso R\$ 0,35 A PARTIR DE:29.10.2020 MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 29/10/2020 NAO RECEBER APOS 360 DIA(S) DO VENCIMENTO. PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(-) Mora/Multa
					(-) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado 420,00
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - CNPJ: 86.324.860/0009-53 RUA 700,659 ITAPEMA - SC - 88220-000					
Sacador/Avalista					
					Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 26/10/2020 17:56:16
Data Do Vencimento 28/10/2020
Valor Título 420,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 279479
Data Do Pagamento 26/10/2020
Valor 420,00
Linha Digitável 00190.00009 02838.410138 08070.224178 9 84220000042000
Protocolo 5704.1234.011A.0A14.4039.424E


SAC 0800 647 2200 - 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

 HELICIO SOLUCOES HELICIO DE CAMARGO DUTRA LOPES 06499130940 RUA 119 A, Nº 44, CENTRO ITAPEMA SC, 88220000 FONE: (47) 99967- CMC: 16421 - CPF/CNPJ: 29.912.138/0001-49 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	 NFS-e <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000038	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO 21/10/2020 22:20:06	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
---	--	--	-----------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR: **ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA** EMAIL

ENDEREÇO: **700, Nº 659, VARZEA, CEP 88220000, ITAPEMA - SC** COMPLEMENTO

Nº CPF/CNPJ: **86.324.860/0009-53** Inscrição Municipal Inscrição Estadual Telefone(s)

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	01	serviços manutenção elétrica	1.000,00	1.000,00

OBSERVAÇÕES: CONTRIBUINTE ENQUADRADO NO M.E. CONTRIBUINTE ISENTO

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA: **4321500 - INSTALAÇÃO E MANUTENÇÃO ELÉTRICA - INSTALAÇÃO OU MONTAGEM CONTRATADA PARA A CONSTRUÇÃO OU OBRA;**



VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 1.000,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 1.000,00
---	---


Local onde o serviço foi prestado: **ITAPEMA - SC**

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 173,90 (17.39%)** - Fonte: IBPT

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 3a8eb8597c9bf686782f844e34997e51 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - b8a81275f4b5305b4b2a25504249c674

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de HELICIO DE CAMARGO DUTRA LOPES 06499130940 Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ <small>Data do Recebimento</small>	 NFS-e <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000038	

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 3a8eb8597c9bf686782f844e34997e51 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - b8a81275f4b5305b4b2a25504249c674

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 173,90 (17.39%)** - Fonte: IBPT

BASE DE CÁLCULO = Valor dos Serviços - Descontos Incondicionados - Descontos Condicionado

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

CERTIFICADO que MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 20/10/20

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor: **Giovana Schulz**


Cargo: **Coordenadora Operacional**

Assinatura: **Hospital Santo Antônio de Itapema**

Visto: _____



CERTIFICADO

FOLHAS Nº 416

 033-7					RECIBO DO PAGADOR	
Local de Pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento 26/10/2020	
Beneficiário HELICIO DE CAMARGO DUTRA LOPES 0649913094 CNPJ: 29.912.138/0001-49 PC VIDAL RAMOS, 11 - - CENTRO - ITAJAI - SC - CEP: 88301-010					Agência/Código Beneficiário 3159 / 3491242	
Data do documento 21/10/2020	No. do documento	Espécie doc. DM	Aceite --	Data Processamento 22/10/2020	Nosso Número 0000000000009	
Uso do Banco	Carteira COB	Espécie Moeda REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.000,00	
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS 86.324.860/0009-53 700 - VARZEA ITAPEMA/SC - 88220-000						
Sacador/Avalista:						
Mensagens / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)						

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

 033-7					03399.34911 24200.000008 00000.901017 5 84200000100000	
Local de Pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento 26/10/2020	
Beneficiário HELICIO DE CAMARGO DUTRA LOPES 0649913094 CNPJ: 29.912.138/0001-49 PC VIDAL RAMOS, 11 - - CENTRO - ITAJAI - SC - CEP: 88301-010					Agência/Código Beneficiário 3159 / 3491242	
Data do documento 21/10/2020	No. do documento	Espécie doc. DM	Aceite --	Data Processamento 22/10/2020	Nosso Número 0000000000009	
Uso do Banco	Carteira COB	Espécie Moeda REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.000,00	
Instruções					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS 86.324.860/0009-53 700 - VARZEA ITAPEMA/SC - 88220-000					Ficha de Compensação	
Sacador/Avalista:					Código de Baixa	
					Autenticação Mecânica	

FOLHAS
Nº 417

COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	HELICIO DE CAMARGO DUTRA LOPES
CPF/CNPJ	29.912.138/0001-49
Banco	BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	26/10/2020 17:56:17
Data Do Vencimento	26/10/2020
Valor Título	1.000,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	279485
Data Do Pagamento	26/10/2020
Valor	1.000,00
Linha Digitável	03399.34911 24200.000008 00000.901017 5 84200000100000
Protocolo	571B.2660.011A.0A14.4039.4C4F

SAC 0800 647 2200 - 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 MATRIZ - NUTRICLIN SAÚDE COM. DE PROD. NUTRICIONAIS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO


nf-e
Nº 000.036.757
SÉRIE: 001

danfe
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - entrada
1 - saída **1**

Nº 000.036.757
SÉRIE: 001
Página 1 de 1

controla do fisco



chave de acesso
4120 1012 6947 4700 0176 5500 1000 0367 5711 0006 3407

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
141200200962985 - 21/10/2020 11:18

natureza da operação
Venda de mercadoria destinada a não contribuinte

inscrição estadual
9053687536

inscrição estadual do subst. trib.

enpi
12.694.747/0001-76

destinatário/remetente

nome/razão social
HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA

cnpi/cpf
86.324.860/0009-53

data da emissão
21/10/2020

endereço
RUA SETECENTOS, 679

bairro/distrito
VARZEA

cep
88220-000

data de entrada/saída

município
Itapema

fone/fax
47 35620226

uf
SC

inscrição estadual

hora de entrada/saída

fatura
1. 20/11/2020 R\$ 476,96

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		
476,96	24,41	0,00	0,00	476,96		
valor aproximado dos tributos	valor do frete	valor do seguro	desconto	outras despesas acessórias	valor do ipi	valor total da nota
87,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	476,96

transportador/volumes transportados

razão social
ATIVALOG TRANSPORTES LOGISTICA ARMAZEM LTDA

frete por conta
0 - REMETENTE

código ant

placa do veículo

uf

cnpi/cpf
82.467.531/0001-53

endereço
RODOVIA br 116, 7100 - - TARUMA CEP: 82590300

município
Curitiba

uf
PR

inscrição estadual
9038209776

quantidade
3

espécie
VOLUME

marca

numeração
0

peso bruto

0,00

peso líquido
0,00

dados do produto/serviço

código	descrição do produto/serviço	nem/sh	est	cfop	unid.	qtd.	vr. unit.	vr. total	bc icms	vr. icms	vr. ipi	aliq. icms	aliq. ipi	ind. tot
A0030	OSMOLITE PLUS HN RTH - 1000ML. Lote: 13772NR Qide: 16.0000, Data Fabricacao: 01-01-2020, Data Validade: 31-01-2021, Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 76,29 (18,59%) Fonte: IBPT	2106.90.90	2.00	6108	UN	16,000	25,6500	410,40	410,40	16,42	0,00	4,00	0,00	1
A0505	EQUIPO HARTMANN - NUTRI-HART MINIMAX 2 VIAS PLUS Lote: 1279 Qide: 16.0000, Data Fabricacao: 30-07-2020, Data Validade: 30-07-2023, Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 10,78 (16,20%) Fonte: IBPT	9018.90.10	0.00	6108	UN	16,000	4,1600	66,56	66,56	7,99	0,00	12,00	0,00	1

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO PRESTADO e aceito em 22/10/20
cte. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
Cargo:
Assinatura: Elizama F. Lima
Visto: Nutricionista
CRN10. 5910

cálculo do issqn

inscrição municipal	valor total dos serviços	base de cálculo do issqn	valor do issqn
		0,00	0,00

dados adicionais

informações complementares
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$56,68 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. OC 57.642

reservado ao fisco

FOLHAS
Nº 419



001-9

Comprovante de Entrega

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 20/11/2020
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 25644590100003495
Data do Documento 21/10/2020	Núm. do documento 36757/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 21/10/2020	(=) Valor do documento 476,96
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					(+) Juros (Mora) / multa
Após o Vencimento Cobrar 0,26% Mora Diario					(=) 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 20/11/2020
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 25644590100003495
Data do Documento 21/10/2020	Núm. do documento 36757/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 21/10/2020	(=) Valor do documento 476,96
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					(+) Juros (Mora) / multa
Após o Vencimento Cobrar 0,26% Mora Diario					(=) 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 00003.495173 3 84450000047696

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 20/11/2020
Beneficiário MATRIZ - NUTRICLIN SAÚDE COM. DE PROD. NUTRICIONAIS LTDA CNPJ: 12.694.747/0001-76					Agência / Código Beneficiário 3041/129872-0
					Nosso Número 25644590100003495
Data do Documento 21/10/2020	Núm. do documento 36757/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 21/10/2020	(=) Valor do documento 476,96
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					(+) Juros (Mora) / multa
Após o Vencimento Cobrar 0,26% Mora Diario					(=) 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	26/10/2020 17:56:19
Data Do Vencimento	20/11/2020
Valor Título	476,96
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	279489
Data Do Pagamento	26/10/2020
Valor	476,96
Linha Digitável	00190.00009 02564.459010 00003.495173 3 84450000047696
Protocolo	5706.2F04.011A.0A14.4039.6050

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

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

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

Nº 3.066
 Série 1
 Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
 4220 1024 8482 4300 0142 5500 1000 0030 6612 7710 1219

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
 342200166271919 - 19/10/2020 16:50:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 258.752.440

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA

ENDEREÇO
 Rua 700, 659

MUNICÍPIO
 Itapema

BAIRRO / DISTRITO
 VARZEA

UF
 SC

CEP
 88220-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 (47) 3562-0226

CNPJ / CPF
 86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
 19/10/2020

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
 20/10/2020

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
 06:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
 Venc. 19/11/2020
 Valor R\$ 199,79

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	0,00	VALOR DO PIS	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	199,79
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VALOR DA COPINA	0,00
										VALOR TOTAL DA NOTA	199,79

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 FRETE POR CONTA
 (9) Sem Frete

ENDEREÇO
 MUNICÍPIO

QUANTIDADE
 ESPÉCIE
 MARCA
 NUMERAÇÃO
 PESO BRUTO (KG)
 PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CSQ	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LIN001	Abobora Comum, Saca, Menina, Rajada ou de Fescoco CEST: 20.943.00	07099300	0102	5102	KG	4,0000	1,15	4,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN006	Alface Crespa Especial (unidade de 250 a 400 g - 325 g)	07051900	0102	5102	KG	1,0000	3,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN012	Alho nobre Tipo 4 e 5 CEST: 17.035.00	07032090	0102	5102	KG	1,0000	16,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN134	Banana Preta ou Branca (unidade)	07099300	0102	5102	UN	12,0000	0,37	4,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN024	Batata Inolesa Comum Especial Lavada CEST: 28.044.00	07019000	0102	5102	KG	8,0000	2,70	21,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN059	Beterraba	07069000	0102	5102	KG	10,0000	1,60	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN029	Cebola Sala	07031019	0102	5102	KG	5,0000	2,90	14,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN004	Cebolinha (maço de 100 g)	21039029	0102	5102	KG	0,8000	15,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN005	Cenoura Comum	07061000	0102	5102	KG	10,0000	2,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN021	Chicória Lisa ou Escarola	07052100	0102	5102	KG	1,5000	6,45	9,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN053	Chuchu Comum CEST: 17.100.00	07108000	0102	5102	KG	8,0000	2,80	22,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN137	Laranja Pera (unidade)	08051000	0102	5102	UN	12,0000	0,33	3,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN085	Malmo Amarelo	07108000	0102	5102	KG	1,5000	2,90	4,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN246	Pepino Japonês	07070000	0102	5102	KG	4,0000	4,80	19,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN040	Repolho Verde Grande (maior que 1 kg)	07049000	0102	5102	KG	2,0000	1,12	2,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SIN015	Salsa/Salsinha	07031019	0102	5102	KG	0,8000	6,04	4,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN061	Tomate Longa Vida Extra A (salada) CEST: 17.100.00	07020000	0102	5102	KG	3,0000	3,75	11,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN064	Vagem Comum Extra A CEST: 17.100.00	07089000	0102	5102	KG	2,0000	4,87	9,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO PRESTADO e aceito em 20/10/2020
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
 Cargo:
 Assinatura: *Elizama F. Lima*
 Visto: *Nutricionista*

RESERVADO AO FISCAL Nº 5910

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatário: nutrillacima@gmail.com
 Inf. Contribuinte: DATA DE EMISSÃO: 20/10/2020 OC 57404
 Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Não gera direito a crédito fiscal de IPI e ICMS.
 Produto destinado a Consumidor Final.
 Endereço: 2409 - H. Santo Antonio

FOLHAS
 Nº 420



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

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

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking:
 08591.06007 40016.307403 00000.566018 5 84440000019979



AILOS

| 085-1 |

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso número
BONA FIDES SOLUCOES LTDA - AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE, 507 SALA 02 - CEP: 88331-410 - PRAIA DOS AMORES - Balneario Camboriu - SC		0106-6 / 0016307-4		R\$		00163074000000566
Número do documento	Contrato	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento		Valor documento	
3066		24.848.243/0001-42	19/11/2020		199,79	
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado	
Pagador						
HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA) - 86.324.860/0009-53 - Rua 700, 659 - VARZEA - Itapema - SC - CEP: 88220-000						
Informações (NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA)						
Pedido de Venda 2809 / Nota Fiscal 00003066.						

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



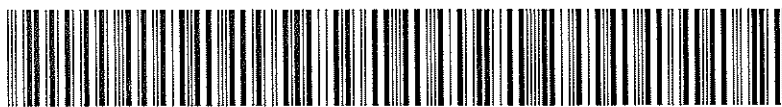
AILOS

| 085-1 |

08591.06007 40016.307403 00000.566018 5 84440000019979

Local de pagamento					Vencimento	
Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.					19/11/2020	
Beneficiário					Agência/Código do Beneficiário	
BONA FIDES SOLUCOES LTDA - 24.848.243/0001-42 - BONA FIDES SOLUCOES LTDA - AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE, 507 SALA 02 - CEP: 88331-410 - PRAIA DOS AMORES - Balneario Camboriu - SC					0106-6 / 0016307-4	
Data do documento	No. documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número	
19/10/2020	3066	DM	N	19/10/2020	00163074000000566	
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento	
	1	R\$			199,79	
NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA					27(-) Desconto / Abatimento	
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)						
Pedido de Venda 2809 / Nota Fiscal 00003066.					35(-) Outras deduções	
- Sr. Caixa, receber até 10 dias após o vencimento.						
- O título será protestado automaticamente após 15 dias corridos					19(+) Mora / Multa	
- Será também cobrado juros de mora de 2%/mês						
- Será cobrado multa de 5% sobre seu valor					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor cobrado	
Pagador						
HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA) - 86.324.860/0009-53						
Rua 700, 659 - VARZEA						
Itapema - SC - CEP: 88220-000						
Pagador/Avalista					Cód. baixa	

FICHA DE COMPENSAÇÃO
 Autenticação mecânica



Corte na linha pontilhada



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	26/10/2020 17:56:21
Data Do Vencimento	19/11/2020
Valor Título	199,79
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	279495
Data Do Pagamento	26/10/2020
Valor	199,79
Linha Digitável	08591.06007 40016.307403 00000.566018 5 84440000019979
Protocolo	565F.264C.011A.0A14.403A.1202

SAC 0800 647 2200 - 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: 21/10/2020 VALOR TOTAL: 273,29 DESTINATÁRIO: 102491 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI - ITAPEMA		NF-e 363746
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Série: 1



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

DANFE 363746
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída 1 1 Página 1 de 1
Entrada 2



NATUREZA DA OPERAÇÃO LANÇAMENTO DE DOC. TAMBEM EMITIDO EM CUPOM FISCAL			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 342200167633575		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255397976	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 08846836000113	CHAVE DE ACESSO AO CONSULTAR NO SITE www.nfe.fazenda.gov.br 4220 1008 8468 3600 0113 5500 1000 3637 4614 5633 0563		

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL 102491 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI		CNPJ/CPF 86324860000953	DATA EMISSÃO 21/10/2020
ENDEREÇO RUA 700. 679		BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220000
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE/FAX Fone:4735620226	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA SAÍDA/ENTRADA 21/10/2020
			HORA DE SAÍDA 10:04:43

FATURA

--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 240,00	VALOR DO ICMS 0,00	B. CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 321,29
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 48,00	VALOR DE DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 0,00				VALOR TOTAL DA NOTA 273,29

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/SERVICO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	V ICMS	VIPI	ICMS	IPI
871	AGUA MIN IMPERATRIZ 20L	22011000	000	5929	UN	8	12,00	16,00	96,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00
871	AGUA MIN IMPERATRIZ 20L	22011000	000	5929	UN	8	12,00	16,00	96,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00
871	AGUA MIN IMPERATRIZ 20L	22011000	000	5929	UN	8	12,00	16,00	96,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35	CENOURA KG	07061000	040	5929	KG	3,715	3,25		12,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	TOMATE GRAUDO KG	07020000	040	5929	KG	3,145	6,75		21,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 20/10/20
 PRESTADO
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
Cargo:
Assinatura: *Elizama F. Lima*
Visto: *Nutricionista*
CBN10. 5910

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

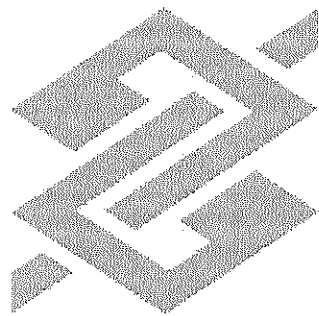
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REF. CUPOM NUM. 2010170144 - REF. CUPOM NUM. 2010140032 - REF. CUPOM NUM. 2010200128 - REF. CUPOM NUM. 2010190053 MD5: 899543875fd7e5358344da5c315f4a31	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



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 31273120000000074	
	Data de Vencimento 05/11/2020	Nr Documento 363746	Espécie DD	Moeda R\$	Valor do Documento 273,29	
	Recebi(emos) o boleto com essas características.			Assinatura	Data da Entrega	Nome

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

BB Cobrança 3.00,00	Local do Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					
	Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENCIA CRI - CNPJ: 86.324.860/0009-53 RUA 700 N 679 - VARZEA 88220-000 - ITAPEMA - SC					
	Sacador / Avalista:					
	Nosso-Número 3127312000000007	Nr Documento 363746	Data de Vencimento 05/11/2020	Valor do Documento 273,29	(-) 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 21/10/2020					
	Espécie DOC DD					
Data do Documento 21/10/2020						
Aceite N						
(-) Desconto / Abatimento						
(+) Juros / Multa						
(=) Valor Cobrado						



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

Autenticação Mecânica

BB Cobrança 3.00,00	Local do Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					
	Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço MERCADO ABC LTDA EPP - CNPJ: 08.846.836/0001-13 AV MARGINAL OESTE 7990 - ITAPEMA/SC - 88220-000					
	Data de Vencimento 05/11/2020					
	Agência / Código do Beneficiário 03164-X / 31300-9					
	Data do Documento 21/10/2020	Nr do Documento 363746	Espécie DOC DD	Aceite N	Data Processamento 21/10/2020	Nosso-Número 31273120000000074
	Uso do Banco	Carteira 17 / 35	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 273,29
	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	26/10/2020 17:56:21
Data Do Vencimento	05/11/2020
Valor Título	273,29
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Frequência De Autenticação	279499
Data Do Pagamento	26/10/2020
Valor	273,29
Linha Digitável	00190.00009 03127.312001 00000.074179 3 84300000027329
Protocolo	5662.2100.011A.0A14.403A.1203

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

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DANFE

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

1



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

Nº 3.074
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

4220 1024 8482 4300 0142 5500 1000 0030 7417 3072 0649

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200167999499 - 21/10/2020 15:44:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

258.752.440

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUEST. TRIBUT.

CNPJ

24.848.243/0001-42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

21/10/2020

ENDEREÇO

Rua 700, 659

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

22/10/2020

MUNICÍPIO

Itapema

UF

FGNE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SC (47) 3562-0226

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

06:00:00

FATURA / DUPLICATA

Núm. 001
Venc. 21/11/2020
Valor R\$ 104,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	0,00	VALOR DO ICMS SUEST.	0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	0,00	VALOR DO PIS	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	104,10
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VALOR BR. COM PIS	104,10
VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	0,00	VALOR DO ICMS SUEST.	0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	0,00	VALOR DO PIS	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	104,10
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VALOR BR. COM PIS	104,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/COSOSH	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LIN001	Abobor. Comum, Seca, Menina, Rajada ou de Pescoco CEST: 29.627.00	07099300	0102	5102	KG	6,0000	1,15	6,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN008	Abobrinhas Italianas CEST: 17.100.00	07099300	0102	5102	KG	4,0000	2,23	4,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN001	Acelga Grande	07049000	0102	5102	KG	1,0000	1,50	1,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN005	Alface Americana Especial (unidades de 450 g)	07051900	0102	5102	KG	2,0000	3,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN114	Banana Prata ou Branca (unidade)	08031000	0102	5102	UN	12,0000	0,37	4,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN133	Banana Nanico ou Caturra (unidade)	08031000	0102	5102	UN	40,0000	0,30	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN029	Cebola Sala	07031019	0102	5102	KG	3,0000	2,90	8,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN004	Cebolinha (maço de 100 g)	21039029	0102	5102	KG	0,8000	15,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN002	Cenoura Comum	07061000	0102	5102	KG	4,0000	2,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN005	Maca Fuji (unidade)	08081000	0102	5102	UN	14,0000	0,48	6,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OV0001	Ovo Branco Tipo 1 a 3	04072100	0102	5102	UN	48,0000	0,38	18,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,60
LIN053	Kabonete	07069000	0102	5102	KG	1,0000	2,35	2,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN010	Salsa/Salsinha	07031019	0102	5102	KG	0,8000	6,04	4,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN061	Tomate Longa Vida Extra A (salada) CEST: 17.100.00	07020000	0102	5102	KG	2,0000	3,75	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 22/10/20
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor:
Cargo:
Assinatura: *Elizama F. Lima*
Visto: *10.5910*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatário: nutrilizalima@gmail.com
Inf. Contribuinte: DATA DE ENTREGA: 22/10/2020 OC 57405
1- Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Não gera direito a crédito fiscal de IPI
2- ICHS
Produto destinado a Consumidor Final.
Pedido: 2813 - H. Santo Antonio

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 428

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

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

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking:
08591.06007 40016.307403 00000.575019 4 84480000010410

AILOS

| 085-1 |

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso número
BONA FIDES SOLUCOES LTDA - AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE, 507 SALA 02 - CEP: 88331-410 - PRAIA DOS AMORES - Balneario Camboriu - SC		0106-6 / 0016307-4		R\$		00163074000000575
Número do documento	Contrato	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento	Valor documento		
3074		24.848.243/0001-42	23/11/2020	104,10		
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado		

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

Informações (NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA)
Pedido de Venda 2813 / Nota Fiscal 00003074.

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

AILOS

| 085-1 |

08591.06007 40016.307403 00000.575019 4 84480000010410

Local de pagamento		Vencimento			
Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.		23/11/2020			
Beneficiário		Agência/Código do Beneficiário			
BONA FIDES SOLUCOES LTDA - 24.848.243/0001-42 - BONA FIDES SOLUCOES LTDA - AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE, 507 SALA 02 - CEP: 88331-410 - PRAIA DOS AMORES - Balneario Camboriu - SC		0106-6 / 0016307-4			
Data do documento	No. documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
21/10/2020	3074	DM	N	21/10/2020	00163074000000575
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento
	1	R\$			104,10

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

27(-) Desconto / Abatimento

Pedido de Venda 2813 / Nota Fiscal 00003074.
Sr. Caixa, receber até 10 dias após o vencimento.
O título será protestado automaticamente após 15 dias corridos
- Será também cobrado juros de mora de 2%/mês
- Será cobrado multa de 5% sobre seu valor

35(-) Outras deduções

19(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor cobrado

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

Pagador/Avalista

Cód. baixa

FICHA DE COMPENSAÇÃO
Autenticação mecânica



Corte na linha pontilhada

FOLHAS
Nº 429

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 26/10/2020 17:56:23
Data Do Vencimento 23/11/2020
Valor Título 104,10
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 279503
Data Do Pagamento 26/10/2020
Valor 104,10
Linha Digitável 08591.06007 40016.307403 00000.575019 4 84480000010410
Protocolo 565B.3830.011A.0A14.403A.2604

SAC 0800 647 2200 - 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. 000.034.351
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4220 1020 7859 9900 0139 5500 1000 0343 5110 0047 4872

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 producao do estabelecimento

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200167984668 - 21/10/2020 15:33:28

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

21/10/2020

ENDEREÇO

R 700 659, .

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

SC

4735620226

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

MUN.

ITAPEMA

UF

FONE / FAX

SC

4735620226

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

18/11/2020

Valor

RS 305,57

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
218,09	26,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,58	305,57
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	35,02	7,27	305,57

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

25

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

22,205

PESO LIQUIDO

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
8011115800	BOV CONG CARNE MOIDA Numero da Ordem do Pedido 57474 Nome para Embarque: CARNE MOIDA CONGELADA DE BOVINO pRedBC=41,66%	02023000	020	5101	KG	8,0800	14,00000	113,12	0,00	65,99	7,92		12,00	
8013112800	SUINO CONG ISCAS - P2 Numero da Ordem do Pedido 57474 Nome para Embarque: CARNE CONGELADA DE SUINO SEM OSSO pRedBC=41,67%	02032900	020	5101	KG	6,0900	15,90000	96,83	0,00	56,48	6,78		12,00	
8014121030	LINGUIÇA TOSCANA 90G Numero da Ordem do Pedido 57474 Nome para Embarque: LINGUIÇA CONGELADA DE CARNE	16010000	000	5101	KG	8,0350	11,90000	95,62	0,00	95,62	11,47		12,00	

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 21/10/20
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Recebedor:
 Cargo:
 Assinatura: *Elizama F. Lima*
 Visto: *Nutricionista*
 CRN10.5910

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: N mero da Ordem do Pedido: 57474 | Aliquota de Icms 12% Conforme Artigo 26, inciso III, alinea "d", 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 | Reducao da Base de Calculo do Icms 41,667% Conforme Artigo 11, inciso I, alinea "b" do Anexo 2do RICMS/SC | Aliquota de ICMS 12% conforme, Inciso III, alinea n do Artigo 19 da Lei 10297/96
 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 35,02

RESERVADO AO FISCO

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00254.990153 45790.070002 1 84430000030557

Beneficiário ALCA ALIMENTOS LTDA		CNPJ/CPF 20.785.999/0001-39		Sacador Avalista		Vencimento 18/11/2020	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista RUA TUIUTI, 4057, AVENTUREIRO, JOINVILLE, SC - 89226001							
Nosso Número 00002549-9		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade		Valor	Agência /Código Beneficiário 0154- / 57900-7
Data do Documento 21/10/2020		Número do Documento 000034351		Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento 21/10/2020	Valor do Documento 305,57
Autenticação Mecânica							

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00254.990153 45790.070002 1 84430000030557

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento 18/11/2020	
Beneficiário ALCA ALIMENTOS LTDA						CNPJ/CPF 20.785.999/0001-39	
Agência /Código Beneficiário 0154- / 57900-7							
Data do documento 21/10/2020		Nº do documento 000034351		Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 21/10/2020	Nosso Número 109/00002549-9
Uso do banco		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 305,57
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Descontos/Abatimentos	
Após o vencimento:							
Multa: Valor R\$ 6,11 - 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							
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA						CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53	
Endereço R 700 659						VARZEA	
88220000						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	26/10/2020 17:56:23
Data Do Vencimento	18/11/2020
Valor Título	305,57
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	279505
Data Do Pagamento	26/10/2020
Valor	305,57
Linha Digitável	34191.09008 00254.990153 45790.070002 1 84430000030557
Protocolo	5663.3E30.011A.0A14.403A.2606

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

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



Banco do Brasil		001-9		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 17/11/2020
Beneficiário ILHATEC COMÉRCIO E MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA-EPP					Agência/Código do Beneficiário 3174-7/204703-9
Endereço do Beneficiário RUA SÃO JOÃO BATISTA, 65 - 88025-230 - AGRONÔMICA - FLORIANÓPOLIS - SC					CNPJ do Beneficiário 00.612.686/0001-71
Data do Documento 20/10/2020	Número do Documento 25728/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 20/10/2020	Nosso Número 29098160000003917
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.108,20
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Juros de 2,00 % ao mês após 17/11/2020					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: REDEH - HSA - HOSPITAL SANTO ANTÔNIO - ITAPEMA RUA 700 659, 88220-000 VARZEA ITAPEMA SC					CPF/CNPJ do Pagador 86.324.860/0009-53
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa 29098160000003917
Recebimento através do cheque núm. _____ do banco _____					Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.					

Banco do Brasil		001-9		00190.00009 02909.816007 00003.917176 7 84420000110820	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 17/11/2020
Beneficiário ILHATEC COMÉRCIO E MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS HOSPI - CNPJ: 00.612.686/0001-71					Agência/Código do Beneficiário 3174-7/204703-9
RUA SÃO JOÃO BATISTA, 65 - 88025-230 - AGRONÔMICA - FLORIANÓPOLIS - SC					Nosso Número 29098160000003917
Data do Documento 20/10/2020	Número do Documento 25728/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 20/10/2020	(=) Valor do Documento 1.108,20
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Juros de 2,00 % ao mês após 17/11/2020					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: REDEH - HSA - HOSPITAL SANTO ANTÔNIO - ITAPEMA RUA 700 659, 88220-000 VARZEA ITAPEMA SC					CPF/CNPJ do Pagador 86.324.860/0009-53
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa 29098160000003917
					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	ILHATEC COMERCIO DE EQUIPAMENT
CPF/CNPJ	00.612.686/0001-71
Banco	BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	26/10/2020 17:56:24
Data Do Vencimento	17/11/2020
Valor Título	1.108,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	279511
Data Do Pagamento	26/10/2020
Valor	1.108,20
Linha Digitável	00190.00009 02909.816007 00003.917176 7 84420000110820
Protocolo	571F.4928.011A.0A14.403A.3008

SAC 0800 647 2200 - 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 CIRURGICA SANTA CRUZ COM PROD HOSP LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO

CIRURGICA SANTA CRUZ COM PROD HOSP.
RUA LUIZ FAGUNDES
Nº 1486
PICADAS DO SUL
SAO JOSE - SC
Fone: (51)2107-9000
CEP: 89106-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº: 236532
SÉRIE: 20
FL: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4220 1094 5166 7100 0234 5502 0000 2365 3210 2651 9726
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
342200166384829 19/10/2020 18:43:03

FOLHAS
Nº 433

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Mercadorias Tribu.
NASCIMENTO DO ESTAB.
255934807
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
94.516.671/0002-34
CNPJ
94.516.671/0002-34

DESTINATÁRIO REMETENTE
NOME RAZÃO SOCIAL
14085 - ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
ENDERECO
RUA 700, -- - N 659
MUNICÍPIO
ITAPEMA
FONE/FAX
(47)3380-3920
CNPJ/CPF
86.324.860/0009-53
BAIRRO
VARZEIA
UF
SC
CEP
88220-000
DATA DA EMISSÃO
19/10/2020
DATA DA ENTRADA/SAÍDA
19/10/2020
HORA DA ENTRADA/SAÍDA
18:42

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
1.025,00
VALOR DO ICMS ST
174,25
DESCONTO
0,00
OUTRAS DESPESAS
0,00
VALOR DO ICMS ST
0,00
VALOR TOTAL DO ICMS ST
0,00
VALOR TOTAL DA NOTA
1.025,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME/RAZÃO SOCIAL
MULTISCV TRANSPORTES EIRELI
ENDERECO
BR 282 KM 376,4, N 1100, GALPAO 1 LINHA PACIFICO
QUANTIDADE
1 VOLUME(S)
ESPECIE
MARCA
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEICULO
MUNICÍPIO
HERVAL D OESTE
UF
SC
CNPJ/CPF
04.169.737/0001-93
INSCRIÇÃO ESTADUAL
254530630
PESO BRUTO
1,165
PESO LÍQUIDO
1,165

FATURA DUPLICATA
FORMA DE PAGAMENTO
Pagamento a prazo
NÚMERO DA FATURA
236532
VALOR
512,50
NÚMERO ORDEM
002
VENCIMENTO
03/12/2020
VALOR ORIGINAL
1.025,00
VALOR DE DESCONTO
0,00
VALOR LÍQUIDO
1.025,00
NÚMERO ORDEM
001
VENCIMENTO
18/11/2020
VALOR
512,50

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		VALOR		VALOR DE DESCONTO		VALOR LÍQUIDO		VALOR TOTAL		VALOR ICMS		VALOR ST		VALOR IPI		ALÍQUOTAS	
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 IPI	VALOR IPI	ICMS	PI	
10841	IMPACTO PARA 4ML C/10 VASC C/D/ISPOS SEGUR CUTENOX-MYLAN - Valor de Impostos nesse Item: R\$ 174,25 LOTE: J8038 QTD: 30,000 VALID:30/06/2022	30049099	200	5102	SERV	50,0000	20,5000	0,00	1.025,00	1.025,00	174,25	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
335253 Nro. Pedido: 335253Atendente: 2558 ***ATENÇÃO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA, CONFIRA TODOS OS VOLUMES. IDENTIFIQUE O VALOR AVARIA, VIOLAÇÃO OU FALTA, ENCA IMEDIATAMENTE A OBSERVAÇÃO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. EM CASO DE D ESIATENÇÃO, O PRAZO PARA RECLAMAÇÃO É DE ATÉ 15 DIAS APÓS EMISSÃO DA NOTA. NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. OBRI GAOI:*** O.C 57.590 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 174,25 Base de Cálculo Previsto: 0 Valor do ICMS Previsto: 0 Base de ICMS ST Previsto: 0 Valor de ICMS ST Previsto: 0.

CERTIFICO que o MATERIAL
Constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 20/10/2020
Recebedor: Cristiano de Costa
Cargo: Farmacêutico
Assinatura: CRF/SC 6262
Visto:

001-9		RECIBO DO SACADO					
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 18/11/2020		
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC					Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9		
					Nosso Número / Cód. Documento 16970500000423071		
Data do Documento 19/10/2020	Número do Documento 0236532 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 19/10/2020	Valor do Documento 512,50		
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\$ 1,03 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 18/11/2020		
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC					Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9		
					Nosso Número / Cód. Documento 16970500000423071		
Data do Documento 19/10/2020	Número do Documento 0236532 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 19/10/2020	Valor do Documento 512,50		
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\$ 1,03 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 00423.071174 9 84430000051250					
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 18/11/2020		
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC					Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9		
					Nosso Número / Cód. Documento 16970500000423071		
Data do Documento 19/10/2020	Número do Documento 0236532 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 19/10/2020	Valor do Documento 512,50		
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\$ 1,03 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.

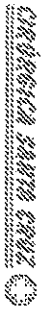
DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 26/10/2020 17:56:25
Data Do Vencimento 18/11/2020
Valor Título 512,50
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 279519
Data Do Pagamento 26/10/2020
Valor 512,50
Linha Digitável 00190.00009 01697.050001 00423.071174 9 84430000051250
Protocolo 5707.5B08.011A.0A14.403A.3A0A

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

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





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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAIDA 1
 Nº: 236532
 SÉRIE: 20
 FL: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
 4220 1094 5166 7100 0234 5502 0000 2365 3210 2651 9726
 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
 342200166984829 19/10/2020 18:43:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda Mercadoria Tribut.
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 255934807
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO 94.516.671/0002-34

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 86.324.860/0009-53
 BAIRRO VARZEIA
 CEP 88220-000
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 DATA DA EMISSÃO 19/10/2020
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 19/10/2020
 HORA DA ENTRADA/SAÍDA 18:42

VALOR DO ICMS 1.025,00 VALOR DO ICMS ST 174,25 BASE DE CALCULO DO ICMS ST 1.025,00
 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 TOTAL DO ICMS ST 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.025,00 VALOR TOTAL DA NOTA 1.025,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME/RAZO SOCIAL MULTISCV TRANSPORTES EIRELI
 ENDEREÇO BR 282 KM 376,4, N 1100, GALPAO 1 LINHA PACIFICO
 QUANTIDADE 1 VOLUMES(S) ESPECIE MARCA
 FRETE POR CONTA 0 - Contagem do frete por conta do Fornecedor (CFR)
 CÓDIGO ANTI HERVAL D OESTE
 MUNICIPIO
 UF SC
 CNPJ/CPF 04.169.737/0001-93
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 254530630
 PESO BRUTO 1,165
 PESO LIQUIDO 1,165

FATURA DUPLICATA
 FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo
 NÚMERO DA FATURA 236532
 NÚMERO ORDEM 001
 VALOR 512,50
 VENCIMENTO 18/11/2020
 VALOR ORIGINAL 1.025,00
 VALOR DE DESCONTO 0,00
 VALOR LIQUIDO 1.025,00
 NÚMERO ORDEM 002
 VALOR 512,50
 VENCIMENTO 03/12/2020

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	GRUP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BCALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	BCALC ST	VALOR IP	ALÍQUOTAS	PI
10841	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML C/10 IV/SC C/IDISPOS SEGUH CIJENOX-ANVLAN - Valor de imposto nesse item: R\$ 174,25 LOTE: JBC98 CTD: 50,000 VAL ID:300982022	30040099	200	5102	SEF	50,0000	20,5000	0,00	1.025,00	1.025,00	174,25	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 315252 Nro. Pedido: 315252Atendente: 2558 ***ATENCAO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA, CONFERIA TODOS OS VOLUMES. IDENTIFICADA A QUALQUER AVARIA, VIOLAÇÃO O OU FALTA, PARA IMEDIATAMENTE A OBSERVAÇÃO NO VERSO DA 2 VIA DO COUPONANTE DE ENTRADA DA TRANSPORTADORA. EM CASO DE D ESENTENÇA, O PRAZO PARA RECLAMAÇÃO E DE ATÉ 15 DIAS APÓS EMISSÃO DA NOTA. NÃO AGELTAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. OBRI GADO!*** O.C 57.590 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 174,25 Base de Calculo Previsto:0 Valor do ICMS ST Previsto:0 Valor de IC MS ST Previsto:0

CERTIFICO que o MATERIAL
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 19/10/2020
 PRESTADO
 Recebedor: Cristiano de Costa
 Cargo: Farmacêutico
 Assinatura: CRF/SC 6262
 Visto:
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64



001-9		RECIBO DO SACADO									
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 03/12/2020					
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC						Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9					
						Nosso Número / Cód. Documento 16970500000423072					
Data do Documento 19/10/2020	Número do Documento 0236532 / 2 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 19/10/2020	Valor do Documento 512,50						
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\$ 1,03 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 03/12/2020					
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC						Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9					
						Nosso Número / Cód. Documento 16970500000423072					
Data do Documento 19/10/2020	Número do Documento 0236532 / 2 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 19/10/2020	Valor do Documento 512,50						
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\$ 1,03 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 00423.072172 7 84580000051250									
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 03/12/2020					
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC						Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9					
						Nosso Número / Cód. Documento 16970500000423072					
Data do Documento 19/10/2020	Número do Documento 0236532 / 2 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 19/10/2020	Valor do Documento 512,50						
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\$ 1,03 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	26/10/2020 17:56:26
Data Do Vencimento	03/12/2020
Valor Título	512,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	279522
Data Do Pagamento	26/10/2020
Valor	512,50
Linha Digitável	00190.00009 01697.050001 00423.072172 7 84580000051250
Protocolo	5707.5B20.011A.0A14.403A.440B

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

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



NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº: 2020/79

Emitida em:
23/10/2020 às 10:02:16Competência:
23/10/2020Código de Verificação:
9e60fd49

RAIOS, IMAGENS, COMERCIO, MANUTENCAO E LOCACOES DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI

CPF/CNPJ: 31.158.844/0001-99

Inscrição Municipal: 29943027

R NUNES MACHADO, 277, AP/SL 203, AZENHA - Cep: 90130-080

Porto Alegre

RS

Telefone:

Email:

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53

Inscrição Municipal: Não Informado

ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTÃ

R 700, 659, Várzea - Cep: 88220-000

Itapema

SC

Telefone: Não informado

Email: Não Informado

Discriminação do(s) Serviço(s)

Conserto do Unitanque, refazer bobina de alta tensão, troca da barra de retificação, tratamento de óleo com vácuo, calibração e instalação. Parcela 1/2.

Código de Tributação Municipal:

140100100 / Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de motores, máquinas, aparelhos, equipamentos ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao icms).

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:

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).

Cod/Município da incidência do ISSQN:

4314902 / Porto Alegre

Natureza da Operação:

Tributação no município

Regime Especial de Tributação: ME ou EPP do Simples Nacional

Valor dos serviços:	R\$ 10.000,00	Valor dos serviços:	R\$ 10.000,00
(-) Descontos:	R\$ 0,00	(-) Deduções:	R\$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R\$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado:	R\$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R\$ 0,00	(=) Base de Cálculo:	R\$ 10.000,00
Valor Líquido:	R\$ 10.000,00	(x) Alíquota:	-
		(=) Valor do ISS:	-

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.



Prefeitura de Porto Alegre - Secretaria da Fazenda
 Rua Siqueira Campos, 1300 - 4º andar - Bairro Centro Histórico - CEP: 90.010-907 - Porto Alegre RS.
 Tel: 156 (opção 4) ou (51) 3289-0140 (chamadas de outras cidades)
 Email: nfse@smf.prefpoa.com.br

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em ___/___/___

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
 Cargo:
 Assinatura:
 Visto:

CERTIFICO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	RAIOS IMAGENS C M L EQUIPAMEN
CPF/CNPJ	31.158.844/0001-99
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	26/10/2020 17:56:27
Data Do Vencimento	30/10/2020
Valor Título	10.000,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	279525
Data Do Pagamento	26/10/2020
Valor	10.000,00
Linha Digitável	34191.57007 04000.149239 92816.610007 6 84240001000000
Protocolo	5A57.2930.011A.0A14.403A.4E1D

SAC 0800 647 2200 - 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 LOJA ASTRAL COMERCIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 93 SÉRIE: 2
---------------------	---	-------------------

 <p>LOJA ASTRAL COMERCIO LTDA RUA GENERAL OSORIO, 190, - CENTRO TIMBÓ - SC CEP: 89120--00 473382031</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1</p> <p>Nº 93 SÉRIE: 2 FOLHA 1 / 1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO 4220 1004 3357 0300 0121 5500 2000 0000 9319 8799 5948</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.</p>
---	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5929 - VENDA POR CUPOM FISCAL	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200163166167
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 254179967	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ 04.335.703/0001-21
---------------------------------	------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL 1986ASS.DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA		86.324.860/0009-53	14/10/2020 15:19:36
ENDEREÇO RUA:SETECENTOS, 679	BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000	DATA ENTRADA / SAÍDA 14/10/2020
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE / FAX 4733087074	UF SC	HORA ENTRADA / SAÍDA 15:19:36
INSCRIÇÃO ESTADUAL		Contribuinte isento Inscrição contribuintes	

FATURA / DUPLICATA

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	\$ 53.97			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 53.97		

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

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	IPI	ALÍQUOTA ICMS %	IPI %
789687190 3020	CONTAINER 11 LTS REF 1525 - PLASNORTHON	39249000	102	5929	UND	3	17.9900	53.97	0,00	0,00	0,00	0	0

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO PRESTADO e aceito em 15/10/20
 de. art. 63 da Lei 4.320/64
 Recebedor: 
 Cargo: Giovana Schulz
 Assinatura: Coordenadora Operacional
 Visto: Hospital Santo Antônio de Itapema

CERTIFICO

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD-5:02cb531c0d2201b601105463e5390e8;Trib aprox RS: 7.17 Fed e 9.17 Est Fonte: IBPT/FECOMERCIO SC 02C353; Documento(s) Referente(s):ECF:6,14/10/20,COO:145025; PAGAMENTO VIA BOLETO 15 DIAS;	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

FOLHAS
Nº 446

Hapema

Conteúdo protegido

Linha digital para ser utilizada em seu Internet Banking

08591.01008 21090.569308 00000.108019 8 84220000005397



085-0

RECIBO DO PAGADOR

Nome do Beneficiário LOJA ASTRAL COMERCIO LTDA		Agência / Código do Beneficiário 0101-5/1090569-3		Espécie R\$	Quantidade	Nosso Número 10905693000000108
Número do documento 93/0001	Contrate	CNPJ/CPF 04.335.703/0001-21	Vencimento 28/10/2020		Valor documento 53,97	
Pagar ASSOC DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA						
Informações NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNE-BOLETO OU OUTRA(S) TAXA(S) SEMELHANTE(S) 0101-5/1090569-3						
						Autenticação Mecânica

Conteúdo protegido



085-0

08591.01008 21090.569308 00000.108019 8 84220000005397

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.					Vencimento 28/10/2020	
Beneficiário LOJA ASTRAL COMERCIO LTDA			CNPJ/CPF 04.335.703/0001-21		Agência / Código do Beneficiário 0101-5/1090569-3	
Data do Documento 14/10/2020	Nº do Documento 93/0001	Espécie Doc DM	Aceite N	Data de Processamento 14/10/2020	Nosso Número / Cód. do Documento 10905693000000108	
Use do Boleto	Carteira 01	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(-) Valor do Documento 53,97	
Instruções					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(-) Mora / Multa	
					(-) Outros Acréscimos	
					(+/-) Valor Cobrado	
Pagar ASSOC DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - 86.324.860/0009-53 RUA SETECENTOS, 679 88220000 - VARZEA - ITAPEMA SC						
Sacador Avulsão					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 LOJAO ASTRAL
CPF/CNPJ 04.335.703/0001-21
Banco Cooperativa Central de Credito - Ailos

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 26/10/2020 17:56:28
Data Do Vencimento 28/10/2020
Valor Título 53,97
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Frequência De Autenticação 279533
Data Do Pagamento 26/10/2020
Valor 53,97
Linha Digitável 08591.01008 21090.569308 00000.108019 8 84220000005397
Protocolo 5659.395C.011A.0A14.403A.5822

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

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



Recebemos de DIST. GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.		NF-e Nº 000.062.539 Série 001
Emissão: 23/10/2020 Dest/Rem: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA Valor Total: 319,00		
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DIST. GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA  RUA: 432, 394 - MORRETES - ITAPEMA - SC - CEP: 88220-000 Fone: (47)3368-5493	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.062.539 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4220 1083 4722 5800 0118 5500 1000 0625 3910 0815 3671
	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 342200169390219 23/10/2020 10:01:09
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 23/10/2020
ENDEREÇO 700, 659	BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000	DATA DA SAÍDA 23/10/2020
MUNICÍPIO ITAPEMA	UF SC	TELEFONE / FAX (47)3268-5986	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 10:00:00


FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 062539 - Valor Original: R\$ 319,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 319,00
---------------	-----------------	--

DUPLICATAS	Número : 001 Vencimento: 23/11/2020 Valor : R\$ 319,00
-------------------	--

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 69,92 (21,92 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 319,00
	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 319,00

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 IPI														
000004	GLP ENVASADO EM BOTTIAO P45 KG	27111910	060	5656	UN	1,00	319,00	0,00	319,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00														
<table border="1"> <tr> <td colspan="2">CERTIFICO que o <input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Constante deste documento foi <input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO e aceito em 23/10/20</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><input type="checkbox"/> PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64</td> </tr> <tr> <td>Recebedor:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Cargo:</td> <td>Elizama F. Lima</td> </tr> <tr> <td>Assinatura:</td> <td>Nutricionista</td> </tr> <tr> <td>Visto:</td> <td>CRN10. 5910</td> </tr> </table>														CERTIFICO que o <input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO		Constante deste documento foi <input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO e aceito em 23/10/20		<input type="checkbox"/> PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64		Recebedor:		Cargo:	Elizama F. Lima	Assinatura:	Nutricionista	Visto:	CRN10. 5910
CERTIFICO que o <input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO																											
Constante deste documento foi <input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO e aceito em 23/10/20																											
<input type="checkbox"/> PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64																											
Recebedor:																											
Cargo:	Elizama F. Lima																										
Assinatura:	Nutricionista																										
Visto:	CRN10. 5910																										

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ONU 1075 GAS LIQUEFEITO DE PETROLEO. CLASSE 2.1 RISCO SUB. 23. DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPOARTAR OS RISCOS NORMAIS DECARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E TRANSPORTE. DECRETO 96.044/88, ART. 22, II. ISENTO ICMS CONF. ART. 2, INSISO VII, ANEXO 2, DECRETO 3017/89. Valor aprox. dos Tributos Federal: 69,92 Estadual: 0,00 Municipal: 0,00 Fonte: IBPT	

COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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	26/10/2020 17:56:29
Data Do Vencimento	16/11/2020
Valor Título	319,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Frequência De Autenticação	279537
Data Do Pagamento	26/10/2020
Valor	319,00
Linha Digitável	74891.12024 05651.026063 02001.691019 7 84410000031900
Protocolo	5700.121C.011A.0A14.403A.6226

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

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





GCE COMÉRCIO INTER. DE PAPÉIS LTDA
 RUA HEITOR LIBERATO, 2001
 EDIF. NEW CENTER AND 1 SL 2
 SÃO JUDAS - ITAJAÍ-SC CEP: 88303101
EcoQuality FONE: (47)3348-7264

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DE NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA 1

Nº 000.075.993
 SÉRIE: 0
 PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
 4220 1008 0481 5300 0110 5500 0000 0759 9310 7611 5017

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 342200163169283 - 14/10/2020 15:21:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL 255212364 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. CNPJ 08.048.153/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53 DATA EMISSÃO 14/10/2020

ENDEREÇO R 700 659 BAIRRO / DISTRITO VARZEA CEP 88220-000 DATA ENTRADA / SAIDA

MUNICÍPIO ITAPEMA FONE / FAX 4735620226 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENTRADA / SAIDA

FATURA / DUPLICATA

Pagamento a Prazo 075993-1/2 11/11/2020 539,60 | 075993-2/2 18/11/2020 539,60 |

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
1.079,20	183,46	0,00	0,00	1.027,81
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	51,39
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.079,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 8,00 ESPÉCIE CX MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 187,520 PESO LÍQUIDO 186,720

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
96	PAPEL ECOQUALITY A4 75G EXTRA BRANCO - KPP Registro incluído via rotina 'Recalculo de custo medio'. - Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 329,92	48025610	100	5102	PC	80,0000	12,84762	1.027,81	1.079,20	183,46	51,39	17,00	5,00

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 16/10/20
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor: marga
 Cargo: aux. adm.
 Assinatura: [assinatura]
 Visto: [assinatura]

106,55

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 <DUPL> 075993-1/2 11/11/2020 539,60 | 075993-2/2 18/11/2020 539,60 | <DUPL>Vendedor: 00041 S/Pedido: PC 57.366 - Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 329,92

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
 Nº 452

Carta de Correção Eletrônica - CCE

**Chave de Acesso**

42201008048153000110550000000759931076115017

14/10/2020 - 16:04:44 - 342200163230071



GCE COMÉRCIO INTER. DE PAPÉIS LTDA.
RUA HEITOR LIBERATO, 2001
EDIF. NEW CENTER AND 1 SL 2
SÃO JUDAS - ITAJAÍ-SO CEP: 88309101
FONE: (47) 3348-7264

EcoQuality

CORREÇÃO

NF-e 000075993	TRANSPORTADORA CORRETA REUNIDAS TRANSP ROD DE CARGAS SA CNPJ: 83.083.428/0030-07 OBS: Evento registrado e vinculado a NF-e
Orgão 42	
Evento 1	
Tipo Evento 110110	
Seq. Evento 1	
Versão Evento 1.00	

Linha Digitavel: 34191.09008 57247.280191 20120.110000 9 84360000053960
Valor: R\$ 539,60

Recibo do Pagador



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 57247.280191 20120.110000 9 84360000053960

Beneficiário GCE COMERCIO INTERNACIONAL DE PAPEIS LTDA		Agência/Código beneficiário 0192/01201-1	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 109/00572472-8
Endereço Beneficiário RUA HEITOR LIBERATO EDIF NEW CENTER 1o ANDAR SL 2 SAO JUDAS - ITAJAI/SC 88303-101					
Número do documento 075993-1/2		CPF/CNPJ 08.048.153/0001-10	Vencimento 11/11/2020		Valor do documento 539,60
(-) 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



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 57247.280191 20120.110000 9 84360000053960

Local de pagamento ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU OU BANERJ APOS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU OU BANERJ					Vencimento 11/11/2020
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 14/10/2020	Nº documento 075993-1/2	Espécie doc. DM	Accite N	Data de processamento 14/10/2020	Nosso número 109/00572472-8
so do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor documento	Valor documento 539,60
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS UTEIS DO VENCIMENTO MULTA DE 3% APÓS O VENCIMENTO. COBRAR MORA DE 0,20% AO DIA. Valor de juros ao dia: 0,37 Valor de multa após vencimento: 16,19					(-) 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

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	GCE COMERCIO I PAPEIS LTDA
CPF/CNPJ	08.048.153/0001-10
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	26/10/2020 17:56:32
Data Do Vencimento	11/11/2020
Valor Título	539,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	279558
Data Do Pagamento	26/10/2020
Valor	539,60
Linha Digitável	34191.09008 57247.280191 20120.110000 9 84360000053960
Protocolo	5709.0208.011A.0A14.403B.1C37

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

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



Banco do Brasil		001-9		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 05/11/2020
Beneficiário ILHATEC COMÉRCIO E MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA-EPP					Agência/Código do Beneficiário 3174-7/204703-9
Endereço do Beneficiário RUA SÃO JOÃO BATISTA, 65 - 88025-230 - AGRONÔMICA - FLORIANOPOLIS - SC					CNPJ do Beneficiário 00.612.686/0001-71
Data do Documento 06/10/2020	Número do Documento 25656/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 06/10/2020	Nosso Número 29098160000003769
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 337,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Juros de 2,00 % ao mês após 05/11/2020					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: REDEH - HSA - HOSPITAL SANTO ANTÔNIO - ITAPEMA RUA 700 659, 88220-000 VARZEA ITAPEMA SC					CPF/CNPJ do Pagador 86.324.860/0009-53
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa 29098160000003769
Recebimento através do cheque núm. _____ do banco _____					Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.					

Banco do Brasil		001-9		00190.00009 02909.816007 00003.769171 2 84300000033700	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 05/11/2020
Beneficiário ILHATEC COMÉRCIO E MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS HOSPII - CNPJ: 00.612.686/0001-71					Agência/Código do Beneficiário 3174-7/204703-9
RUA SÃO JOÃO BATISTA, 65 - 88025-230 - AGRONÔMICA - FLORIANOPOLIS - SC					CNPJ do Beneficiário 00.612.686/0001-71
Data do Documento 06/10/2020	Número do Documento 25656/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 06/10/2020	Nosso Número 29098160000003769
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 337,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Juros de 2,00 % ao mês após 05/11/2020					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: REDEH - HSA - HOSPITAL SANTO ANTÔNIO - ITAPEMA RUA 700 659, 88220-000 VARZEA ITAPEMA SC					CPF/CNPJ do Pagador 86.324.860/0009-53
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa 29098160000003769
Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação					



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	ILHATEC COMERCIO DE EQUIPAMENT
CPF/CNPJ	00.612.686/0001-71
Banco	BANCO DO BRASIL S.A.



DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	26/10/2020 17:56:30
Data Do Vencimento	05/11/2020
Valor Título	337,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	279547
Data Do Pagamento	26/10/2020
Valor	337,00
Linha Digitável	00190.00009 02909.816007 00003.769171 2 84300000033700
Protocolo	5700.5A5C.011A.0A14.403B.080D

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

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



 GCE COMÉRCIO INTER. DE PAPÉIS LTDA RUA HEITOR LIBERATO, 2001 EDIF. NEW CENTER AND 1 SL 2 SÃO JUDAS - ITAJAÍ-SC CEP: 88303-101 FONE: (47)3348-7264	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA	CONTROLE DO FISCO 
	0 - ENTRADA 1 1 - SAIDA 1 Nº 000.075.993 SÉRIE: 0 PÁGINA 1 DE 1	CHAVE DE ACESSO 4220 1008 0481 5300 0110 5500 0000 0759 9310 7611 5017

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200163169283 - 14/10/2020 15:21:41
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255212364	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ 08.048.153/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53	DATA EMISSÃO 14/10/2020
ENDEREÇO R 700 659	BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000	DATA ENTRADA / SAÍDA
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE / FAX 4735620226	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FORMA / DUPLICATA Pagamento a Prazo	075993-1/2 11/11/2020 539,60 075993-2/2 18/11/2020 539,60
---	---

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 1.079,20 VALOR DO ICMS: 183,46 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.: 0,00 VALOR DO ICMS SUBST.: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.027,81	VALOR DO FRETE: 0,00 VALOR DO SEGURO: 0,00 DESCONTO: 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00 VALOR TOTAL DO IPI: 51,39 VALOR TOTAL DA NOTA: 1.079,20
---	---

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 8,00	ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 187,520	PESO LÍQUIDO 186,720

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
96	PAPÉL ECOQUALITY A4 75G EXTRA BRANCO - KPP Registro incluído via rotina 'Recalculo de custo medio'. - Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 329,92	48025610	100	5102	PC	80,0000	12,84762	1.027,81	1.079,20	183,46	51,39	17,00	5,00

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 16/10/20
 PRESTADO
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Recebedor: *marça*
 Cargo: *aux. adm.*
 Assinatura: *[assinatura]*
 Visto: *[assinatura]*

106,55

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES <DUPL> 075993-1/2 11/11/2020 539,60 075993-2/2 18/11/2020 539,60 <DUPL> Vendedor: 00041 S/Pedido: PC 57.366 - Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 329,92	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------

FOLHAS
 Nº 459

Carta de Correção Eletrônica - CCe



Chave de Acesso

42201008048153000110550000000759931076115017

14/10/2020 - 16:04:44 - 342200163230071

EcoQuality

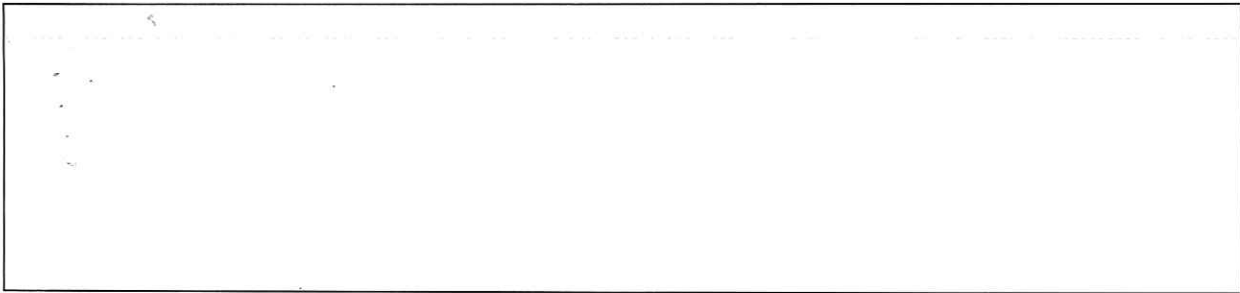
GCE COMÉRCIO INTER. DE PAPÉIS LTDA
RUA HEITOR LIBERATO, 2001
EDIF. NEW CENTER AND 1 SL 2
SÃO JUDAS - ITAJAÍ - SC CEP: 88233-101
FONE: (47) 3348-7264

CORREÇÃO

NF-e	000075993
Orgão	42
Evento	1
Tipo Evento	110110
Seq. Evento	1
Versão Evento	1.00

TRANSPORTADORA CORRETA REUNIDAS TRANSP ROD DE CARGAS SA CNPJ: 83.083.428/0030-07

OBS: Evento registrado e vinculado a NF-e



Linha Digitavel: 34191.09008 57247.360191 20120.110000 2 84430000053960
 Valor: R\$ 539,60

Recibo do Pagador

Itaú Banco Itaú S.A. **341-7** 34191.09008 57247.360191 20120.110000 2 84430000053960

Beneficiário GCE COMERCIO INTERNACIONAL DE PAPEIS LTDA		Agência/Código beneficiário 0192/01201-1	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 109/00572473-6
Endereço Beneficiário RUA HEITOR LIBERATO EDIF NEW CENTER 1o ANDAR SL 2 SAO JUDAS - ITAJAI/SC 88303-101					
Número do documento 075993-2/2	CPF/CNPJ 08.048.153/0001-10	Vencimento 18/11/2020	Valor do documento 539,60		
(-) 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 57247.360191 20120.110000 2 84430000053960

Local de pagamento ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU OU BANERJ APOS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU OU BANERJ					Vencimento 18/11/2020
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 14/10/2020	Nº documento 075993-2/2	Espécie doc. DM	Accite N	Data de processamento 14/10/2020	Nosso número 109/00572473-6
Código do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor documento	Valor documento 539,60
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS UTEIS DO VENCIMENTO MULTA DE 3% APÓS O VENCIMENTO. COBRAR MORA DE 0,20% AO DIA. Valor de juros ao dia: 0,37 Valor de multa após vencimento: 16,19					(-) 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 26/10/2020 17:56:32
Data Do Vencimento 18/11/2020
Valor Título 539,60
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 279553
Data Do Pagamento 26/10/2020
Valor 539,60
Linha Digitável 34191.09008 57247.360191 20120.110000 2 84430000053960
Protocolo 5709.0144.011A.0A14.403B.1C0F

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

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



MATRÍCULA	MES/ANO
5984-6	10/2020

NOME/ENDEREÇO
 MORADOR: ASSOC DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA
 PROPRIETÁRIO: HOSPITAL SANTO ANTONIO LTDA
 R. 0700, 659 - HOSPITAL
 B. Varzea, ITAPEMA/SC - CEP 88220-000

LOCALIZAÇÃO	GRUPO	NUMERO DO HIDROMETRO
01.01.0007.0003.1560.0001	57	A18B228761

HISTORICO DO CONSUMO	ECONOMIAS / CATEGORIAS / TIPO TARIFA	
MES/ANO	LIDO	FATURADO
04/2020	Lido	164
05/2020	Lido	148
06/2020	Lido	163
07/2020	Lido	173
08/2020	Lido	217
09/2020	Lido	176

1 Pública - Normal

ANTERIOR	DATA	LEITURA	CONSUMO MES (m ³)	186
18/09/2020	18/09/2020	4237	MEDIA DIARIA (LIT.)	6.000,00
ATUAL	19/10/2020	4423	MEDIA E MESES (m ³)	172

TABELA DE TARIFAS		DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS DA FATURA	
RESIDENCIAL	DESCRIÇÃO	REF.	VALOR
FAIXA DE CONSUMO (m ³) E (%)	FATURAMENTO AGUA		1.761,78
	TAXA FISCALIZACAO ARES		15,74
	TBDCO AGUA		52,89

NÃO RESIDENCIAL		FAIXA DE CONSUMO (m ³) E (%)	
9	10	0,1100	100,0
11	15	0,3100	100,0
16	20	0,5100	100,0
21	25	0,7300	100,0
26	30	0,9300	100,0
31	999999	10,1500	100,0

VENCIMENTO	DATA	TRIBUTOS	TOTAL A PAGAR
	20/11/2020	PIS (0,65%) 11,88 COFINS (3,00%) 54,44	1.830,41

REGULARIDADES/ANORMALIDADES

MENSAGEM
 SAC CONASA - ÁGUAS DE ITAPEMA: 0800-0065 055 OUVIDORIA AGENCIA
 REGULADORA: ARES: 0800-643 2611 - ouvidoria@aresc.sc.gov.br

CARACTERÍSTICAS FÍSICAS E QUÍMICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (Portaria Consolidação 05/2017 Anexo XX do M.S.)

PARAMETROS	AMOSTRAS REALIZADAS	AMOSTRAS EM CONFORMIDADE	AMOSTRAS EM DESCONFORMIDADE	MEDIA/MES	VALOR PERMITIDO
pH	112	112	0	6,63	6,0-9,5
Turbidez	112	112	0	0,65	5,0 UT
Cloro	112	112	0	1,14	0,2-2,0 mg/l
Cor	112	112	0	1,98	15 uH
Fluoretos	112	112	0	0,85	0,7-1,0 mg/l

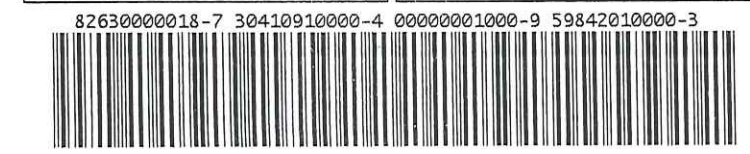
CARACTERÍSTICAS MICROBIOLÓGICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (Portaria Consolidação 05/2017 Anexo XX do M.S.)

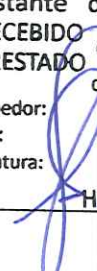
PARAMETROS	AMOSTRAS REALIZADAS	AMOSTRAS EM CONFORMIDADE	AMOSTRAS EM DESCONFORMIDADE	MEDIA/MES	VALOR PERMITIDO
Bacterias Heter.	112	112	0	Ausente	500 UFC/ml
Coliformes Totais	112	112	0	Ausente	95% Ausente
Escherichia Coli	112	112	0	Ausente	0

DATA EMISSÃO: 20/10/2020 HORA EMISSÃO: 10:05

Crédito Cedido Fiduciariamente/2ª Emissão de Debêntures da Companhia Águas de Itapema

MATRÍCULA	MES/ANO
5984-6	10/2020
VENCIMENTO	VALOR A PAGAR
20/11/2020	1.830,41



CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em ___/___/___
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Recebedor: 
 Cargo: **Giovana Schulz**
 Assinatura: **Coordenadora Operacional**
 Visto: **Hospital Santo Antônio de Itapema**



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO PAGAMENTO

Identificação CONASA
Convênio COMPANHIA AGUAS DE ITAPEMA
Data/Hora Transação 26/10/2020 17:56:33
Sequência de Autenticação 279564
Data do Pagamento 26/10/2020
Valor 1.830,41
Linha Digitável 82630000018-7 30410910000-4 00000001000-9 59842010000-3
Protocolo 573C.414C.011A.0A14.403B.2610

SAC 0800 647 2200 - 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
OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP

Estrada do Redentor, nr.299-Sala 01
 Canta Galo
 Rio do Sul / SC
 CEP: 89.163-12
 Fone : (47) 3521-1020

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

DANFE
 DOC. AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL

1 - SAÍDA
 2 - ENTRADA

Nº 000.020.399
 SÉRIE 001
 FL01/01



CHAVE DE ACESSO
 4220 1000 2141 2400 0170 5500 1000 0203 9915 1707 2646

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
 342200163109905 14/10/2020 14:40:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 - VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 252.926.617

INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
 00.214.124/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
1585-ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA

CNPJ/CPF
 86.324.860/0009-53

DATA/HORA DA EMISSÃO
 14/10/2020 - 14:39

ENDEREÇO
 RUA 7000, S/N

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

CEP
 88.220-000

DATA DA ENT.SAÍDA
 14/10/2020 - 14:40

MUNICÍPIO
 Itapema

FONE/FAX
 () -

UF
 SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURAS

001 11/11/2020 R\$ 1.069,32

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	FCP ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.069,32
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.069,32

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 3 - Próprio Emitente 1 - Destinatário 4 - Próprio Destinatário 2 - Terceiros 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANT 0	PLACA DO VEÍCULO	UF SC	CNPJ/CPF 00.214.124/0001-70
ENDEREÇO Estrada do Redentor,299	MUNICÍPIO Rio do Sul	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 252926617		
QUANTIDADE 4	ESPÉCIE BB	MARCA SPARTAN	NUMERAÇÃO 0 M3	PESO BRUTO 20,000	PESO LÍQUIDO 20,240

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
1315	PEROXY 4D 5 LITROS	38089429	0102	5102	BB	4.00	267,33	1.069,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 15/10/2020
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Recebedor: *maria*
 Cargo: *Assinatura*
 Assinatura: *[assinatura]*
 Visto: *[assinatura]* VALOR DO ISSQN 0,00

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 O arquivo digital (XML) desta nota fiscal eletrônica foi disponibilizado no site www.ifs.inf.br/nfe/
 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI. OBS:ORDEM DE COMPRA: 57.408 Tributos Aprox. R\$95,81 Federal R\$181,78 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA)

RESERVADO AO FISCO



BANCO DO BRASIL**001-9****Recibo do Pagador**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 11/11/2020
Beneficiário OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP - CNPJ: 00.214.124/0001-70 Estrada do Redentor 299 Sala 01 Canta Galo Rio do Sul SC 8916312					Agência / Código Beneficiário 0276-3/31620-2
Data do Documento 14/10/2020	Número do Documento 0001713701	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 14/10/2020	Nosso Número 30469200000013466
Uso do Banco	Carteira 17/027	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.069,32
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Doc/Parc: 17137/1 NF: 20399/1 Sujeito a protesto 10 dias após o vencimento. Cobrar juros de 0,13% ao mês de atraso para pagamento a partir de 12/11/2020 Cobrar multa de R\$ 32,07 para pagamento a partir de 12/11/2020					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deducoes
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA
- CENTRO, Itapema / SC - 88220000CPF / CNPJ
86324860000953
Código de BaixaSacador/
Avalista:Recebimento através do cheque número
do banco.
Esta quitação só terá validade após o
pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL**001-9**

00190.00009 03046.920009 00013.466172 2 84360000106932

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 11/11/2020
Beneficiário OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP - CNPJ: 00.214.124/0001-70 Estrada do Redentor 299 Sala 01 Canta Galo Rio do Sul SC 8916312					Agência / Código Beneficiário 0276-3/31620-2
Data do Documento 14/10/2020	Número do Documento 0001713701	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 14/10/2020	Nosso Número 30469200000013466
Uso do Banco	Carteira 17/027	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.069,32
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Doc/Parc: 17137/1 NF: 20399/1 Sujeito a protesto 10 dias após o vencimento. Cobrar juros de 0,13% ao mês de atraso para pagamento a partir de 12/11/2020 Cobrar multa de R\$ 32,07 para pagamento a partir de 12/11/2020					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deducoes
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA
- CENTRO, Itapema / SC - 88220000CPF / CNPJ
86324860000953
Código de BaixaSacador/
Avalista:

Autenticação - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	OGM COMERCIO DE PRODUTOS HOSPI
CPF/CNPJ	00.214.124/0001-70
Banco	BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO


Data/Hora Transação	26/10/2020 17:56:34
Data Do Vencimento	11/11/2020
Valor Título	1.069,32
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	279569
Data Do Pagamento	26/10/2020
Valor	1.069,32
Linha Digitável	00190.00009 03046.920009 00013.466172 2 84360000106932
Protocolo	571E.154C.011A.0A14.403B.3011

SAC 0800 647 2200 - 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 COTTON DOCTOR TEXTIL LTDA OS PRODUTOS/SERVÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.059
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

COTTON DOCTOR TEXTIL LTDA RUA 7 DE SETEMBRO, 275 - - CENTRO, Rodeio, SC - CEP: 89136000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 000.000.059 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4220 1037 0138 4500 0121 5500 1000 0000 5915 1506 1030 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200157269336 - 05/10/2020 14:34
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260480266	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB CNPJ/CPF 37.013.845/0001-21

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		86.324.860/0009-53	05/10/2020
ENDEREÇO R 700, 659 -	BARRIO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Itapema	FONE/FAX	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	800,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	800,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	3-Remetente Próprio				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	pacotes			13,000	13,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
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
001	AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA C/ ELÁSTICO PUNHOS	63079010	0102	5101	UN	200,0000	4,0000	800,00			0,00		0,00

Si coolo
44 - 3007
410 - 15431 - 7

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

Recebedor: **Giovana Schulz**
 Cargo: **Coordenadora Operacional**
 Assinatura: **Hospital Santo Antônio de Itapema**
 Visto: _____

CERTIFICADO

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

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS E IPI.	RESERVADO AO FISCO
-------------------------	--	--------------------

FOLHAS
Nº 468

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
ISPB Favorecido	2038232
Agência Favorecido	3087 - SICOOB SC CREDIPEROLA
Conta/Nome Favorecido	15471.7 - COTTON DOCTOR TEXTIL
CNPJ Favorecido	37.013.845/0001-21

DADOS DA TRANSFERÊNCIA


Documento	71027289
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	6070
Valor a Pagar	800,00
Data/Hora Transação	28/10/2020 07:27:11
Identificador	Não Informado
Protocolo	031D.2F14.3401.1C0A.141A.5310.08

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



OK

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CEZAR SIANO WOTTRICH ME AV. MARGINAL OESTE,824 TABULEIRO ITAPEMA-SC FONE: 4732683391 CEP: 88220-000 cezarautocenter@hotmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 N.º 000.000,350 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4220 1005 4036 7100 0117 5500 1000 0003 5010 0000 6907 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 342200163639365 15/10/2020 08:43:24-03:00	
---	--	---	--	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA COM CUPOM FISCAL			INSCRIÇÃO ESTADUAL 256438846			INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.			CNPJ 05.403.671/0001-17		
---	--	--	--	--	--	-----------------------------------	--	--	-----------------------------------	--	--

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA				CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53		DATA DA EMISSÃO 15/10/2020			
ENDEREÇO R 700 659 *****				BAIRRO/DISTRITO VARZEA		CEP 88220-000		DATA SAÍDA 15/10/2020	
MUNICIPIO ITAPEMA			UF SC	FONE/FAX 4735620226		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA SAÍDA 08:42:00	

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

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

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS NOME/RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		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
0000000002076	LAMP H7 55W PHILIPS OSRAM VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 13,53 (FONTE IBPT)	85392110	0400	5929	UN	1,0000	35,00	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 15/10/20
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Recebedor: *[Assinatura]*
 Cargo: **Coordenadora Operacional**
 Assinatura: **Giovana Schulz**
 Visto: **Hospital Santo Antônio de Itapema**

CERTIFICO

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MASTER QIG-6186. DOCTOS. ENVOLVIDOS: CF N. 0035027/001. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 13,53. (FONTE IBPT)VENDEDOR : CEZAR (001). OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.		RESERVADO AO FISCO	
--	--	--------------------	--

FOLHAS
Nº 470

RECEBEMOS DE CEZAR SIANO WOTTRICH ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 15/10/2020 O VALOR TOTAL: 35,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 *****VARZEA-ITAPEMA-SC		NF-e Nº 000.000.350 SÉRIE 1 CEZAR AUTO CENT	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

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

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 71027290
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 6072
Valor a Pagar 35,00
Data/Hora Transação 28/10/2020 07:27:11
Identificador Não Informado
Protocolo 031D.103C.4001.1C0A.141A.5310.09

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

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



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO DE 2020

Página: 1

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 27/10/2020 Hora: 14:03:20h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53 IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR						
1	ALCIONE FERNANDES		1 1	Admitido em 31/01/2020	Salário base ->	1.850,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.850,00	9.101 I.N.S.S.	8,3103	176,53			
101	Adic. Insalubridade		209,00						
428	Hora Extra 50%	2,20	37,75						
429	Hora Extra 100%	0,05	1,14						
440	Adic. Noturno Horas	3,45	8,86						
451	Horas Extras 50% Not	0,20	4,29						
461	H. Extras 100% Not	0,08	2,29						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	10,91						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,29						
Total de proventos ->			2.124,53	Total de descontos ->			176,53		
Folha INSS -> 2.124,24		FGTS -> 2.124,24		IR -> 1.758,12	Rais -> 2.124,24	Líquido ->	1.948,00	0,00 169,93	
2	ALEXANDRE OLIVEIRA DE CAMPOS		0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.850,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.850,00	9.101 I.N.S.S.	8,6961	206,30			
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151 I.R.	7,50	19,65			
428	Hora Extra 50%	0,04	0,69						
429	Hora Extra 100%	10,45	239,07						
440	Adic. Noturno Horas	3,30	8,48						
451	Horas Extras 50% Not	0,11	2,36						
461	H. Extras 100% Not	0,13	3,72						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	59,00						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,63						
Total de proventos ->			2.372,95	Total de descontos ->			225,95		
Folha INSS -> 2.372,32		FGTS -> 2.372,32		IR -> 2.166,02	Rais -> 2.372,32	Líquido ->	2.147,00	0,00 189,78	
3	ALINE REGINA BERNARDI		2 2	Admitido em 06/02/2020	Salário base ->	1.850,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.850,00	217 Faltas n/ Just.Horas	6,39	53,73			
9.002	Arred. Prov. Folha		0,71	9.101 I.N.S.S.	8,1268	145,98			
Total de proventos ->			1.850,71	Total de descontos ->			199,71		
Folha INSS -> 1.796,27		FGTS -> 1.796,27		IR -> 1.271,11	Rais -> 1.796,27	Líquido ->	1.651,00	0,00 143,70	
5	ANA CLAUDIA CAETANO		0 0	Admitido em 31/01/2020	Salário base ->	1.400,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	9.101 I.N.S.S.	8,0298	129,85			
101	Adic. Insalubridade		209,00						
451	Horas Extras 50% Not	0,39	6,54						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	1,57						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,74						
Total de proventos ->			1.617,85	Total de descontos ->			129,85		
Folha INSS -> 1.617,11		FGTS -> 1.617,11		IR -> 1.487,26	Rais -> 1.617,11	Líquido ->	1.488,00	0,00 129,36	
7	ANA REIS DOS SANTOS		0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	3.727,15			
5	Salário Mensalista	30,00	3.727,15	9.101 I.N.S.S.	11,4792	642,40			
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151 I.R.	27,50	492,93			
131	Adicional Noturno		931,79						
424	H Extras 50% Noturna	0,01	0,41						
425	Hora Extra 100% Notu	5,53	299,11						
428	Hora Extra 50%	8,40	275,53						
429	Hora Extra 100%	0,28	12,25						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	140,95						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,14						
Total de proventos ->			5.596,33	Total de descontos ->			1.135,33		
Folha INSS -> 5.596,19		FGTS -> 5.596,19		IR -> 4.953,79	Rais -> 5.596,19	Líquido ->	4.461,00	0,00 447,60	



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO DE 2020

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 2

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data: 27/10/2020 Hora: 14:03:20h

Endereço: RUA 700, 659

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS				
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL			
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR								
8	CAROLINA OLIVEIRA DA SILVA	0	0	Admitido em 31/01/2020	Salário base ->	1.800,00					
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 20/10/2020 - Início situação em 20/10/2020 até 20/10/2020											
5	Salário Mensalista	30,00	1.741,94	9.101	I.N.S.S.	9,0553	241,01				
101	Adic. Insalubridade		202,26	9.151	I.R.	7,50	38,74				
131	Adicional Noturno		435,48								
425	Hora Extra 100% Notu	5,00	136,61								
428	Hora Extra 50%	1,53	25,61								
429	Hora Extra 100%	0,05	1,12								
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	39,20								
8.351	01 á 15 dias Atestad	1,00	58,06								
8.361	01 até 15 dias Adici	1,00	21,26								
9.002	Arred. Prov. Folha		0,21								
Total de proventos ->			2.661,75	Total de descontos ->			279,75				
Folha INSS ->	2.661,54	FGTS ->	2.661,54	IR ->	2.420,53	Rais ->	2.661,54	Líquido ->	2.382,00	0,00	212,92
9	CRISTINA MARIA GONCALVES	0	0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.400,00					
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	9.101	I.N.S.S.	8,3107	176,56				
101	Adic. Insalubridade		209,00								
131	Adicional Noturno		350,00								
425	Hora Extra 100% Notu	6,00	130,60								
428	Hora Extra 50%	0,20	2,68								
429	Hora Extra 100%	0,01	0,18								
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	32,03								
9.002	Arred. Prov. Folha		0,07								
Total de proventos ->			2.124,56	Total de descontos ->			176,56				
Folha INSS ->	2.124,49	FGTS ->	2.124,49	IR ->	1.947,93	Rais ->	2.124,49	Líquido ->	1.948,00	0,00	169,95
11	DAYANE SCHANDLER DA SILVEIRA	1	1	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	3.727,15					
5	Salário Mensalista	30,00	3.727,15	217	Faltas n/ Just.Horas	2,42	43,30				
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.101	I.N.S.S.	10,5346	428,85				
428	Hora Extra 50%	5,15	138,21	9.151	I.R.	15,00	163,07				
451	Horas Extras 50% Not	0,16	5,37								
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	34,46								
9.002	Arred. Prov. Folha		0,03								
Total de proventos ->			4.114,22	Total de descontos ->			635,22				
Folha INSS ->	4.070,89	FGTS ->	4.070,89	IR ->	3.452,45	Rais ->	4.070,89	Líquido ->	3.479,00	0,00	325,67
14	EDIANA ALVES DOS SANTOS	0	0	Admitido em 07/02/2020	Salário base ->	1.850,00					
5	Salário Mensalista	30,00	1.850,00	216	Faltas n/ Just. Dias	2,00	137,27				
101	Adic. Insalubridade		209,00	217	Faltas n/ Just.Horas	0,24	2,75				
428	Hora Extra 50%	17,44	299,24	602	D.S.R. Faltas Dias	2,00	137,27				
429	Hora Extra 100%	5,58	127,66	9.101	I.N.S.S.	8,8720	222,31				
440	Adic. Noturno Horas	12,36	31,76	9.151	I.R.	7,50	28,46				
451	Horas Extras 50% Not	5,38	115,39								
461	H. Extras 100% Not	0,56	16,01								
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	133,99								
9.002	Arred. Prov. Folha		0,01								
Total de proventos ->			2.783,06	Total de descontos ->			528,06				
Folha INSS ->	2.505,76	FGTS ->	2.505,76	IR ->	2.283,45	Rais ->	2.505,76	Líquido ->	2.255,00	0,00	200,46



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO DE 2020

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 27/10/2020 Hora: 14:03:20h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR						
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
15	EDILAMAR DA SILVA GOMES		0 0	Admitido em 26/03/2020	Salário base ->		1.400,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	9.101	I.N.S.S.	8,1550	151,40		
101	Adic. Insalubridade		209,00						
429	Hora Extra 100%	11,10	198,44						
451	Horas Extras 50% Not	0,07	1,17						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	47,91						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,88						
Total de proventos ->			1.857,40	Total de descontos ->			151,40		
Folha INSS ->	1.856,52	FGTS ->	1.856,52	IR ->	1.705,12	Rais ->	1.856,52	Líquido ->	1.706,00
								0,00	148,52
16	EDIRENE SILVA DOS SANTOS		0 1	Admitido em 31/01/2020	Salário base ->		1.400,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	9.101	I.N.S.S.	8,0771	137,28		
101	Adic. Insalubridade		209,00						
461	H. Extras 100% Not	3,27	73,08						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	17,54						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,66						
Total de proventos ->			1.700,28	Total de descontos ->			137,28		
Folha INSS ->	1.699,62	FGTS ->	1.699,62	IR ->	1.372,75	Rais ->	1.699,62	Líquido ->	1.563,00
								0,00	135,96
17	EDUARDA BATISTA KREUNING		0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->		3.727,15		
5	Salário Mensalista	30,00	3.727,15	217	Faltas n/ Just.Horas	0,56	15,14		
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.101	I.N.S.S.	11,6878	713,08		
131	Adicional Noturno		931,79	9.151	I.R.	27,50	796,28		
424	H Extras 50% Noturna	9,52	386,19						
425	Hora Extra 100% Notu	5,00	270,44						
428	Hora Extra 50%	27,05	887,27						
429	Hora Extra 100%	0,05	2,19						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	371,06						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,41						
Total de proventos ->			6.785,50	Total de descontos ->			1.524,50		
Folha INSS ->	6.769,95	FGTS ->	6.769,95	IR ->	6.056,87	Rais ->	6.769,95	Líquido ->	5.261,00
								0,00	541,59
18	ELIANE FERNANDES		0 0	Admitido em 31/01/2020	Salário base ->		1.800,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101	I.N.S.S.	8,2352	168,85		
101	Adic. Insalubridade		209,00						
451	Horas Extras 50% Not	1,18	24,69						
461	H. Extras 100% Not	0,31	8,65						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	8,00						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,51						
Total de proventos ->			2.050,85	Total de descontos ->			168,85		
Folha INSS ->	2.050,34	FGTS ->	2.050,34	IR ->	1.881,49	Rais ->	2.050,34	Líquido ->	1.882,00
								0,00	164,02
20	ELIZAMA FERREIRA LIMA		0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->		3.100,00		
5	Salário Mensalista	30,00	3.100,00	217	Faltas n/ Just.Horas	3,47	52,19		
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.101	I.N.S.S.	9,7196	320,33		
428	Hora Extra 50%	1,39	31,36	9.151	I.R.	15,00	91,51		
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	7,53						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,14						
Total de proventos ->			3.348,03	Total de descontos ->			464,03		
Folha INSS ->	3.295,70	FGTS ->	3.295,70	IR ->	2.975,37	Rais ->	3.295,70	Líquido ->	2.884,00
								0,00	263,65



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO DE 2020

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 27/10/2020 Hora: 14:03:20h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR						
21	EMANOELA SILVEIRA		0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.800,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101 I.N.S.S.	8,7045	207,03			
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151 I.R.	7,50	20,06			
429	Hora Extra 100%	11,00	245,54						
451	Horas Extras 50% Not	2,17	45,41						
461	H. Extras 100% Not	0,25	6,98						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	71,50						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,66						
Total de proventos ->			2.379,09	Total de descontos ->			227,09		
Folha INSS -> 2.378,43		FGTS -> 2.378,43		IR -> 2.171,40		Rais -> 2.378,43		Líquido -> 2.152,00	0,00 190,27
22	EVERTON DUTRA DOS SANTOS		2 2	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	3.727,15			
5	Salário Mensalista	30,00	3.727,15	217 Faltas n/ Just.Horas	2,55	55,76			
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.101 I.N.S.S.	6,4679	293,69			
429	Hora Extra 100%	10,58	462,72	9.151 I.R.	22,50	234,15			
451	Horas Extras 50% Not	1,41	57,81						
461	H. Extras 100% Not	0,22	12,03						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	127,81						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,08						
Total de proventos ->			4.596,60	Total de descontos ->			583,60		
Folha INSS -> 4.540,76		FGTS -> 4.540,76		IR -> 3.867,89		Rais -> 4.540,76		Líquido -> 4.013,00	0,00 363,26
INSS múltiplos vínculos BASE -> 4.003,21 VALOR -> 419,38									
23	FERNANDO ESKELSEN DO NASCIMENTO		0 0	Admitido em 03/02/2020	Salário base ->	12.000,00			
5	Salário Mensalista	30,00	12.000,00	502 Pensão Alimentícia		3.000,00			
9.002	Arred. Prov. Folha		0,62	9.101 I.N.S.S.	11,6878	713,08			
				9.151 I.R.	27,50	1.409,54			
Total de proventos ->			12.000,62	Total de descontos ->			5.122,62		
Folha INSS -> 12.000,00		FGTS -> 12.000,00		IR -> 8.286,92		Rais -> 12.000,00		Líquido -> 6.878,00	0,00 960,00
24	FRANCIELE DALAGNOL STRATMANN		0 0	Admitido em 31/01/2020	Salário base ->	1.850,00			
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Inicio GFIP em 20/10/2020 - Inicio situação em 20/10/2020 até 29/10/2020									
5	Salário Mensalista	21,00	1.253,23	9.101 I.N.S.S.	8,7075	207,28			
101	Adic. Insalubridade		141,58	9.151 I.R.	7,50	20,19			
428	Hora Extra 50%	11,16	191,49						
440	Adic. Noturno Horas	12,00	30,83						
451	Horas Extras 50% Not	2,00	42,90						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	56,25						
8.351	01 á 15 dias Atestad	10,00	596,77						
8.361	01 até 15 dias Adici	10,00	67,42						
Total de proventos ->			2.380,47	Total de descontos ->			227,47		
Folha INSS -> 2.380,47		FGTS -> 2.380,47		IR -> 2.173,19		Rais -> 2.380,47		Líquido -> 2.153,00	0,00 190,43



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO DE 2020

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 27/10/2020 Hora: 14:03:20h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR						
25	GEYSA DAIANA BEREJUK	1	1	Admitido em 01/02/2020	Salário base ->	1.800,00			
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 29/09/2020 - Início situação em 29/09/2020 até 01/10/2020									
5	Salário Mensalista	30,00	1.741,94	9.101 I.N.S.S.	8,2328	168,34			
101	Adic. Insalubridade		202,26						
428	Hora Extra 50%	0,01	0,17						
451	Horas Extras 50% Not	1,17	24,48						
461	H. Extras 100% Not	0,15	4,19						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	6,92						
8.351	01 á 15 dias Atestad	1,00	58,06						
8.361	01 até 15 dias Adici	1,00	6,74						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,58						
Total de proventos ->			2.045,34	Total de descontos ->			168,34		
Folha INSS -> 2.044,76		FGTS -> 2.044,76		IR -> 1.686,83		Rais -> 2.044,76		Líquido -> 1.877,00	0,00 163,58
26	GIOVANA SCHULZ	0	2	Admitido em 05/03/2020	Salário base ->	5.000,00			
5	Salário Mensalista	30,00	5.000,00	9.101 I.N.S.S.	11,1786	558,93			
9.002	Arred. Prov. Folha		0,73	9.151 I.R.	22,50	277,80			
Total de proventos ->			5.000,73	Total de descontos ->			836,73		
Folha INSS -> 5.000,00		FGTS -> 5.000,00		IR -> 4.061,89		Rais -> 5.000,00		Líquido -> 4.164,00	0,00 400,00
27	GRAZIELE APARECIDA RIBEIRO KOTELAK	0	0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.800,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101 I.N.S.S.	9,0764	243,33			
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151 I.R.	7,50	40,02			
131	Adicional Noturno		450,00						
425	Hora Extra 100% Notu	5,00	136,61						
428	Hora Extra 50%	2,49	41,69						
429	Hora Extra 100%	0,03	0,67						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	42,95						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,43						
Total de proventos ->			2.681,35	Total de descontos ->			283,35		
Folha INSS -> 2.680,92		FGTS -> 2.680,92		IR -> 2.437,59		Rais -> 2.680,92		Líquido -> 2.398,00	0,00 214,47
28	IVETE BROSOWSKI MENDES	0	0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.400,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	9.101 I.N.S.S.	8,6849	205,32			
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151 I.R.	7,50	19,11			
131	Adicional Noturno		350,00						
424	H Extras 50% Noturna	10,55	172,23						
425	Hora Extra 100% Notu	5,55	120,81						
428	Hora Extra 50%	2,51	33,66						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	78,41						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,32						
Total de proventos ->			2.364,43	Total de descontos ->			224,43		
Folha INSS -> 2.364,11		FGTS -> 2.364,11		IR -> 2.158,79		Rais -> 2.364,11		Líquido -> 2.140,00	0,00 189,12
29	JANICE HORSTMANN	0	0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	3.727,15			
5	Salário Mensalista	30,00	3.727,15	216 Faltas n/ Just. Dias	2,00	262,41			
101	Adic. Insalubridade		209,00	602 D.S.R. Faltas Dias	2,00	262,41			
428	Hora Extra 50%	0,02	0,66	9.101 I.N.S.S.	10,0805	362,82			
451	Horas Extras 50% Not	2,28	93,48	9.151 I.R.	15,00	130,66			
461	H. Extras 100% Not	1,05	57,40						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	36,37						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,24						
Total de proventos ->			4.124,30	Total de descontos ->			1.018,30		
Folha INSS -> 3.599,24		FGTS -> 3.599,24		IR -> 3.236,42		Rais -> 3.599,24		Líquido -> 3.106,00	0,00 287,93



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO DE 2020

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 27/10/2020 Hora: 14:03:20h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR						
30	JOAO PEDRO FERREIRA VARELA	0	0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.850,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.850,00	9.101 I.N.S.S.	9,4879	296,04			
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151 I.R.	7,50	69,01			
131	Adicional Noturno		462,50						
424	H Extras 50% Noturna	0,42	8,83						
425	Hora Extra 100% Notu	4,54	127,20						
428	Hora Extra 50%	20,21	346,77						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	115,87						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,88						
Total de proventos ->			3.121,05	Total de descontos ->			365,05		
Folha INSS ->	3.120,17	FGTS ->	3.120,17	IR ->	2.824,13	Rais ->	3.120,17	Líquido ->	2.756,00
								0,00	249,61
31	JONATAN FERREIRA BATISTA	0	0	Admitido em 06/03/2020	Salário base ->	1.800,00			
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 05/10/2020 - Início situação em 05/10/2020 até 08/10/2020									
5	Salário Mensalista	27,00	1.567,74	217 Faltas n/ Just.Horas	0,22	3,01			
101	Adic. Insalubridade		182,03	9.101 I.N.S.S.	9,0820	243,93			
131	Adicional Noturno		391,94	9.151 I.R.	7,50	40,34			
424	H Extras 50% Noturna	0,02	0,41						
425	Hora Extra 100% Notu	6,00	163,93						
428	Hora Extra 50%	1,23	20,59						
429	Hora Extra 100%	0,02	0,45						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	44,49						
8.351	01 á 15 dias Atestad	4,00	232,26						
8.361	01 até 15 dias Adici	4,00	85,03						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,41						
Total de proventos ->			2.689,28	Total de descontos ->			287,28		
Folha INSS ->	2.685,86	FGTS ->	2.685,86	IR ->	2.441,93	Rais ->	2.685,86	Líquido ->	2.402,00
								0,00	214,86
32	JULIANA ANDREA DEL RE	0	0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.800,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101 I.N.S.S.	9,2419	262,63			
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151 I.R.	7,50	50,63			
131	Adicional Noturno		450,00						
424	H Extras 50% Noturna	2,27	46,52						
425	Hora Extra 100% Notu	6,00	163,93						
428	Hora Extra 50%	5,56	93,08						
429	Hora Extra 100%	0,23	5,13						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	74,08						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,52						
Total de proventos ->			2.842,26	Total de descontos ->			313,26		
Folha INSS ->	2.841,74	FGTS ->	2.841,74	IR ->	2.579,11	Rais ->	2.841,74	Líquido ->	2.529,00
								0,00	227,33
33	JULIANA MARTINS	0	0	Admitido em 31/01/2020	Salário base ->	1.800,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	216 Faltas n/ Just. Dias	1,00	66,97			
101	Adic. Insalubridade		209,00	217 Faltas n/ Just.Horas	5,43	60,60			
429	Hora Extra 100%	10,57	235,95	602 D.S.R. Faltas Dias	1,00	66,97			
451	Horas Extras 50% Not	4,06	84,96	9.101 I.N.S.S.	8,4646	187,65			
461	H. Extras 100% Not	0,13	3,63						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	77,89						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,76						
Total de proventos ->			2.412,19	Total de descontos ->			382,19		
Folha INSS ->	2.216,89	FGTS ->	2.216,89	IR ->	2.029,24	Rais ->	2.216,89	Líquido ->	2.030,00
								0,00	177,35

FOLHAS
Nº 47A

ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO DE 2020

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 27/10/2020 Hora: 14:03:20h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR						
35	LILIAN FONCECA DE CAMPOS	0	0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	2.350,00			
5	Salário Mensalista	30,00	2.350,00	217 Faltas n/ Just.Horas	6,24	66,65			
9.002	Arred. Prov. Folha		0,06	9.101 I.N.S.S.	8,5677	195,63			
				9.151 I.R.	7,50	13,78			
Total de proventos ->			2.350,06	Total de descontos ->			276,06		
Folha INSS -> 2.283,35		FGTS -> 2.283,35		IR -> 2.087,72		Rais -> 2.283,35		Líquido -> 2.074,00	0,00 182,66
36	LISIANE TEIXEIRA DE OLIVEIRA	0	0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.400,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	217 Faltas n/ Just.Horas	0,14	1,52			
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.101 I.N.S.S.	8,2489	172,21			
131	Adicional Noturno		350,00						
424	H Extras 50% Noturna	0,01	0,16						
425	Hora Extra 100% Notu	4,52	98,39						
428	Hora Extra 50%	0,48	6,44						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	25,20						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,54						
Total de proventos ->			2.089,73	Total de descontos ->			173,73		
Folha INSS -> 2.087,67		FGTS -> 2.087,67		IR -> 1.915,46		Rais -> 2.087,67		Líquido -> 1.916,00	0,00 167,01
37	LUCIANA TEIXEIRA DE OLIVEIRA	0	0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.800,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101 I.N.S.S.	9,1586	252,64			
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151 I.R.	7,50	45,14			
131	Adicional Noturno		450,00						
424	H Extras 50% Noturna	0,01	0,20						
425	Hora Extra 100% Notu	6,00	163,93						
428	Hora Extra 50%	4,33	72,49						
429	Hora Extra 100%	0,22	4,91						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	57,97						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,28						
Total de proventos ->			2.758,78	Total de descontos ->			297,78		
Folha INSS -> 2.758,50		FGTS -> 2.758,50		IR -> 2.505,86		Rais -> 2.758,50		Líquido -> 2.461,00	0,00 220,68
38	LUIZA MARCIA MUNIZ	0	0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.800,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101 I.N.S.S.	8,2773	174,27			
101	Adic. Insalubridade		209,00						
428	Hora Extra 50%	5,45	74,65						
451	Horas Extras 50% Not	0,18	3,08						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	18,66						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,88						
Total de proventos ->			2.106,27	Total de descontos ->			174,27		
Folha INSS -> 2.105,39		FGTS -> 2.105,39		IR -> 1.931,12		Rais -> 2.105,39		Líquido -> 1.932,00	0,00 168,43
39	MARCELO HOFFMEISTER DELFIM	0	0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.850,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.850,00	9.101 I.N.S.S.	9,2401	262,39			
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151 I.R.	7,50	50,50			
131	Adicional Noturno		462,50						
424	H Extras 50% Noturna	2,02	42,45						
425	Hora Extra 100% Notu	7,06	197,80						
428	Hora Extra 50%	0,58	9,95						
429	Hora Extra 100%	0,28	6,41						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	61,59						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,19						
Total de proventos ->			2.839,89	Total de descontos ->			312,89		
Folha INSS -> 2.839,70		FGTS -> 2.839,70		IR -> 2.577,31		Rais -> 2.839,70		Líquido -> 2.527,00	0,00 227,17



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO DE 2020

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 8

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data: 27/10/2020 Hora: 14:03:20h

Endereço: RUA 700, 659

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS

DESCONTOS

DEP. FGTS

CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	REFERÊNCIA	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR							
40	MARCIA BABLIVE DA SILVA FERNANDES		0	0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.800,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00		9.101 I.N.S.S.	8,2406	170,16			
101	Adic. Insalubridade		209,00							
428	Hora Extra 50%	3,29	45,07							
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	10,82							
9.002	Arred. Prov. Folha		0,27							
Total de proventos ->			2.065,16		Total de descontos ->			170,16		
Folha INSS ->	2.064,89	FGTS ->	2.064,89	IR ->	1.894,73	Rais ->	2.064,89	Líquido ->	1.895,00	0,00 165,19
41	MARCIA REGINA CARNEIRO PIMENTEL		0	0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.800,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00		9.101 I.N.S.S.	8,7631	212,18			
101	Adic. Insalubridade		209,00		9.151 I.R.	7,50	22,88			
428	Hora Extra 50%	4,14	69,31							
429	Hora Extra 100%	11,00	245,54							
451	Horas Extras 50% Not	0,51	10,67							
461	H. Extras 100% Not	0,25	6,98							
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	79,80							
9.002	Arred. Prov. Folha		0,76							
Total de proventos ->			2.422,06		Total de descontos ->			235,06		
Folha INSS ->	2.421,30	FGTS ->	2.421,30	IR ->	2.209,12	Rais ->	2.421,30	Líquido ->	2.187,00	0,00 193,70
43	MARGARETE DE LIMA MENDES DA SILVA		0	0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.400,00			
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 02/10/2020 - Início situação em 02/10/2020 até 04/10/2020										
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 22/10/2020 - Início situação em 22/10/2020 até 22/10/2020										
5	Salário Mensalista	27,00	1.219,36		9.101 I.N.S.S.	8,6930	206,02			
101	Adic. Insalubridade		182,03		9.151 I.R.	7,50	19,49			
428	Hora Extra 50%	29,30	392,86							
429	Hora Extra 100%	11,00	196,66							
451	Horas Extras 50% Not	1,12	18,77							
461	H. Extras 100% Not	0,24	5,36							
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	147,28							
8.351	01 á 15 dias Atestad	4,00	180,65							
8.361	01 até 15 dias Adici	4,00	26,97							
.002	Arred. Prov. Folha		0,57							
Total de proventos ->			2.370,51		Total de descontos ->			225,51		
Folha INSS ->	2.369,94	FGTS ->	2.369,94	IR ->	2.163,92	Rais ->	2.369,94	Líquido ->	2.145,00	0,00 189,59
44	MARIA GRACILENE DA SILVA		0	0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.850,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.850,00		217 Faltas n/ Just.Horas	0,18	1,76			
101	Adic. Insalubridade		209,00		9.101 I.N.S.S.	9,0526	240,72			
428	Hora Extra 50%	3,30	48,53		9.151 I.R.	7,50	38,58			
429	Hora Extra 100%	1,38	27,06							
440	Adic. Noturno Horas	96,00	211,43							
451	Horas Extras 50% Not	7,19	132,18							
461	H. Extras 100% Not	4,37	107,12							
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	75,57							
9.002	Arred. Prov. Folha		0,17							
Total de proventos ->			2.661,06		Total de descontos ->			281,06		
Folha INSS ->	2.659,13	FGTS ->	2.659,13	IR ->	2.418,41	Rais ->	2.659,13	Líquido ->	2.380,00	0,00 212,73

FOLHAS Nº 479

ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO DE 2020

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 9

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data: 27/10/2020 Hora: 14:03:20h

Endereço: RUA 700, 659

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS

DESCONTOS

DEP. FGTS

PROVENTOS			DESCONTOS			DEP. FGTS	
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF IR	COD.	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR		
46	MARIA VERONICA FEIJO BUENO	0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.800,00		
5	Salário Mensalista	30,00	217	Faltas n/ Just.Horas	0,10	0,91	
101	Adic. Insalubridade		9.101	I.N.S.S.	8.2380	169,52	
428	Hora Extra 50%	2,55					
451	Horas Extras 50% Not	0,30					
543	D.S.R. Horas Extras	25,00					
9.002	Arred. Prov. Folha						
	Total de proventos ->	2.059,43		Total de descontos ->	170,43		
	Folha INSS -> 2.057,78	FGTS -> 2.057,78	IR -> 1.888,26	Rais -> 2.057,78	Líquido ->	1.889,00	0,00 164,62
48	MICHELLE VALDIRENE DA SILVA	1 1	Admitido em 06/02/2020	Salário base ->	1.400,00		
	*** Auxílio Doença (Típico) Início GFIP em 24/06/2020 - Início situação em 24/06/2020 até Indeterminado						
8.205	Situação Aux.Doença	31,00	8.801	Desconto Situação		1.852,25	
8.299	Aux.Doença Adic.	31,00					
8.301	Aux.Doença Med.HE	31,00					
8.302	Aux.Doença Med.DSRHE	31,00					
	Total de proventos ->	1.852,25		Total de descontos ->	1.852,25		
	Folha INSS -> 0,00	FGTS -> 0,00	IR -> 0,00	Rais -> 0,00	Líquido ->	0,00	0,00 0,00
49	MICHELLY ANNAY VARNIER	1 1	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	3.727,15		
5	Salário Mensalista	30,00	216	Faltas n/ Just. Dias	1,00	162,26	
101	Adic. Insalubridade		217	Faltas n/ Just.Horas	0,06	1,62	
131	Adicional Noturno		602	D.S.R. Faltas Dias	1,00	162,26	
424	H Extras 50% Noturna	0,04	9.101	I.N.S.S.	11,3386	601,03	
425	Hora Extra 100% Notu	6,00	9.151	I.R.	22,50	378,65	
428	Hora Extra 50%	8,33					
429	Hora Extra 100%	0,29					
543	D.S.R. Horas Extras	25,00					
9.002	Arred. Prov. Folha						
	Total de proventos ->	5.627,82		Total de descontos ->	1.305,82		
	Folha INSS -> 5.300,75	FGTS -> 5.300,75	IR -> 4.510,13	Rais -> 5.300,75	Líquido ->	4.322,00	0,00 424,06
50	NEURACI DE PAULA	1 2	Admitido em 31/01/2020	Salário base ->	1.800,00		
5	Salário Mensalista	30,00	9.101	I.N.S.S.	8,2195	165,13	
101	Adic. Insalubridade						
9.002	Arred. Prov. Folha						
	Total de proventos ->	2.009,13		Total de descontos ->	165,13		
	Folha INSS -> 2.009,00	FGTS -> 2.009,00	IR -> 1.464,69	Rais -> 2.009,00	Líquido ->	1.844,00	0,00 160,72
51	NILCEANA ALBANI	1 2	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.800,00		
5	Salário Mensalista	30,00	216	Faltas n/ Just. Dias	1,00	81,97	
101	Adic. Insalubridade		217	Faltas n/ Just.Horas	2,44	33,33	
131	Adicional Noturno		602	D.S.R. Faltas Dias	1,00	81,97	
425	Hora Extra 100% Notu	6,00	9.101	I.N.S.S.	8,8330	218,60	
428	Hora Extra 50%	0,42					
429	Hora Extra 100%	0,04					
543	D.S.R. Horas Extras	25,00					
9.002	Arred. Prov. Folha						
	Total de proventos ->	2.672,87		Total de descontos ->	415,87		
	Folha INSS -> 2.474,82	FGTS -> 2.474,82	IR -> 1.877,04	Rais -> 2.474,82	Líquido ->	2.257,00	0,00 197,98



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO DE 2020

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 10

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data: 27/10/2020 Hora: 14:03:20h

Endereço: RUA 700, 659

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS

DESCONTOS

DEP. FGTS

PROVENTOS			DESCONTOS			DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF IR						
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC. NORMAL	
52	PAULA DE CASSIA CASSIMIRO RODRIGUES	0 0		Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.800,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101 I.N.S.S.	9,0281	238,10		
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151 I.R.	7,50	37,14		
131	Adicional Noturno		450,00					
425	Hora Extra 100% Notu	5,00	136,61					
428	Hora Extra 50%	0,39	6,53					
429	Hora Extra 100%	0,03	0,67					
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	34,51					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,92					
Total de proventos ->			2.638,24	Total de descontos ->			275,24	
Folha INSS -> 2.637,32			IR -> 2.399,22	Rais -> 2.637,32			Líquido ->	
FGTS -> 2.637,32							2.363,00	0,00 210,98
53	PRISCILLA TANDLER DE OLIVEIRA	0 0		Admitido em 31/01/2020	Salário base ->	3.727,15		
5	Salário Mensalista	30,00	3.727,15	217 Faltas n/ Just.Horas	2,51	54,89		
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.101 I.N.S.S.	10,5067	424,30		
429	Hora Extra 100%	0,10	4,37	9.151 I.R.	15,00	187,31		
451	Horas Extras 50% Not	2,37	97,17					
461	H. Extras 100% Not	0,46	25,15					
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	30,41					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,25					
Total de proventos ->			4.093,50	Total de descontos ->			666,50	
Folha INSS -> 4.038,36			IR -> 3.614,06	Rais -> 4.038,36			Líquido ->	
FGTS -> 4.038,36							3.427,00	0,00 323,06
55	ROBERTA VARELA	0 0		Admitido em 05/03/2020	Salário base ->	1.800,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101 I.N.S.S.	8,9091	225,91		
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151 I.R.	7,50	30,44		
428	Hora Extra 50%	8,46	141,63					
429	Hora Extra 100%	11,00	245,54					
451	Horas Extras 50% Not	1,49	31,18					
461	H. Extras 100% Not	0,23	6,42					
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	101,94					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,64					
Total de proventos ->			2.536,35	Total de descontos ->			256,35	
Folha INSS -> 2.535,71			IR -> 2.309,80	Rais -> 2.535,71			Líquido ->	
FGTS -> 2.535,71							2.280,00	0,00 202,85
56	ROSANGELA DE FATIMA GOMES MENDES	0 0		Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.400,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	217 Faltas n/ Just.Horas	1,08	7,90		
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.101 I.N.S.S.	8,0533	133,40		
428	Hora Extra 50%	4,07	44,65					
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	10,72					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,93					
Total de proventos ->			1.665,30	Total de descontos ->			141,30	
Folha INSS -> 1.656,47			IR -> 1.523,07	Rais -> 1.656,47			Líquido ->	
FGTS -> 1.656,47							1.524,00	0,00 132,51
57	ROSELI FRANCISCA DA SILVA	3 3		Admitido em 31/01/2020	Salário base ->	1.400,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	217 Faltas n/ Just.Horas	1,42	12,69		
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.101 I.N.S.S.	8,0172	127,98		
9.002	Arred. Prov. Folha		0,67					
Total de proventos ->			1.609,67	Total de descontos ->			140,67	
Folha INSS -> 1.596,31			IR -> 899,56	Rais -> 1.596,31			Líquido ->	
FGTS -> 1.596,31							1.469,00	0,00 127,70



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO DE 2020

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 11

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data: 27/10/2020 Hora: 14:03:20h

Endereço: RUA 700, 659

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR						
58	ROSEMERE DIAS FERREIRA		2 3	Admitido em 03/02/2020	Salário base ->	1.400,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	9.101 I.N.S.S.	8,1708	154,59			
101	Adic. Insalubridade		209,00						
428	Hora Extra 50%	2,10	28,16						
429	Hora Extra 100%	11,19	200,05						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	54,77						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,61						
Total de proventos ->			1.892,59	Total de descontos ->			154,59		
Folha INSS -> 1.891,98		FGTS -> 1.891,98		IR -> 1.168,62		Rais -> 1.891,98		Líquido ->	1.738,00
							0,00	151,35	
60	SAYONARA MACHADO		0 1	Admitido em 25/03/2020	Salário base ->	1.800,00			
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 05/10/2020 - Início situação em 05/10/2020 até 06/10/2020									
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 08/10/2020 - Início situação em 08/10/2020 até 12/10/2020									
5	Salário Mensalista	24,00	1.393,55	9.101 I.N.S.S.	8,2249	166,39			
101	Adic. Insalubridade		161,81						
451	Horas Extras 50% Not	0,54	11,30						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	2,71						
8.351	01 á 15 dias Atestad	7,00	406,45						
8.361	01 até 15 dias Adici	7,00	47,19						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,38						
Total de proventos ->			2.023,39	Total de descontos ->			166,39		
Folha INSS -> 2.023,01		FGTS -> 2.023,01		IR -> 1.667,03		Rais -> 2.023,01		Líquido ->	1.857,00
							0,00	161,84	
61	SONIA DE PAULA		0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.400,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	216 Faltas n/ Just. Dias	1,00	65,30			
101	Adic. Insalubridade		209,00	602 D.S.R. Faltas Dias	1,00	65,30			
131	Adicional Noturno		350,00	9.101 I.N.S.S.	8,2147	164,11			
425	Hora Extra 100% Notu	5,00	108,83						
428	Hora Extra 50%	2,07	27,76						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	32,78						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,34						
Total de proventos ->			2.128,71	Total de descontos ->			294,71		
Folha INSS -> 1.997,77		FGTS -> 1.997,77		IR -> 1.833,66		Rais -> 1.997,77		Líquido ->	1.834,00
							0,00	159,82	
62	SORAIA CRISTINA DOS SANTOS FIALHO		0 0	Admitido em 01/02/2020	Salário base ->	1.400,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	217 Faltas n/ Just.Horas	0,23	2,50			
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.101 I.N.S.S.	8,2847	174,78			
131	Adicional Noturno		350,00						
425	Hora Extra 100% Notu	5,00	108,83						
428	Hora Extra 50%	1,03	13,81						
429	Hora Extra 100%	0,05	0,89						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	29,65						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,10						
Total de proventos ->			2.112,28	Total de descontos ->			177,28		
Folha INSS -> 2.109,68		FGTS -> 2.109,68		IR -> 1.934,90		Rais -> 2.109,68		Líquido ->	1.935,00
							0,00	168,77	
63	TAISE OLIVEIRA E SILVA		1 2	Admitido em 17/03/2020	Salário base ->	1.850,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.850,00	9.101 I.N.S.S.	8,1524	150,82			
9.002	Arred. Prov. Folha		0,82						
Total de proventos ->			1.850,82	Total de descontos ->			150,82		
Folha INSS -> 1.850,00		FGTS -> 1.850,00		IR -> 1.320,00		Rais -> 1.850,00		Líquido ->	1.700,00
							0,00	148,00	

FOLHAS
Nº 482

ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO DE 2020

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 12

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data: 27/10/2020 Hora: 14:03:20h

Endereço: RUA 700, 659

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS

DESCONTOS

DEP. FGTS

CÓD. NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR				SOC.	NORMAL
CÓD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR		

66 THAYNNARA LETICIA BARBOSA GOMES	1 1		Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.400,00		
5 Salário Mensalista	30,00	1.400,00	217 Faltas n/ Just.Horas	0,18	1,96		
101 Adic. Insalubridade		209,00	9.101 I.N.S.S.	8,3452	178,95		
131 Adicional Noturno		350,00					
424 H Extras 50% Noturna	0,01	0,16					
425 Hora Extra 100% Notu	6,00	130,60					
428 Hora Extra 50%	1,46	19,58					
429 Hora Extra 100%	0,04	0,72					
543 D.S.R. Horas Extras	25,00	36,25					
9.002 Arred. Prov. Folha		0,60					

Total de proventos -> 2.146,91

Total de descontos -> 180,91

Folha INSS -> 2.144,35 FGTS -> 2.144,35 IR -> 1.775,81 Rais -> 2.144,35 Líquido -> 1.966,00 0,00 171,54

67 VANESSA MAIA FONTELLAS DOS SANTOS	1 2		Admitido em 16/03/2020	Salário base ->	3.727,15		
4 Diferença Salario	15,54	15,54	217 Faltas n/ Just.Horas	0,13	2,84		
5 Salário Mensalista	30,00	3.727,15	9.101 I.N.S.S.	11,0731	533,69		
101 Adic. Insalubridade		209,00	9.151 I.R.	22,50	242,91		
429 Hora Extra 100%	11,58	506,45					
451 Horas Extras 50% Not	3,31	135,72					
461 H. Extras 100% Not	1,10	60,14					
543 D.S.R. Horas Extras	25,00	168,55					
9.002 Arred. Prov. Folha		0,89					

Total de proventos -> 4.823,44

Total de descontos -> 779,44

Folha INSS -> 4.819,71 FGTS -> 4.819,71 IR -> 3.906,84 Rais -> 4.819,71 Líquido -> 4.044,00 0,00 385,57

68 ZENAIDE ADAIR	0 0		Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.800,00		
5 Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101 I.N.S.S.	9,0931	245,16		
101 Adic. Insalubridade		209,00	9.151 I.R.	7,50	41,02		
131 Adicional Noturno		450,00					
425 Hora Extra 100% Notu	6,00	163,93					
428 Hora Extra 50%	1,55	25,95					
429 Hora Extra 100%	0,06	1,34					
543 D.S.R. Horas Extras	25,00	45,89					
.002 Arred. Prov. Folha		0,07					

Total de proventos -> 2.696,18

Total de descontos -> 286,18

Folha INSS -> 2.696,11 FGTS -> 2.696,11 IR -> 2.450,95 Rais -> 2.696,11 Líquido -> 2.410,00 0,00 215,68

70 ANDREIA FROZI	1 1		Admitido em 01/04/2020	Salário base ->	3.727,15		
5 Salário Mensalista	30,00	3.727,15	217 Faltas n/ Just.Horas	2,01	43,95		
101 Adic. Insalubridade		209,00	9.101 I.N.S.S.	10,9048	497,01		
429 Hora Extra 100%	11,00	481,09	9.151 I.R.	22,50	234,87		
451 Horas Extras 50% Not	1,09	44,69					
461 H. Extras 100% Not	0,20	10,93					
543 D.S.R. Horas Extras	25,00	128,81					
9.002 Arred. Prov. Folha		0,16					

Total de proventos -> 4.601,83

Total de descontos -> 775,83

Folha INSS -> 4.557,72 FGTS -> 4.557,72 IR -> 3.871,12 Rais -> 4.557,72 Líquido -> 3.826,00 0,00 364,61



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO DE 2020

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 13

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data: 27/10/2020 Hora: 14:03:20h

Endereço: RUA 700, 659

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS	
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR					
71	DAIANE FRANCIELI DE ASSIS	1	1	Admitido em 06/04/2020	Salário base ->	1.400,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	9.101 I.N.S.S.	8,1559	151,53		
101	Adic. Insalubridade		209,00					
428	Hora Extra 50%	0,03	0,40					
429	Hora Extra 100%	11,00	196,66					
451	Horas Extras 50% Not	0,10	1,68					
461	H. Extras 100% Not	0,09	2,01					
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	48,18					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,60					
Total de proventos ->			1.858,53	Total de descontos ->			151,53	
Folha INSS -> 1.857,93		FGTS -> 1.857,93		IR -> 1.516,81	Rais -> 1.857,93	Líquido ->	1.707,00	0,00 148,63
74	FRANCENE GARBIN	0	0	Admitido em 13/04/2020	Salário base ->	1.800,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101 I.N.S.S.	8,7372	209,88		
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151 I.R.	7,50	21,62		
429	Hora Extra 100%	11,00	245,54					
451	Horas Extras 50% Not	3,35	70,11					
461	H. Extras 100% Not	0,05	1,40					
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	76,09					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,36					
Total de proventos ->			2.402,50	Total de descontos ->			231,50	
Folha INSS -> 2.402,14		FGTS -> 2.402,14		IR -> 2.192,26	Rais -> 2.402,14	Líquido ->	2.171,00	0,00 192,17
78	SANDRA TOGNI DOS SANTOS	0	0	Admitido em 14/04/2020	Salário base ->	1.800,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	216 Faltas n/ Just. Dias	1,00	81,97		
101	Adic. Insalubridade		209,00	217 Faltas n/ Just.Horas	0,16	2,19		
131	Adicional Noturno		450,00	602 D.S.R. Faltas Dias	1,00	81,97		
425	Hora Extra 100% Notu	6,00	163,93	9.101 I.N.S.S.	8,8756	222,64		
428	Hora Extra 50%	0,46	7,70	9.151 I.R.	7,50	28,64		
429	Hora Extra 100%	0,10	2,23					
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	41,73					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,82					
Total de proventos ->			2.675,41	Total de descontos ->			417,41	
Folha INSS -> 2.508,46		FGTS -> 2.508,46		IR -> 2.285,82	Rais -> 2.508,46	Líquido ->	2.258,00	0,00 200,67
80	ODACIR SALDANHA DOS SANTOS	0	0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.498,59		
5	Salário Mensalista	30,00	1.498,59	9.101 I.N.S.S.	8,1949	159,65		
116	Adic. Periculosidade		449,58					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,48					
Total de proventos ->			1.948,65	Total de descontos ->			159,65	
Folha INSS -> 1.948,17		FGTS -> 1.948,17		IR -> 1.788,52	Rais -> 1.948,17	Líquido ->	1.789,00	0,00 155,85
83	DANIELE BARNI	1	1	Admitido em 05/05/2020	Salário base ->	1.400,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	9.101 I.N.S.S.	8,1594	152,25		
101	Adic. Insalubridade		209,00					
429	Hora Extra 100%	11,00	196,66					
451	Horas Extras 50% Not	0,59	9,89					
461	H. Extras 100% Not	0,03	0,67					
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	49,73					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,30					
Total de proventos ->			1.866,25	Total de descontos ->			152,25	
Folha INSS -> 1.865,95		FGTS -> 1.865,95		IR -> 1.524,11	Rais -> 1.865,95	Líquido ->	1.714,00	0,00 149,27

FOLHAS
Nº 484

ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO DE 2020

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 14

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data: 27/10/2020 Hora: 14:03:20h

Endereço: RUA 700, 659

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Complemento:

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR						
87	TATIANA CARNEIRO DE OLIVEIRA MELLO	0	0	Admitido em 26/06/2020	Salário base ->	1.800,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101 I.N.S.S.	9,2698	266,12			
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151 I.R.	7,50	52,55			
131	Adicional Noturno		450,00						
424	H Extras 50% Noturna	0,18	3,69						
425	Hora Extra 100% Notu	5,00	136,61						
428	Hora Extra 50%	11,39	190,69						
429	Hora Extra 100%	0,05	1,12						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	79,71						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,85						
Total de proventos ->			2.871,67	Total de descontos ->			318,67		
Folha INSS -> 2.870,82		FGTS -> 2.870,82		IR -> 2.604,70		Rais -> 2.870,82		Líquido ->	2.553,00
							0,00	229,66	
91	JESSICA RODRIGUES	3	3	Admitido em 08/07/2020	Salário base ->	1.400,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	216 Faltas n/ Just. Dias	17,00	911,77			
101	Adic. Insalubridade		209,00	217 Faltas n/ Just. Horas	0,25	1,92			
429	Hora Extra 100%	2,10	32,18	602 D.S.R. Faltas Dias	2,00	107,27			
440	Adic. Noturno Horas	40,00	66,67	9.101 I.N.S.S.	7,5000	59,46			
451	Horas Extras 50% Not	0,17	2,44						
461	H. Extras 100% Not	4,01	76,81						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	26,74						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,72						
9.501	Salário Família	3,00	145,86						
Total de proventos ->			1.960,42	Total de descontos ->			1.080,42		
Folha INSS -> 792,88		FGTS -> 792,88		IR -> 164,65		Rais -> 792,88		Líquido ->	880,00
							0,00	63,43	
92	DEBORA PEREZ DE SOUZA LIMA	0	0	Admitido em 01/01/2020	Salário base ->	6.500,00			
5	Salário Mensalista	30,00	6.500,00	9.101 I.N.S.S.	11,6878	713,08			
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151 I.R.	27,50	779,52			
360	Auxílio Transporte		150,00						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,60						
Total de proventos ->			6.859,60	Total de descontos ->			1.492,60		
Folha INSS -> 6.709,00		FGTS -> 6.709,00		IR -> 5.995,92		Rais -> 6.709,00		Líquido ->	5.367,00
							0,00	536,72	
93	ADRIANA DE OLIVEIRA ARGENTA	1	1	Admitido em 17/04/2020	Salário base ->	1.800,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	216 Faltas n/ Just. Dias	1,00	66,97			
101	Adic. Insalubridade		209,00	602 D.S.R. Faltas Dias	1,00	66,97			
428	Hora Extra 50%	11,03	184,66	9.101 I.N.S.S.	9,8176	331,15			
429	Hora Extra 100%	21,58	481,71	9.151 I.R.	15,00	73,04			
451	Horas Extras 50% Not	24,39	510,41						
461	H. Extras 100% Not	1,12	31,25						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	289,93						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,17						
Total de proventos ->			3.507,13	Total de descontos ->			538,13		
Folha INSS -> 3.373,02		FGTS -> 3.373,02		IR -> 2.852,28		Rais -> 3.373,02		Líquido ->	2.969,00
							0,00	269,84	



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO DE 2020

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 15

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data: 27/10/2020 Hora: 14:03:20h

Endereço: RUA 700, 659

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS			DESCONTOS			DEP. FGTS			
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR						
94	ROSANA NUNES DE JESUS SILVA	0 0	Admitido em 17/07/2020	Salário base ->		1.800,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101 I.N.S.S.	9,3307	273,95			
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151 I.R.	7,50	56,86			
131	Adicional Noturno		450,00						
424	H Extras 50% Noturna	17,00	348,36						
428	Hora Extra 50%	2,17	36,33						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	92,33						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,79						
Total de proventos ->			2.936,81	Total de descontos ->		330,81			
Folha INSS ->	2.936,02	FGTS ->	2.936,02	IR ->	2.662,07	Rais ->	2.936,02	Líquido ->	2.606,00
								0,00	234,88
97	JULIANA GOMES GARCIA	0 0	Admitido em 29/07/2020	Salário base ->		1.400,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	9.101 I.N.S.S.	8,2034	161,52			
101	Adic. Insalubridade		209,00						
428	Hora Extra 50%	1,07	14,35						
429	Hora Extra 100%	8,00	143,02						
440	Adic. Noturno Horas	42,00	81,66						
461	H. Extras 100% Not	3,00	67,04						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	53,86						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,59						
Total de proventos ->			1.969,52	Total de descontos ->		161,52			
Folha INSS ->	1.968,93	FGTS ->	1.968,93	IR ->	1.807,41	Rais ->	1.968,93	Líquido ->	1.808,00
								0,00	157,51
99	ANA PAULA PIRES DE LIMA	0 0	Admitido em 30/07/2020	Salário base ->		1.800,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	217 Faltas n/ Just.Horas	0,07	0,96			
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.101 I.N.S.S.	9,0706	242,67			
131	Adicional Noturno		450,00	9.151 I.R.	7,50	39,65			
424	H Extras 50% Noturna	0,01	0,20						
425	Hora Extra 100% Notu	5,00	136,61						
428	Hora Extra 50%	2,23	37,33						
429	Hora Extra 100%	0,05	1,12						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	42,06						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,96						
Total de proventos ->			2.677,28	Total de descontos ->		283,28			
Folha INSS ->	2.675,36	FGTS ->	2.675,36	IR ->	2.432,69	Rais ->	2.675,36	Líquido ->	2.394,00
								0,00	214,02
102	RENATA DE SOUZA CASAGRANDE	1 1	Admitido em 01/08/2020	Salário base ->		3.727,15			
5	Salário Mensalista	30,00	3.727,15	9.101 I.N.S.S.	11,3753	611,38			
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151 I.R.	22,50	392,94			
131	Adicional Noturno		931,79						
424	H Extras 50% Noturna	0,01	0,41						
425	Hora Extra 100% Notu	5,00	270,44						
428	Hora Extra 50%	4,08	133,83						
429	Hora Extra 100%	0,09	3,94						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	98,07						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,69						
Total de proventos ->			5.375,32	Total de descontos ->		1.004,32			
Folha INSS ->	5.374,63	FGTS ->	5.374,63	IR ->	4.573,66	Rais ->	5.374,63	Líquido ->	4.371,00
								0,00	429,97



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO DE 2020

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 16

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data: 27/10/2020 Hora: 14:03:20h

Endereço: RUA 700, 659

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS			DESCONTOS				DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR						
103	CRISTIANO DE COSTA		1 2	Admitido em 03/08/2020	Salário base ->	3.430,00			
5	Salário Mensalista	30,00	3.430,00	216 Faltas n/ Just. Dias	1,00	121,30			
101	Adic. Insalubridade		209,00	217 Faltas n/ Just. Horas	0,08	1,39			
429	Hora Extra 100%	17,00	589,17	602 D.S.R. Faltas Dias	1,00	121,30			
461	H. Extras 100% Not	0,04	1,94	9.101 I.N.S.S.	10,5826	436,85			
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	141,87	9.151 I.R.	15,00	141,99			
9.002	Arred. Prov. Folha		0,85						
Total de proventos ->			4.372,83	Total de descontos ->		822,83			
Folha INSS ->	4.127,99	FGTS ->	4.127,99	IR ->	3.311,96	Rais ->	4.127,99	Líquido ->	3.550,00
							0,00	330,23	
104	NIDIAN MENEGASSI		1 1	Admitido em 13/08/2020	Salário base ->	3.727,15			
5	Salário Mensalista	30,00	3.727,15	9.101 I.N.S.S.	10,7013	457,65			
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151 I.R.	15,00	189,60			
428	Hora Extra 50%	10,23	274,55						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	65,89						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,66						
Total de proventos ->			4.277,25	Total de descontos ->		647,25			
Folha INSS ->	4.276,59	FGTS ->	4.276,59	IR ->	3.629,35	Rais ->	4.276,59	Líquido ->	3.630,00
							0,00	342,12	
105	CECILIA SOUZA DE SAMPAIO		0 0	Admitido em 14/08/2020	Salário base ->	1.400,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	217 Faltas n/ Just. Horas	0,09	0,69			
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.101 I.N.S.S.	8,0975	140,76			
428	Hora Extra 50%	1,08	12,41						
429	Hora Extra 100%	6,01	92,10						
451	Horas Extras 50% Not	0,01	0,14						
461	H. Extras 100% Not	0,01	0,19						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	25,16						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,45						
Total de proventos ->			1.739,45	Total de descontos ->		141,45			
Folha INSS ->	1.738,31	FGTS ->	1.738,31	IR ->	1.597,55	Rais ->	1.738,31	Líquido ->	1.598,00
							0,00	139,06	
108	SUZANA VICENTE PINTO		0 0	Admitido em 01/09/2020	Salário base ->	1.400,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	9.101 I.N.S.S.	8,0300	129,87			
101	Adic. Insalubridade		209,00						
451	Horas Extras 50% Not	0,40	6,70						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	1,61						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,56						
Total de proventos ->			1.617,87	Total de descontos ->		129,87			
Folha INSS ->	1.617,31	FGTS ->	1.617,31	IR ->	1.487,44	Rais ->	1.617,31	Líquido ->	1.488,00
							0,00	129,38	
109	FABIANE COINETE MOREIRA		2 2	Admitido em 02/09/2020	Salário base ->	1.800,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101 I.N.S.S.	8,2379	169,51			
101	Adic. Insalubridade		209,00						
428	Hora Extra 50%	0,50	8,37						
451	Horas Extras 50% Not	1,17	24,48						
461	H. Extras 100% Not	0,23	6,42						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	9,42						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,82						
Total de proventos ->			2.058,51	Total de descontos ->		169,51			
Folha INSS ->	2.057,69	FGTS ->	2.057,69	IR ->	1.509,00	Rais ->	2.057,69	Líquido ->	1.889,00
							0,00	164,61	



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO DE 2020

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 27/10/2020 Hora: 14:03:20h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53 IE: ISENT0

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 86220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS

DESCONTOS

DEP. FGTS

PROVENTOS			DESCONTOS			DEP. FGTS	
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	
110	MORGANA DAYANE DA ROCHA TORRES	2 2	Admitido em 23/09/2020	Salário base ->	1.400,00		
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 25/10/2020 - Início situação em 25/10/2020 até 29/10/2020							
5	Salário Mensalista	26,00	1.174,19	217 Faltas n/ Just.Horas	3,00	26,82	
101	Adic. Insalubridade		175,29	9.101 I.N.S.S.	8,0676	135,68	
428	Hora Extra 50%	1,43	19,17				
440	Adic. Noturno Horas	39,00	75,83				
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	4,60				
8.351	01 á 15 dias Atestad	5,00	225,81				
8.361	01 até 15 dias Adici	5,00	33,71				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,90				
Total de proventos ->			1.709,50	Total de descontos ->		162,50	
Folha INSS -> 1.681,78		FGTS -> 1.681,78	IR -> 1.166,92	Rais -> 1.681,78	Líquido ->	1.547,00	0,00 134,54
111	MAGDA DOS SANTOS COSTA ARGENTA	1 2	Admitido em 01/01/2020	Salário base ->	1.800,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101 I.N.S.S.	8,3710	180,79	
101	Adic. Insalubridade		209,00				
428	Hora Extra 50%	0,01	0,17				
451	Horas Extras 50% Not	5,08	106,31				
461	H. Extras 100% Not	0,54	15,07				
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	29,17				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,07				
Total de proventos ->			2.159,79	Total de descontos ->		180,79	
Folha INSS -> 2.159,72		FGTS -> 2.159,72	IR -> 1.599,75	Rais -> 2.159,72	Líquido ->	1.979,00	0,00 172,77
112	SIMONE DOS SANTOS	0 0	Admitido em 06/10/2020	Salário base ->	1.800,00		
5	Salário Mensalista	26,00	1.560,00	9.101 I.N.S.S.	8,7587	211,79	
101	Adic. Insalubridade		181,13	9.151 I.R.	7,50	22,67	
428	Hora Extra 50%	0,03	0,50				
429	Hora Extra 100%	22,00	491,09				
451	Horas Extras 50% Not	3,16	66,13				
461	H. Extras 100% Not	0,54	15,07				
543	D.S.R. Horas Extras	22,00	104,14				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,40				
Total de proventos ->			2.418,46	Total de descontos ->		234,46	
Folha INSS -> 2.418,06		FGTS -> 2.418,06	IR -> 2.206,27	Rais -> 2.418,06	Líquido ->	2.184,00	0,00 193,44
113	CHARLENE GABRIELA CORDEIRO	2 2	Admitido em 06/10/2020	Salário base ->	1.800,00		
5	Salário Mensalista	26,00	1.560,00	9.101 I.N.S.S.	8,2413	170,41	
101	Adic. Insalubridade		181,13				
429	Hora Extra 100%	11,00	245,54				
451	Horas Extras 50% Not	1,10	23,02				
461	H. Extras 100% Not	0,28	7,81				
543	D.S.R. Horas Extras	22,00	50,25				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,66				
Total de proventos ->			2.068,41	Total de descontos ->		170,41	
Folha INSS -> 2.067,75		FGTS -> 2.067,75	IR -> 1.518,16	Rais -> 2.067,75	Líquido ->	1.898,00	0,00 165,42



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO DE 2020

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 27/10/2020 Hora: 14:03:20h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR						
114	ROSELEA MACHADO BENTO		0 1	Admitido em 07/10/2020	Salário base ->	1.800,00			
5	Salário Mensalista	25,00	1.500,00	217	Faltas n/ Just.Horas	6,00	66,97		
101	Adic. Insalubridade		174,17	9.101	I.N.S.S.	8,0859	138,71		
428	Hora Extra 50%	0,01	0,17						
451	Horas Extras 50% Not	3,59	75,13						
461	H. Extras 100% Not	0,56	15,63						
543	D.S.R. Horas Extras	21,00	17,32						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,26						
Total de proventos ->			1.782,68	Total de descontos ->			205,68		
Folha INSS -> 1.715,45		FGTS -> 1.715,45		IR -> 1.387,15		Rais -> 1.715,45		Líquido -> 1.577,00	0,00 137,23
115	LERIANA DUTRA		1 1	Admitido em 09/10/2020	Salário base ->	1.400,00			
5	Salário Mensalista	23,00	1.073,33	9.101	I.N.S.S.	7,8444	106,49		
101	Adic. Insalubridade		160,23						
428	Hora Extra 50%	6,00	80,45						
451	Horas Extras 50% Not	1,31	21,96						
543	D.S.R. Horas Extras	19,00	21,56						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,96						
Total de proventos ->			1.358,49	Total de descontos ->			106,49		
Folha INSS -> 1.357,53		FGTS -> 1.357,53		IR -> 1.061,45		Rais -> 1.357,53		Líquido -> 1.252,00	0,00 108,60
116	DANIELA APARECIDA DIAS		2 3	Admitido em 28/10/2020	Salário base ->	1.400,00			
5	Salário Mensalista	4,00	186,67	9.101	I.N.S.S.	7,5000	16,09		
101	Adic. Insalubridade		27,87						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,55						
Total de proventos ->			215,09	Total de descontos ->			16,09		
Folha INSS -> 214,54		FGTS -> 214,54		IR -> 0,00		Rais -> 214,54		Líquido -> 199,00	0,00 17,16
117	KETLEN ADRIANA KONIG DAROS		2 2	Admitido em 29/10/2020	Salário base ->	3.727,15			
5	Salário Mensalista	3,00	372,71	9.101	I.N.S.S.	7,5000	29,52		
101	Adic. Insalubridade		20,90						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,91						
Total de proventos ->			394,52	Total de descontos ->			29,52		
Folha INSS -> 393,61		FGTS -> 393,61		IR -> 0,00		Rais -> 393,61		Líquido -> 365,00	0,00 31,48



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO DE 2020

Página: 19

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 27/10/2020 Hora: 14:03:20h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53 IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS

COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR
4	Diferença Salário		15,54
5	Salário Mensalista		172.621,90
101	Adic. Insalubridade		14.741,69
116	Adic. Periculosidade		449,58
131	Adicional Noturno		12.079,58
360	Auxílio Transporte		150,00
424	H Extras 50% Noturna	42,08	1.011,84
425	Hora Extra 100% Notu	126,20	3.854,21
428	Hora Extra 50%	241,64	4.770,09
429	Hora Extra 100%	250,24	6.189,86
440	Adic. Noturno Horas	248,11	515,52
451	Horas Extras 50% Not	83,10	1.917,15
461	H. Extras 100% Not	23,50	651,39
513	D.S.R. Horas Extras		4.357,74
8.299	Situação Aux.Doença	31,00	1.400,00
8.299	Aux.Doença Adic.	31,00	209,00
8.301	Aux.Doença Med.HE	31,00	197,90
8.302	Aux.Doença Med.DSRHE	31,00	45,35
8.351	01 à 15 dias Atestad	32,00	1.758,06
8.361	01 até 15 dias Adici	32,00	288,32
9.002	Arred. Prov. Folha		41,32
9.501	Salário Família	3,00	145,86

DESCONTOS

COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR
216	Faltas n/ Just. Dias	28,00	1.958,19
217	Faltas n/ Just.Horas	47,65	619,94
502	Pensão Alimentícia		3.000,00
602	D.S.R. Faltas Dias		1.153,69
8.801	Desconto Situação		1.852,25
9.101	I.N.S.S.		20.145,89
9.151	I.R.		7.083,94

RESUMO GERAL	FUNCIONÁRIOS		P-LABORISTAS	AUTÔNOMOS	APOSENTADOS	ESTAGIÁRIOS	MILITAR	AC.TRAB.
QUANTIDADE	81	81	0	0	0	0	0	0
PROVENTOS	227.411,90	227.411,90	0,00	0,00	0,00	0,00		
DESCONTOS	35.813,90	35.813,90	0,00	0,00	0,00	0,00		
LÍQUIDO	191.598,00	191.598,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
TRIBUTÁVEL INSS	221.490,65	221.490,65	0,00	0,00	0,00	0,00		
TRIBUTÁVEL IR	132.319,18	132.319,18	0,00	0,00	0,00	0,00		
VALOR IR	7.083,94	7.083,94	0,00	0,00	0,00	0,00		
VALOR IR RESCISÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
FGTS	221.490,65	221.490,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FGTS	17.718,89	17.718,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL FGTS	17.718,89	17.718,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Analítico INSS - Empresa Normal - NÃO Optante do SIMPLES

Segurados	Segur.Pro	Segur.Aut	Empregados	Empregadores	Autônomos	Rat Apo.	RAT	Terceiros	Terc.Outros	S.Família
			221.490,65				221.490,65	221.490,65		
20.145,89										145,86
Total Segurados = 20.145,89										

GPS -> 20.145,89 (BRUTO) - 0,00 (Ded.GPS) - 145,86 (SF) = 20.000,03 (LIQ)

Admitidos Mês = 6 Demitidos Mês = 0 Ativos = 81 Afastados = 1 Ac.Trabalho = 0 Militar = 0 Maternidade = 0 Doença = 1



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO DE 2020

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 20

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data: 27/10/2020 Hora: 14:03:20h

Endereço: RUA 700, 659

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53 IE: ISENTO

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: total geral tomador de serviços (150)

PROVENTOS

COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR
4	Diferença Salario		15,54
5	Salário Mensalista		172.621,90
101	Adic. Insalubridade		14.741,69
116	Adic. Periculosidade		449,58
131	Adicional Noturno		12.079,58
360	Auxílio Transporte		150,00
424	H Extras 50% Noturna	42,08	1.011,84
425	Hora Extra 100% Notu	126,20	3.854,21
428	Hora Extra 50%	241,64	4.770,09
429	Hora Extra 100%	250,24	6.189,86
440	Adic. Noturno Horas	248,11	515,52
451	Horas Extras 50% Not	83,10	1.917,15
461	H. Extras 100% Not	23,50	651,39
543	D.S.R. Horas Extras		4.357,74
63	Situação Aux.Doença	31,00	1.400,00
8.299	Aux.Doença Adic.	31,00	209,00
8.301	Aux.Doença Med.HE	31,00	197,90
8.302	Aux.Doença Med.DSRHE	31,00	45,35
8.351	01 á 15 dias Atestad	32,00	1.758,06
8.361	01 até 15 dias Adici	32,00	288,32
9.002	Arred. Prov. Folha		41,32
9.501	Salário Família	3,00	145,86

DESCONTOS

COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR
216	Faltas n/ Just. Dias	28,00	1.958,19
217	Faltas n/ Just.Horas	47,65	619,94
502	Pensão Alimentícia		3.000,00
602	D.S.R. Faltas Dias		1.153,69
8.801	Desconto Situação		1.852,25
9.101	I.N.S.S.		20.145,89
9.151	I.R.		7.083,94

RESUMO GERAL	FUNCIONÁRIOS	P-LABORISTAS	AUTÔNOMOS	APOSENTADOS	ESTAGIÁRIOS	MILITAR	AC.TRAB.
QUANTIDADE	81	81	0	0	0	0	0
PROVENTOS	227.411,90	227.411,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DESCONTOS	35.813,90	35.813,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LÍQUIDO	191.598,00	191.598,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRIBUTÁVEL INSS	221.490,65	221.490,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRIBUTÁVEL IR	132.319,18	132.319,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR IR	7.083,94	7.083,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR IR RESCISÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
T FGTS	221.490,65	221.490,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FGTS	17.718,89	17.718,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL FGTS	17.718,89	17.718,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Análítico INSS - Empresa Normal - NÃO Optante do SIMPLES

Segurados	Segur.Pro	Segur.Aut	Empregados	Empregadores	Autônomos	Rat Apo.	RAT	Terceiros	Terc.Outros	S.Família
			221.490,65				221.490,65	221.490,65		
20.145,89										145,86
Total Segurados = 20.145,89										

GPS -> 20.145,89 (BRUTO) - 0,00 (NF) - 0,00 (Ded.GPS) - 145,86 (SF) - 0,00 (COMP) = 20.000,03 (LIQ)

Admitidos Mês = 6 Demitidos Mês = 0 Ativos = 81 Afastados = 1 Ac.Trabalho = 0 Militar = 0 Maternidade = 0 Doença = 1



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	1593 - PRACA MARECHAL FLORIANO
Conta/Nome Favorecido	15889.5 - ADRIANA DE OLIVEIRA ARGENTA
CNPJ Favorecido	018.874.170-44

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	71033302
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	58585
Valor a Pagar	2.969,00
Data/Hora Transação	28/10/2020 11:13:17
Identificador	Não Informado
Protocolo	031E.3925.4001.1C0A.1428.274E.0A

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	27675.0 - ALCIONE FERNANDES
CNPJ Favorecido	003.845.839-03

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	71033303
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	58591
Valor a Pagar	1.948,00
Data/Hora Transação	28/10/2020 11:13:18
Identificador	Não Informado
Protocolo	031E.1035.5C01.1C0A.1428.2758.10

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

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

COMPROVANTE DE 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 8941.9 - ALEXANDRE OLIVEIRA DE CAMPOS
CNPJ Favorecido 515.093.420-87

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 71033213
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 58593
Valor a Pagar 2.147,00
Data/Hora Transação 28/10/2020 11:13:19
Identificador Não Informado
Protocolo 031E.182E.2801.1C0A.1428.2761.46

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
ISPB Favorecido 90400888
Agência Favorecido 3339 - TUBARAO
Conta/Nome Favorecido 1089482.6 - CAROLINA OLIVEIRA DA SILVA
CNPJ Favorecido 005.215.700-85

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 71033214
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 58613
Valor a Pagar 2.382,00
Data/Hora Transação 28/10/2020 11:13:23
Identificador Não Informado
Protocolo 031E.2157.1801.1C0A.1428.2825.4B

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 0702 - SAO MIGUEL D OESTE
Conta/Nome Favorecido 78707.6 - ALINE REGINA BERNARDI
CNPJ Favorecido 072.225.779-12

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 71033304
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 58595
Valor a Pagar 1.651,00
Data/Hora Transação 28/10/2020 11:13:20
Identificador Não Informado
Protocolo 031E.0442.0C01.1C0A.1428.2808.15

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



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	27110.7 - ANA CLAUDIA CAETANO
CNPJ Favorecido	064.592.739-28

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	71033306
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	58597
Valor a Pagar	1.488,00
Data/Hora Transação	28/10/2020 11:13:21
Identificador	Não Informado
Protocolo	031D.620E.1C01.1C0A.1428.2812.1A

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 001 - BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB Favorecido 0
Agência Favorecido 1707 - CAMBORIU SC
Conta/Nome Favorecido 28462.9 - ANA PAULA PIRES DE LIMA
CNPJ Favorecido 047.740.309-37

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 71033307
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 58603
Valor a Pagar 2.394,00
Data/Hora Transação 28/10/2020 11:13:22
Identificador Não Informado
Protocolo 031E.2226.3801.1C0A.1428.281C.1E

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 27748.5 - CECILIA SOUZA DE SAMPAIO
CNPJ Favorecido 581.610.070-04

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 71033310
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 58615
Valor a Pagar 1.598,00
Data/Hora Transação 28/10/2020 11:13:24
Identificador Não Informado
Protocolo 031E.0237.1001.1C0A.1428.2830.23

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

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

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	0796 - VIDEIRA
Conta/Nome Favorecido	62865.5 - CRISTIANO DE COSTA
CNPJ Favorecido	008.729.379-09

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	71033311
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	58617
Valor a Pagar	3.550,00
Data/Hora Transação	28/10/2020 11:13:25
Identificador	Não Informado
Protocolo	031E.503F.1C01.1C0A.1428.283A.24

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

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

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	1795 - TIJUCAS
Conta/Nome Favorecido	29474.2 - CRISTINA MARIA GONCALVES
CNPJ Favorecido	058.666.669-95

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	71033312
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	58621
Valor a Pagar	1.948,00
Data/Hora Transação	28/10/2020 11:13:26
Identificador	Não Informado
Protocolo	031E.1037.3001.1C0A.1428.2844.27

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

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



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	109835.7 - DAIANE FRANCIELI DE ASSIS
CNPJ Favorecido	065.281.169-89

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	71033313
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	58626
Valor a Pagar	1.707,00
Data/Hora Transação	28/10/2020 11:13:27
Identificador	Não Informado
Protocolo	031E.065B.4801.1C0A.1428.284E.2A

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

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



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	33560.5 - DANIELE BARNI
CNPJ Favorecido	301.410.758-13

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	71033314
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	58630
Valor a Pagar	1.714,00
Data/Hora Transação	28/10/2020 11:13:28
Identificador	Não Informado
Protocolo	031E.0713.5C01.1C0A.1428.2858.2E

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

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

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	71033316
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	58634
Valor a Pagar	5.367,00
Data/Hora Transação	28/10/2020 11:13:29
Identificador	Não Informado
Protocolo	031F.3520.1001.1C0A.1428.2862.32

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



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 119907.2 - EDILAMAR DA SILVA GOMES
CNPJ Favorecido 825.175.332-53

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 71033318
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 58644
Valor a Pagar 1.706,00
Data/Hora Transação 28/10/2020 11:13:31
Identificador Não Informado
Protocolo 031E.0658.4001.1C0A.1428.2912.36

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

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



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	14477.5 - EDIRENE SILVA DOS SANTOS
CNPJ Favorecido	837.075.062-15

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	71033319
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	58646
Valor a Pagar	1.563,00
Data/Hora Transação	28/10/2020 11:13:32
Identificador	Não Informado
Protocolo	031E.0110.4C01.1C0A.1428.291C.38

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

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

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 8353.6 - ELIANE FERNANDES
CNPJ Favorecido 065.531.519-54

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 71033323
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 58652
Valor a Pagar 1.882,00
Data/Hora Transação 28/10/2020 11:13:33
Identificador Não Informado
Protocolo 031E.0D5D.1001.1C0A.1428.2926.52

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido 60701190
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 29971.0 - ELIZAMA FERREIRA LIMA
CNPJ Favorecido 059.972.859-01

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 71033325
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 58657
Valor a Pagar 2.884,00
Data/Hora Transação 28/10/2020 11:13:34
Identificador Não Informado
Protocolo 031E.3601.2C01.1C0A.1428.2930.54

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

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



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 376441.9 - FABIANE COINETE MOREIRA
CNPJ Favorecido 016.016.581-41

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 71033326
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 58662
Valor a Pagar 1.889,00
Data/Hora Transação 28/10/2020 11:13:36
Identificador Não Informado
Protocolo 031E.0E15.4401.1C0A.1428.2944.56

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

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



COMPROVANTE DE TED**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	4729 - PORTO BELO
Conta/Nome Favorecido	12295.1 - EDIANA ALVES DOS SANTOS
CNPJ Favorecido	004.614.790-01

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	71033215
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	58636
Valor a Pagar	2.255,00
Data/Hora Transação	28/10/2020 11:13:30
Identificador	Não Informado
Protocolo	031E.1C50.1401.1C0A.1428.2907.4E

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

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 34175.6 - EMANOELA SILVEIRA
CNPJ Favorecido 087.807.749-97

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 71033216
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 58659
Valor a Pagar 2.152,00
Data/Hora Transação 28/10/2020 11:13:35
Identificador Não Informado
Protocolo 031E.1845.1001.1C0A.1428.293A.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



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 2307 - XV DE NOVEMBRO SC
Conta/Nome Favorecido 166905.2 - FERNANDO ESKELSEN DO NASCIMENTO
CNPJ Favorecido 029.478.369-52

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 71033217
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 58668
Valor a Pagar 6.878,00
Data/Hora Transação 28/10/2020 11:13:37
Identificador Não Informado
Protocolo 0320.0D49.3801.1C0A.1428.294E.40

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 001 - BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB Favorecido 0
Agência Favorecido 2307 - XV DE NOVEMBRO SC
Conta/Nome Favorecido 212620.6 - KARLA ELISA TOMASINI
CNPJ Favorecido 003.638.869-66

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 71033328
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 58672
Valor a Pagar 3.000,00
Data/Hora Transação 28/10/2020 11:13:38
Identificador Não Informado
Protocolo 031E.3A42.1001.1C0A.1428.2958.5D

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

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



COMPROVANTE DE TED**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	31133.4 - FRANCENE GARBIN
CNPJ Favorecido	927.744.749-49

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	71033329
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	58678
Valor a Pagar	2.171,00
Data/Hora Transação	28/10/2020 11:13:39
Identificador	Não Informado
Protocolo	031E.1932.2C01.1C0A.1428.2962.62

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	237 - BANCO BRADESCO S.A.
ISPB Favorecido	60746948
Agência Favorecido	3925 - NEXT III
Conta/Nome Favorecido	211085.7 - GIOVANA SCHULZ
CNPJ Favorecido	935.787.849-15

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	71033331
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	58691
Valor a Pagar	4.164,00
Data/Hora Transação	28/10/2020 11:13:42
Identificador	Não Informado
Protocolo	031F.0517.0401.1C0A.1428.2A1D.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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 17924.0 - GRAZIELE APARECIDA RIBEIRO KOTELAK
CNPJ Favorecido 070.871.999-60

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 71033333
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 58696
Valor a Pagar 2.398,00
Data/Hora Transação 28/10/2020 11:13:43
Identificador Não Informado
Protocolo 031E.223B.2001.1C0A.1428.2A27.08

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

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



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	29410.9 - IVETE BROSOWSKI MENDES
CNPJ Favorecido	658.743.409-63

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	71033335
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	58698
Valor a Pagar	2.140,00
Data/Hora Transação	28/10/2020 11:13:44
Identificador	Não Informado
Protocolo	031E.181B.3001.1C0A.1428.2A31.0A

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

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



COMPROVANTE DE 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	28987.8 - JESSICA RODRIGUES
CNPJ Favorecido	105.644.479-78

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	71033336
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	58708
Valor a Pagar	880,00
Data/Hora Transação	28/10/2020 11:13:45
Identificador	Não Informado
Protocolo	031D.4957.5C01.1C0A.1428.2A3B.0F

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	28072.9 - JOAO PEDRO FERREIRA VARELA
CNPJ Favorecido	328.852.530-53

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	71033337
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	58716
Valor a Pagar	2.756,00
Data/Hora Transação	28/10/2020 11:13:46
Identificador	Não Informado
Protocolo	031E.305C.1C01.1C0A.1428.2A45.12

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

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



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	29503.1 - FRANCIELE DALAGNOL STRATMANN
CNPJ Favorecido	051.081.049-79

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	71033218
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	58684
Valor a Pagar	2.153,00
Data/Hora Transação	28/10/2020 11:13:40
Identificador	Não Informado
Protocolo	031E.184A.1801.1C0A.1428.2A08.43

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido 60701190
Agência Favorecido 6724 - BAL CAMBORIU PB PREF MUN
Conta/Nome Favorecido 8948.4 - GEYSA DAIANA BEREJUK
CNPJ Favorecido 072.860.059-52

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 71033339
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 58689
Valor a Pagar 1.877,00
Data/Hora Transação 28/10/2020 11:13:41
Identificador Não Informado
Protocolo 031E.0D4B.1C01.1C0A.1428.2A12.44

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

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



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	29985.0 - JULIANA ANDREA DEL RE
CNPJ Favorecido	845.368.969-53

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	71033340
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	58734
Valor a Pagar	2.529,00
Data/Hora Transação	28/10/2020 11:13:48
Identificador	Não Informado
Protocolo	031E.2755.0C01.1C0A.1428.2A58.48

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

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



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 38104.7 - JONATAN FERREIRA BATISTA
CNPJ Favorecido 100.563.339-86

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 71033338
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 58722
Valor a Pagar 2.402,00
Data/Hora Transação 28/10/2020 11:13:47
Identificador Não Informado
Protocolo 031E.224C.3801.1C0A.1428.2A4F.16

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

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



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	28233.5 - JULIANA GOMES GARCIA
CNPJ Favorecido	030.343.222-59

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	71033359
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	58738
Valor a Pagar	1.808,00
Data/Hora Transação	28/10/2020 11:13:49
Identificador	Não Informado
Protocolo	031E.0B02.0401.1C0A.1428.2A63.1E

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido	1181521
Agência Favorecido	2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido	319755.7 - JULIANA MARTINS
CNPJ Favorecido	123.556.959-46

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	71033360
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	58742
Valor a Pagar	2.030,00
Data/Hora Transação	28/10/2020 11:13:50
Identificador	Não Informado
Protocolo	031E.135A.1801.1C0A.1428.2B09.20

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

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

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	71033361
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	58746
Valor a Pagar	2.074,00
Data/Hora Transação	28/10/2020 11:13:51
Identificador	Não Informado
Protocolo	031E.1542.2C01.1C0A.1428.2B13.22

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

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



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 041 - BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A.
ISPB Favorecido 92702067
Agência Favorecido 0369 - TANCREDO NEVES
Conta/Nome Favorecido 350053870.4 - LISIANE TEIXEIRA DE OLIVEIRA
CNPJ Favorecido 817.982.290-72

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 71033364
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 58755
Valor a Pagar 1.916,00
Data/Hora Transação 28/10/2020 11:13:52
Identificador Não Informado
Protocolo 031E.0F22.5C01.1C0A.1428.2B1D.29

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

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

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	1795 - TIJUCAS
Conta/Nome Favorecido	28443.7 - LUCIANA TEIXEIRA DE OLIVEIRA
CNPJ Favorecido	974.918.700-82

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	71033365
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	58759
Valor a Pagar	2.461,00
Data/Hora Transação	28/10/2020 11:13:53
Identificador	Não Informado
Protocolo	031E.250F.0C01.1C0A.1428.2B27.2D

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

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



COMPROVANTE DE 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 5361400.3 - MARGARETE DE LIMA MENDES DA SILVA
CNPJ Favorecido 039.367.749-43

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 71033341
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 58785
Valor a Pagar 2.145,00
Data/Hora Transação 28/10/2020 11:13:58
Identificador Não Informado
Protocolo 031E.1833.1401.1C0A.1428.2B58.4C

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

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

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 27986.0 - MARIA GRACILENE DA SILVA
CNPJ Favorecido 081.402.704-07

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 71033342
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 58787
Valor a Pagar 2.380,00
Data/Hora Transação 28/10/2020 11:13:59
Identificador Não Informado
Protocolo 031E.215B.2001.1C0A.1428.2B62.4D

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

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

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido 60701190
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 27121.4 - LUIZA MARCIA MUNIZ
CNPJ Favorecido 019.821.799-45

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 71033367
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 58768
Valor a Pagar 1.932,00
Data/Hora Transação 28/10/2020 11:13:54
Identificador Não Informado
Protocolo 031E.0F63.3801.1C0A.1428.2B31.34

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

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

COMPROVANTE DE 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 31357.8 - MARCELO HOFFMEISTER DELFIM
CNPJ Favorecido 053.673.818-12

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 71033369
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 58774
Valor a Pagar 2.527,00
Data/Hora Transação 28/10/2020 11:13:55
Identificador Não Informado
Protocolo 031E.274F.5801.1C0A.1428.2B3B.38

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

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

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 61186.7 - MARCIA BABLIVE DA SILVA FERNANDES
CNPJ Favorecido 035.946.429-76

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 71033372
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 58778
Valor a Pagar 1.895,00
Data/Hora Transação 28/10/2020 11:13:56
Identificador Não Informado
Protocolo 031E.0E34.1001.1C0A.1428.2B45.3B

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

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

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 71033373
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 58781
Valor a Pagar 2.187,00
Data/Hora Transação 28/10/2020 11:13:57
Identificador Não Informado
Protocolo 031E.1A14.2001.1C0A.1428.2B4F.41

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido 60701190
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 29173.3 - MARIA VERONICA FEIJO BUENO
CNPJ Favorecido 027.509.279-86

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 71033376
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 58789
Valor a Pagar 1.889,00
Data/Hora Transação 28/10/2020 11:14:00
Identificador Não Informado
Protocolo 031E.0E1C.4C01.1C0A.1428.2C09.49

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

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

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 3151 - RIO TOCANTINS
Conta/Nome Favorecido 29097.3 - MORGANA DAYANE DA ROCHA TORRES
CNPJ Favorecido 028.019.741-10

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 71033378
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 58792
Valor a Pagar 1.547,00
Data/Hora Transação 28/10/2020 11:14:01
Identificador Não Informado
Protocolo 031E.003C.6001.1C0A.1428.2C13.50

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

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



COMPROVANTE DE 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 71033381
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 58796
Valor a Pagar 1.844,00
Data/Hora Transação 28/10/2020 11:14:02
Identificador Não Informado
Protocolo 031E.0C31.1801.1C0A.1428.2C1D.55

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

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



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	29090.9 - NILCEANA ALBANI
CNPJ Favorecido	037.278.689-88

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	71033383
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	58801
Valor a Pagar	2.257,00
Data/Hora Transação	28/10/2020 11:14:03
Identificador	Não Informado
Protocolo	031E.1D01.3401.1C0A.1428.2C27.5A

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

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

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 71033384
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 58804
Valor a Pagar 1.789,00
Data/Hora Transação 28/10/2020 11:14:04
Identificador Não Informado
Protocolo 031E.0A1D.4401.1C0A.1428.2C31.5F

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

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



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 65188.5 - PAULA DE CASSIA CASSIMIRO RODRIGUES
CNPJ Favorecido 674.840.340-53

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 71033385
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 58814
Valor a Pagar 2.363,00
Data/Hora Transação 28/10/2020 11:14:05
Identificador Não Informado
Protocolo 031E.211A.0C01.1C0A.1428.2C3B.60

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

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

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	71033386
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	58817
Valor a Pagar	2.280,00
Data/Hora Transação	28/10/2020 11:14:06
Identificador	Não Informado
Protocolo	031E.1D5E.1C01.1C0A.1428.2C45.62

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 3123 - PIONEIROS
Conta/Nome Favorecido 1963.0 - ROSANA NUNES DE JESUS SILVA
CNPJ Favorecido 025.884.039-05

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 71033387
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 58819
Valor a Pagar 2.606,00
Data/Hora Transação 28/10/2020 11:14:07
Identificador Não Informado
Protocolo 031E.2A62.2801.1C0A.1428.2C46.01

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

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

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - 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 71033389
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 58821
Valor a Pagar 1.524,00
Data/Hora Transação 28/10/2020 11:14:08
Identificador Não Informado
Protocolo 031D.6346.3801.1C0A.1428.2C50.04

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

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



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 27894.6 - ROSELI FRANCISCA DA SILVA
CNPJ Favorecido 300.143.268-33

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 71033390
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 58827
Valor a Pagar 1.469,00
Data/Hora Transação 28/10/2020 11:14:10
Identificador Não Informado
Protocolo 031D.6132.5401.1C0A.1428.2D00.08

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 1795 - TIJUCAS
Conta/Nome Favorecido 31702.5 - SAYONARA MACHADO
CNPJ Favorecido 085.256.519-40

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 71033343
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 58843
Valor a Pagar 1.857,00
Data/Hora Transação 28/10/2020 11:14:13
Identificador Não Informado
Protocolo 031E.0D01.3C01.1C0A.1428.2D26.50

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB 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 71033344
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 58847
Valor a Pagar 1.935,00
Data/Hora Transação 28/10/2020 11:14:15
Identificador Não Informado
Protocolo 031E.100D.5001.1C0A.1428.2D32.29

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



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 36120.5 - TAISE DE OLIVEIRA E SILVA
CNPJ Favorecido 814.935.410-72

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 71033345
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 58857
Valor a Pagar 1.700,00
Data/Hora Transação 28/10/2020 11:14:17
Identificador Não Informado
Protocolo 031E.064A.1801.1C0A.1428.2D46.2B

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

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

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 71033392
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 58829
Valor a Pagar 1.738,00
Data/Hora Transação 28/10/2020 11:14:11
Identificador Não Informado
Protocolo 031E.081B.0001.1C0A.1428.2D0A.0A

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

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

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
ISPB Favorecido	90400888
Agência Favorecido	4620 - URB-ITAJAI-R.XV NOVEMBRO
Conta/Nome Favorecido	1028734.9 - SANDRA TOGNI DOS SANTOS
CNPJ Favorecido	066.398.349-52

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	71033394
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	58835
Valor a Pagar	2.258,00
Data/Hora Transação	28/10/2020 11:14:12
Identificador	Não Informado
Protocolo	031E.1D07.2001.1C0A.1428.2D14.0E

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

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

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	1896 - DESBRAVADOR
Conta/Nome Favorecido	44511.5 - SONIA DE PAULA
CNPJ Favorecido	016.288.569-55

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	71033399
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	58845
Valor a Pagar	1.834,00
Data/Hora Transação	28/10/2020 11:14:14
Identificador	Não Informado
Protocolo	031E.0C0B.5C01.1C0A.1428.2D28.16

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	25879.0 - SUZANA VICENTE PINTO
CNPJ Favorecido	037.037.229-83

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	71033401
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	58849
Valor a Pagar	1.488,00
Data/Hora Transação	28/10/2020 11:14:16
Identificador	Não Informado
Protocolo	031D.621C.1001.1C0A.1428.2D3C.1D

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 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 71033406
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 58868
Valor a Pagar 2.553,00
Data/Hora Transação 28/10/2020 11:14:18
Identificador Não Informado
Protocolo 031E.2859.0C01.1C0A.1428.2D50.28

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 20640.9 - THAYNNARA ETICIA BARBOSA GOMES
CNPJ Favorecido 093.670.459-48

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 71033411
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 58877
Valor a Pagar 1.966,00
Data/Hora Transação 28/10/2020 11:14:19
Identificador Não Informado
Protocolo 031E.1129.4401.1COA.1428.2D5A.42

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

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



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 26939.0 - ZENAIDE ADAIR
CNPJ Favorecido 038.803.639-78

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 71033413
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 58883
Valor a Pagar 2.410,00
Data/Hora Transação 28/10/2020 11:14:20
Identificador Não Informado
Protocolo 031E.2312.0001.1C0A.1428.2E00.45

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	1554 - COLON
Conta/Nome Favorecido	55439.9 - DANIELA APARECIDA DIAS
CNPJ Favorecido	058.370.619-32

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	71036465
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	81008
Valor a Pagar	199,00
Data/Hora Transação	28/10/2020 13:11:23
Identificador	Não Informado
Protocolo	031D.3851.0801.1C0A.142F.3024.02

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

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



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 3272 - PORTO BELO
Conta/Nome Favorecido 24888.6 - LERIANA DUTRA
CNPJ Favorecido 092.572.909-48

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 71036466
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 81019
Valor a Pagar 1.252,00
Data/Hora Transação 28/10/2020 13:11:25
Identificador Não Informado
Protocolo 031D.625D.3801.1C0A.142F.3038.09

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 237 - BANCO BRADESCO S.A.
ISPB Favorecido 60746948
Agência Favorecido 0332 - BALNEARIO CAMBORIU CENTRO
Conta/Nome Favorecido 72329.0 - ROSELEA MACHADO BENTO
CNPJ Favorecido 014.943.129-56

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 71036467
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 81021
Valor a Pagar 1.577,00
Data/Hora Transação 28/10/2020 13:11:26
Identificador Não Informado
Protocolo 031E.0B5D.4401.1C0A.142F.3042.0C

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

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



COMPROVANTE DE TED**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
ISPB Favorecido 90400888
Agência Favorecido 1141 - PASSO FUNDO - RS
Conta/Nome Favorecido 1019706.1 - SIMONE DOS SANTOS
CNPJ Favorecido 012.838.510-32

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 71036468
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 81025
Valor a Pagar 2.184,00
Data/Hora Transação 28/10/2020 13:11:27
Identificador Não Informado
Protocolo 031E.2415.5801.1C0A.142F.304C.0E

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 4729 - PORTO BELO
Conta/Nome Favorecido 22295.2 - MAGDA DOS SANTOS COSTA ARGENTA
CNPJ Favorecido 001.331.370-31

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 71036521
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 81522
Valor a Pagar 1.979,00
Data/Hora Transação 28/10/2020 13:14:32
Identificador Não Informado
Protocolo 031E.1C17.5801.1C0A.142F.4315.25

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

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



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	655 - BANCO VOTORANTIM S.A.
ISPB Favorecido	59588111
Agência Favorecido	0655 - FILIAL CAMPINAS
Conta/Nome Favorecido	958164.2 - CHARLENE GABRIELA CORDEIRO
CNPJ Favorecido	108.841.419-26

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	71036523
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	81531
Valor a Pagar	1.898,00
Data/Hora Transação	28/10/2020 13:14:33
Identificador	Não Informado
Protocolo	031E.1900.2001.1C0A.142F.431F.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



92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
RUA 700, 659 88220-000 ITAPEMA / SC			Referente ao mês de Outubro/2020	
CNPJ: 86.324.860/0009-53				
Código	Nome do funcionário	C.C: ITAPEMA		
115	LERIANA DUTRA	CBO : 5152-10 66 AUXILIAR DE FARMACIA		
Admissão 09/10/2020 CPF 092.572.909-48 PIS 206.54729.69.1 CTPS 05579684 00060-0				
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	23,00	1.073,33	
101	Adic. Insalubridade		160,23	
428	Hora Extra 50%	6,00	80,45	
451	Horas Extras 50% Not	1,31	21,96	
543	D.S.R. Horas Extras	19,00	21,56	
9002	Arred. Prov. Folha		0,96	
9101	I.N.S.S.	7,8444		106,49
		Totais	1.358,49	106,49
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.252,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.400,00	1.357,53	1.357,53	108,60	1.061,45
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do funcionário:				

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA

92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
RUA 700, 659 88220-000 ITAPEMA / SC			Referente ao mês de Outubro/2020	
CNPJ: 86.324.860/0009-53				
Código	Nome do funcionário	C.C: ITAPEMA		
115	LERIANA DUTRA	CBO : 5152-10 66 AUXILIAR DE FARMACIA		
Admissão 09/10/2020 CPF 092.572.909-48 PIS 206.54729.69.1 CTPS 05579684 00060-0				
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	23,00	1.073,33	
101	Adic. Insalubridade		160,23	
428	Hora Extra 50%	6,00	80,45	
451	Horas Extras 50% Not	1,31	21,96	
543	D.S.R. Horas Extras	19,00	21,56	
9002	Arred. Prov. Folha		0,96	
9101	I.N.S.S.	7,8444		106,49
		Totais	1.358,49	106,49
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.252,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.400,00	1.357,53	1.357,53	108,60	1.061,45
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do funcionário:				

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 001 - BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB Favorecido 0
Agência Favorecido 3272 - PORTO BELO
Conta/Nome Favorecido 24888.6 - LERIANA DUTRA
CNPJ Favorecido 092.572.909-48

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 71084005
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 154333
Valor a Pagar 1.252,00
Data/Hora Transação 30/10/2020 15:56:20
Identificador Não Informado
Protocolo 031E.2F1B.4401.1E0A.1439.2605.17

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

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



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco	85
Agência	115
Conta/DV	348694 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

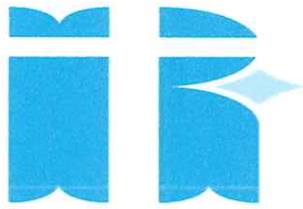
Cooperativa	0101 - VIACREDI
Conta/DV	1125.375.4 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	196
Data da Transferência	24/11/2020
Sequência Autenticação	10829
Data/Hora Transação	24/11/2020 15:35:30
Valor a Pagar	12,00
Identificador	Não Informado
Protocolo	012C.484C.1018.0B14.380D.035F

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

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



REDEH
BENEFICÊNCIA CRISTÃ



Itapema, 03 de novembro de 2020.

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que recebemos em 05/10/2020 o recurso no valor de R\$ **793.944,00** (setecentos e noventa e três mil, novecentos e quarenta e quatro reais), e em 16/10/2020 o recurso no valor de R\$ **105.320,00** (cento e cinco mil, trezentos e vinte reais), conforme previsto no **CONTRATO DE GESTÃO 001/2020** celebrado entre a Redeh e o Município de Itapema.

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

Atenciosamente,



ROGERIO DE ABREU
CPF: 800.160.149-87

Presidente da Associação da Redeh de Beneficência Cristã

17/11/20
OP 4056/20
793.944,00

22/01/20
OP 4302
71.089,00

22/02/20
OP 4301
34.240,00

Ofício HSAI nº 008/2021

Itapema, 23 de fevereiro de 2021.

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

Prezado Senhor,

Conforme solicitado, seguem abaixo as respostas das diligências da prestação de contas do mês de outubro/2020:

- 1) O valor de R\$ 699,00 pago conforme comprovante na página 49 é relativo à diferença de salário ocasionado por um erro na geração do Imposto de Renda Retido na Fonte. Originalmente foi pago ao colaborador o total de R\$ 2.828,00 (pago com recurso da conta da Política Hospitalar Catarinense). Ao detectar o erro no Imposto a folha de pagamento foi refeita e o novo valor de salário foi de R\$ 3.527,00 (conforme folhas de pagamento anexas). Então foi realizado o crédito complementar de R\$ 699,00 através da conta do convênio (3.527,00 – 2.828,00).
- 2) O processo de transferência de titularidade das contas de telefone já está sendo realizado, mas o trâmite burocrático é complexo e depende da assinatura do responsável atual.

Diante das respostas de todos os questionamentos formulados pela CAF, solicitamos a aprovação total e sem glosas da prestação de contas do período de 01/10/2020 até 31/10/2020.

Estamos à disposição para eventuais esclarecimentos adicionais.

Atenciosamente,



ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ
Fernando Eskelsen do Nascimento
CPF 029.478.369-52
Diretor Geral
Hospital Santo Antônio de Itapema

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

FOLHA
566

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 115
Conta/DV 348694 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Cooperativa 0101 - VIACREDI
Conta/DV 1125.375.4 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 196
Data da Transferência 24/11/2020
Sequência Autenticação 10829
Data/Hora Transação 24/11/2020 15:35:30
Valor a Pagar 12,00
Identificador Não Informado
Protocolo 012C.484C.1018.0B14.380D.035F

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

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

Aguardando o ofício

563

FOLHA
Nº 56

Ofício HSAI nº 008/2021

Itapema, 23 de fevereiro de 2021.

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

Prezado Senhor,

Conforme solicitado, seguem abaixo as respostas das diligências da prestação de contas do mês de outubro/2020:

- 1) O valor de R\$ 699,00 pago conforme comprovante na página 49 é relativo à diferença de salário ocasionado por um erro na geração do Imposto de Renda Retido na Fonte. Originalmente foi pago ao colaborador o total de R\$ 2.828,00 (pago com recurso da conta da Política Hospitalar Catarinense). Ao detectar o erro no Imposto a folha de pagamento foi refeita e o novo valor de salário foi de R\$ 3.527,00 (conforme folhas de pagamento anexas). Então foi realizado o crédito complementar de R\$ 699,00 através da conta do convênio (3.527,00 – 2.828,00).
- 2) O processo de transferência de titularidade das contas de telefone já está sendo realizado, mas o trâmite burocrático é complexo e depende da assinatura do responsável atual.

Diante das respostas de todos os questionamentos formulados pela CAF, solicitamos a aprovação total e sem glosas da prestação de contas do período de 01/10/2020 até 31/10/2020.

Estamos à disposição para eventuais esclarecimentos adicionais.

Atenciosamente,



ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ

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

Rua 04 de Outubro, 115 – Centro – Taió – Santa Catarina – CEP 89190-000 – CNPJ 86.324.860/0001-04

Fone /Fax (47) 3562.0226 / 3562.0227 / 3562.2179

**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 a 29/10/2021					
ENTIDADE BENEFICIADA		CNPJ		RESPONSÁVEL		PERÍODO PRESTAÇÃO DE CONTAS					
Associação de Redeh de Beneficência Cristã		86.324.860/0009-53		Rogério de Abreu		01/10/2020 a 31/10/2020					
Nº	FAVORECIDO/CEDENTE	Nº DOC BANCO	DOC FISCAL	OPERAÇÃO	DATA	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS	CPF	CUSTO FINANCEIRO	SALDO
1	Saldo Anterior										136.031,91
2	Edirene Silva dos Santos	70570.821	Comprovantes	TED	02/10/2020	Folha De Pagamento - 09/2020 - 2ª tentativa		1.695,00		6,00	134.330,91
3	Devolução TED Edirene Silva dos Santos	70570.821	-	Retorno	02/10/2020	Folha De Pagamento - 09/2020 - 2ª tentativa	1.695,00				136.025,91
4	Daniele Barni	70578.066	Comprovantes	TED	02/10/2020	Folha De Pagamento - 09/2020 - 2ª tentativa		1.488,00		6,00	134.531,91
5	Devolução TED Daniele Barni	70578.066	-	Retorno	02/10/2020	Folha De Pagamento - 09/2020 - 2ª tentativa	1.488,00				136.019,91
6	Prefeitura Municipal de Itapema	26038.008	-	-	05/10/2020	Repasse mensal	793.944,00				929.963,91
7	PFAO Treinamento, assessoria e consultoria LTDA	70812.458	909	TED	05/10/2020	Prestação de serviços terceirizados ref. Setembro/2020		1.735,00		6,00	928.222,91
8	Everton Dutra dos Santos	70812.459	Comprovantes	TED	05/10/2020	Diferença de salário - Folha de Pagamento - 09/2020		699,00		6,00	927.517,91
9	Provisionamento trabalhista	1111.388.0	-	TED	05/10/2020	Folha de Pagamento - 09/2020		76.135,19			851.382,72
10	Ar Project Climatização & Refrigeração LTDA ME	10203.459	0000346	Boleto	05/10/2020	PMOC - Manutenção preventiva ref. Setembro/2020		2.097,95			849.284,77
11	Alban Indústria e Com. de Embalagens Plásticas LTDA	10203.465	141099	Boleto	05/10/2020	Material descartável (pratos, térmicos, tampas) - parc. 01/03		451,67			848.833,10
12	Alban Indústria e Com. de Embalagens Plásticas LTDA	10203.468	141099	Boleto	05/10/2020	Material descartável (pratos, térmicos, tampas) - parc. 02/03		451,67			848.381,43
13	Alban Indústria e Com. de Embalagens Plásticas LTDA	10203.477	141099	Boleto	05/10/2020	Material descartável (pratos, térmicos, tampas) - parc. 03/03		451,66			847.929,77
14	Celtesc Distribuição S.A	10203.483	Fatura	Comprovante	05/10/2020	Energia Elétrica - ref. setembro/2020		6.491,94			841.437,83
15	Supermercado ABC LTDA	10203.500	363598	Boleto	05/10/2020	Alimentos (Bebidas)		232,98			841.204,85
16	Sumá - Bona Fides Soluções LTDA	10203.506	2.915	Boleto	05/10/2020	Alimentos (Verduras)		213,15			840.991,70
17	Hopus Móveis e Acessórios para Escritório LTDA	10203.507	000.001.649	Boleto	05/10/2020	Compra de bem ativo imobilizado (estante aço)		1.035,00			839.956,70
18	Selbeliti Gestão De Documentos AS	10203.511	358301	Boleto	05/10/2020	Locação de impressoras e serviços de impressão - Set/20		1.796,15			838.160,55
19	Goedert LTDA	10203.489	000.544.800	Boleto	05/10/2020	Material de higienização (saco de lixo, detergente, esponja...)		2.087,79			836.072,76
20	Lavebras Gestão De Textéis S.A.	10203.524	000770	Boleto	05/10/2020	Locação enxoval hospitalar ref. Setembro/2020		14.634,07			821.438,69
21	Segala's Alimentos	10203.536	2335429	Boleto	05/10/2020	Alimentos (Carne)		281,12			821.157,57
22	Dist. Gás Vale Do Rio Tijucas LTDA	10203.547	000.061.902	Boleto	05/10/2020	Gás de Cozinha		318,00			820.839,57
23	Medilar Import. e Distr. de Produtos Médico Hosp. AS	10203.556	000570334	Boleto	05/10/2020	Material Hospitalar		288,00			820.551,57
24	Comercial Senamac LTDA ME	10203.566	000.001.369	Boleto	05/10/2020	Material de manutenção (Diversos)		416,33			820.135,24
25	IGI Indústria de Gases Itajai Eireli	10203.570	000.012.915	Boleto	05/10/2020	Gases Medicinais		9.454,00			810.681,24
26	Mantec Sistemas	10203.585	Fatura	Boleto	05/10/2020	Mensalidade monitoramento das cameras de segurança		420,00			810.261,24
27	AS Tecnologia	10203.590	0000274	Boleto	05/10/2020	Suporte Informática comp. Setembro/2020		650,00			809.611,24
28	Modesto Auto Posto LTDA	10203.599	000.002.357	Boleto	05/10/2020	Combustível (Ambulância) ref. Setembro/20		1.840,81			807.770,43
29	Hostlin Ind. e Com. De Alimentos LTDA	10203.611	1.654.959 1.660.720 1.667.867 1.670.603	Boleto	05/10/2020	Alimentos (Diversos)		82,20			807.488,23
30	AS Tecnologia	10203.623	0000275	Boleto	05/10/2020	Suporte Técnico (Computador da farmácia)		205,00			807.283,23
31	RL Refrigeração LTDA	10203.617	002.734 1645	Boleto	05/10/2020	Manutenção ambulância		4.232,00			803.051,23
32	Dedeltizadora Pires LTDA ME	10203.630	2494	Boleto	05/10/2020	Dedetização		488,20			802.563,03
33	Segala's Alimentos	10203.636	2342735	Boleto	05/10/2020	Alimentos (Carne)		477,46			802.085,57
34	Aica Alimentos LTDA EPP	10203.643	000.033.488	Boleto	05/10/2020	Alimentos (Carne)		672,21			801.413,36
35	Supermercado ABC LTDA	10203.654	363620	Boleto	05/10/2020	Alimentos (Diversos)		204,99			801.208,37
36	Sumá - Bona Fides Soluções LTDA	10203.646	2.943	Boleto	05/10/2020	Alimentos (Verduras)		130,54			801.077,83
37	Embrast Ind. e Com. Embalagens LTDA	10203.652	001.450.249	Boleto	05/10/2020	Material de uso e consumo (prato, garfo, mexedor, copo...)		636,04			800.441,79
38	Daniele Barni	70833.270	Comprovantes	TED	05/10/2020	Folha De Pagamento - 09/2020 - 3ª tentativa		1.488,00		6,00	798.947,79



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 Setembro/2020

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

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	3.727,15	
101	Adic. Insalubridade		209,00	
451	Horas Extras 50% Not	1,23	50,43	
461	H. Extras 100% Not	0,09	4,92	
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	11,07	
9002	Arred. Prov. Folha		0,57	
217	Faltas n/ Just.Horas	2,04		44,61
9101	I.N.S.S.	7,4202		293,69
9151	I.R.	27,50		836,84
		Totais	4.003,14	1.175,14
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.828,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.727,15	2.097,85	3.957,96	316,63	6.868,92

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 Setembro/2020

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

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	3.727,15	
101	Adic. Insalubridade		209,00	
451	Horas Extras 50% Not	1,23	50,43	
461	H. Extras 100% Not	0,09	4,92	
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	11,07	
9002	Arred. Prov. Folha		0,57	
217	Faltas n/ Just.Horas	2,04		44,61
9101	I.N.S.S.	7,4202		293,69
9151	I.R.	27,50		836,84
		Totais	4.003,14	1.175,14
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.828,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.727,15	2.097,85	3.957,96	316,63	6.868,92

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.
 / / Assinatura do funcionário:

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA

92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
 RUA 700, 659 88220-000 ITAPEMA / SC
 CNPJ: 86.324.860/0009-53

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

Referente ao mês de Setembro/2020

Código 22 Nome do funcionário **EVERTON DUTRA DOS SANTOS** C.C: ITAPEMA
 Admissão 30/01/2020 CPF 053.910.209-13 PIS 127.92396.52.2 CTPS 00882521 00001 CBO : 2235-05 28 ENFERMEIRO(A)

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	3.727,15	
101	Adic. Insalubridade		209,00	
451	Horas Extras 50% Not	1,23	50,43	
461	H. Extras 100% Not	0,09	4,92	
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	11,07	
9002	Arred. Prov. Folha		0,69	
217	Faltas n/ Just.Horas	2,04		44,61
9101	I.N.S.S.	7,4202		293,69
9151	I.R.	15,00		137,96
Totais			4.003,26	476,26
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.527,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.727,15	2.097,85	3.957,96	316,63	3.285,09

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.
 / / Assinatura do funcionário:

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - VIPI CONTABILIDADE E ACESSORIA



92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
 RUA 700, 659 88220-000 ITAPEMA / SC
 CNPJ: 86.324.860/0009-53

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

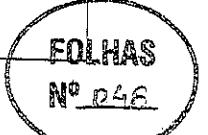
Referente ao mês de Setembro/2020

Código 22 Nome do funcionário **EVERTON DUTRA DOS SANTOS** C.C: ITAPEMA
 Admissão 30/01/2020 CPF 053.910.209-13 PIS 127.92396.52.2 CTPS 00882521 00001 CBO : 2235-05 28 ENFERMEIRO(A)

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	3.727,15	
101	Adic. Insalubridade		209,00	
451	Horas Extras 50% Not	1,23	50,43	
461	H. Extras 100% Not	0,09	4,92	
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	11,07	
9002	Arred. Prov. Folha		0,69	
217	Faltas n/ Just.Horas	2,04		44,61
9101	I.N.S.S.	7,4202		293,69
9151	I.R.	15,00		137,96
Totais			4.003,26	476,26
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.527,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.727,15	2.097,85	3.957,96	316,63	3.285,09

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.
 / / Assinatura do funcionário:

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - VIPI CONTABILIDADE E ACESSORIA



COMPROVANTE DE TED



DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco

Agência

Conta/DV

85

101

11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido

ISPB Favorecido

Agência Favorecido

Conta/Nome Favorecido

CNPJ Favorecido

041 - BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A.

92702067

1043 - ITAPEMA

351593300.4 - EVERTON DUTRA DOS SANTOS

053.910.209-13

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento

Finalidade

Sequência de Autenticação

Valor a Pagar

Data/Hora Transação

Identificador

Protocolo

70612459

CREDITO EM CONTA CORRENTE

292839

699,00

05/10/2020 15:28:35

Não Informado

031C.5B5E.0801.050A.1437.4739.56

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





Aos (14) quatorze dias de Abril de 2021 nas dependências da Secretaria Municipal de Saúde, situada na R 119 A nº 134 - Centro de Itapema deu-se início a Reunião Ordinária da Comissão de Avaliação e Fiscalização do Contrato de Gestão 001/2020, referente à contratação do Associação da Redeh Beneficência Cristã. O Sr. Alexandre inicia a reunião, dá a boas vindas aos novos membros da CAF, explica sobre as funções da CAF, sobre a dinâmica de avaliações das prestações de contas, que são subdivididas pela parte contábil, e qualitativa, com visitas in loco, com contatos com equipe de direção para solicitar informações sobre os atendimentos, sugestões, esclarecimentos de denúncias de atendimento da equipe clínica que deve ser investigada e se confirmada sanada pela equipe de ouvidoria do hospital, e os assuntos diversos que caiba a comissão de fiscalização,. Isto posto foi realizada a leitura da Ata 16, aprovada por todos. Sra. Glauce explica o funcionamento da avaliação da prestação de contas contábil, onde são avaliadas nota por nota, que existem diversos critérios para utilização dos recursos e repasse. E nesta ultima avaliação só resta pendente a transferência de titularidade da conta de telefone fixo do hospital, para a Redeh, que foi justificado verbalmente que estava em fase de regularização, porém não demora tanto pois trata-se de assinatura após a solicitação, sendo fixado prazo para a Redeh efetivar sem pena de glosa do pagamento. E será feito ofício para Redeh informando que na prestação de contas de maio esta pendência deve estar regularizada, com relação as diligências de Outubro de 2020 todas foram atendidas e a prestação de contas está APROVADA. Isto posto, o Sr. Alexandre agradece a presença de todos e encerra por encerrada a reunião. Todos de acordo e não havendo mais assuntos a tratar, eu Janaina Alfieri Dutra lavrei a presente ata.

Alexandre Furtado Kons dos Santos

José Bizerra da Silva Filho

Glauce Kelley Pereira Sant'Ana

Janaina Alfieri Dutra

Juliana Peron Gheno

Amanda Crista Alves dos Passos

Alexandre Furtado Kons dos Santos
José Bizerra da Silva Filho
Glauce K. P. Sant'Ana
Janaina Alfieri Dutra
Juliana Peron Gheno
Amanda Crista Alves dos Passos

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO DO CONTRATO
GESTÃO 001/2020 – HOSPITAL SANTO ANTÔNIO ITAPEMA- REDEH

Ofício 0006/2021



Ilmo. Sr. Reneu

Vimos por meio deste, entregar em mãos a prestação de contas do Contrato 001/2020, da Prefeitura Municipal de Itapema, com a Associação da Redeh de Beneficência Cristã, referente ao mês de Outubro de 2020, que já foi analisado e aprovado pela C.A.F., para que sejam tomadas as devidas providências, e posterior devolução para arquivo.

Sendo o que tínhamos para o momento, aguardamos os encaminhamentos e habitual atenção.

Itapema, 14 de Abril de 2021.

Att.


Alexandre Furtado Kons dos Santos

Presidente da C.A.F. – Redeh

Prezado

Nome da Destinatário: Reneu Nyland

Local de Destino: Controladora Interna Prefeitura Municipal de Itapema

Rua 119 A, 130 – CIMS – Centro – CEP 88220-000 – Itapema SC

Fone/Fax: 047 3267-1500 – E-mail: conselhoaude@itapema.sc.gov.br

Home Page: www.itapema.sc.gov.br

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO DO
CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2020



Processo OUTUBRO/2020
ASSOCIAÇÃO DA REDEH BENEFICIÊNCIA CRISTÃ

PASTA 01 conforme fls. 001 á 574;

VOTO

Sendo assim, diante de tudo o que foi mencionado no relatório, e após a análise de toda a documentação apresentada, **VOTO** pela **APROVAÇÃO DAS CONTAS** da entidade **ASSOCIAÇÃO DA REDEH BENEFICIÊNCIA CRISTÃ**, referente ao mês de OUTUBRO/2020.

RESULTADO DA VOTAÇÃO

ACORDAM os Membros, por unanimidade, pela aprovação das contas, nos termos do voto do Relator.

Itapema - SC, 14 DE ABRIL de 2021.


Glauce K. P. Sant'Ana
Membro Relator

Alexandre Furtado Kons dos Santos
PRESIDENTE