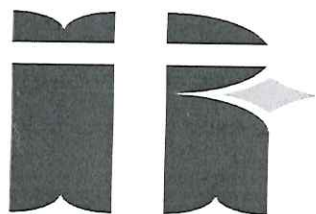


PRESTAÇÃO DE CONTAS

**REDEH –
OUTUBRO/2021**

**HOSPITAL SANTO
ANTÔNIO**

**CONTRATO DE GESTÃO
001/2020**



REDEH
BENEFICÊNCIA CRISTÃ

Itapema, 01 de novembro de 2021.

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que recebemos em **14/10/2021** o recurso no valor de **R\$ 956.440,00** (novecentos e cinquenta e seis mil, quatrocentos e quarenta 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,

* { 1091/21
OP 3612/21 }

ROGERIO DE ABREU
CPF: 800.160.149-87

Presidente da Associação da Redeh de Beneficência Cristã

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

ÓRGÃO SUPERVISOR		ORDENADOR DA DESPESA		CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS E ADITIVOS		VIGÊNCIA CONTRATO	
Secretaria Municipal de Saúde/FMS de Itapema		Alexandre Furtado Koss dos Santos		Contrato de Gestão nº 001/2020		30/01/2020 à 29/01/2021	
ENTIDADE BENEFICIÁRIA		RESPONSÁVEL		RECEBIMENTOS		PERÍODO PRESTAÇÃO DE CONTAS	
Associação de Redes de Beneficência Cristã		Rogério de Abreu		800.160.149-87		01/10/2021 à 31/10/2021	
FAVORECIDO/CEDEnte		OPERAÇÃO		DATA		HISTÓRICO	
Nº	Nº DOC BANCO	DOC FISCAL	OPERAÇÃO	DATA	HISTÓRICO		
1				30/09/2021	Saldo Anterior	-	74.596,12
2	74638.197	Comprovante	TED	01/10/2021	Rescisão Rita de Cassia da Silva Borges	-	71.795,45
3	10026.774	Guia	Comprovante	01/10/2021	Rescisão Rita de Cassia da Silva Borges	-	191,38
4	74614.720	Comprovante	TED	11/10/2021	Férias Daliane Francieli de Assis	-	1.887,00
5	74614.721	Comprovante	TED	11/10/2021	Férias Aline Regina Bernardi	-	409,00
6	74614.712	Comprovante	TED	11/10/2021	Férias Priscilla Tandler de Oliveira	-	3.396,00
7	990.058			15/10/2021	Débito Cotas	-	70,00
8	74664.387	Comprovante	TED	18/10/2021	Rescisão Valdirene Araujo Ercolani	-	756,54
9	74664.376	Comprovante	TED	18/10/2021	Rescisão Elenice Bandeira Costa da Silva	-	976,25
10	10155.600	Guia	Comprovante	18/10/2021	Rescisão Valdirene Araujo Ercolani	-	48,06
11	10155.589	Guia	Comprovante	25/10/2021	Rescisão Elenice Bandeira Costa da Silva	-	66,67
12	74702.941	Comprovante	TED	25/10/2021	Rescisão Ana Franciele de Oliveira	-	655,74
13	74710.740	Comprovante	TED	27/10/2021	Férias Rosana Nunes de Jesus Silva	-	3.116,00
14	74710.757	Comprovante	TED	27/10/2021	Rescisão Aline Regina Bernardi	-	7.735,01
15	10017.055	Guia	Comprovante	27/10/2021	Rescisão Roseli Francisca da Silva	-	52.430,20
16	74710.666	Guia	Comprovante	27/10/2021	Rescisão Aline Regina Bernardi	-	1.973,80
17	74710.665	Comprovante	TED	27/10/2021	Rescisão Aline Regina Bernardi	-	1.938,26
18					Rescisão Roseli Francisca da Silva	-	6.310,96
19						-	-
20						-	-
						32.324,14	42.199,98

LOCAL	Itapema/SC
DATA	31/10/2021


Fernando Eskelsen do Nascimento
 CPF 029.478.369-52
 Assinatura Responsável

Hospital Santo Antônio de Itapema
 Diretor Geral

FOLHAS
 Nº 002

Período 01/10/2021 a 31/10/2021

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

DATA	DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	CRÉDITO (R\$)	DÉBITO (R\$)	SALDO (R\$)
	SALDO ANTERIOR				74.596,12
01/10/2021	DEB. TED - RITA DE CASSIA DA SILVA BORGES	74538.197		-2.793,47	71.802,65
01/10/2021	TEDELETRONICO	74538.197		-7,20	71.795,45
01/10/2021	PG.P/INTERNET - FGTS	10026.774		-191,38	71.604,07
11/10/2021	DEB. TED - DAIANE FRANCIELI DE ASSIS	74614.720		-1.887,00	69.717,07
11/10/2021	TEDELETRONICO	74614.720		-7,20	69.709,87
11/10/2021	DEB. TED - ALINE REGINA BERNARDI	74614.721		-409,00	69.300,87
11/10/2021	TEDELETRONICO	74614.721		-7,20	69.293,67
11/10/2021	DEB. TED - PRISCILA TANDLER DE OLIVEIRA	74614.712		-3.396,00	65.897,67
11/10/2021	TEDELETRONICO	74614.712		-7,20	65.890,47
15/10/2021	DB. COTAS	990.058		-70,00	65.820,47
18/10/2021	DEB. TED - VALDIRENE ARAUJO ERCOLANI	74664.367		-756,54	65.063,93
18/10/2021	TEDELETRONICO	74664.367		-7,20	65.056,73
18/10/2021	DEB. TED - ELENICE BANDEIRA COSTA DA SILVA	74664.376		-976,25	64.080,48
18/10/2021	TEDELETRONICO	74664.376		-7,20	64.073,28
18/10/2021	PG.P/INTERNET - FGTS	10155.589		-48,06	64.025,22
18/10/2021	PG.P/INTERNET - FGTS	10155.600		-66,67	63.958,55
25/10/2021	DEB. TED - ANA FRANCIELE DE OLIVEIRA	74702.941		-655,74	63.302,81
25/10/2021	TEDELETRONICO	74702.941		-7,20	63.295,61
27/10/2021	DEB. TED - ROSANA NUNES DE JESUS SILVA	74710.740		-3.116,00	60.179,61
27/10/2021	TEDELETRONICO	74710.740		-7,20	60.172,41
27/10/2021	DEB. TED - ALINE REGINA BERNARDI	74710.757		-7.735,01	52.437,40
27/10/2021	TEDELETRONICO	74710.757		-7,20	52.430,20
27/10/2021	PG.P/INTERNET - FGTS	10017.055		-1.973,80	50.456,40
27/10/2021	PG.P/INTERNET - FGTS	10017.066		-1.938,26	48.518,14
27/10/2021	DEB. TED - ROSELI FRANCISCA DA SILVA	74710.665		-6.310,96	42.207,18
27/10/2021	TEDELETRONICO	74710.665		-7,20	42.199,98
TOTAL			0,00	-32.396,14	42.199,98

Os dados acima têm como base 01/11/2021 às 11:15 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



Demonstrativo de Aplicações
02/11/2020 a 02/11/2021

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

Aplicação 5

TIPO	ROCPDS	NOV/2020	DEZ/2020	JAN/2021	FEV/2021	MAR/2021	ABR/2021	MAI/2021	JUN/2021	JUL/2021	AGO/2021	SET/2021	OUT/2021
VALOR APLICADO	68.282,37	68.510,69	68.618,03	68.719,47	68.819,11	68.908,91	69.043,31	69.182,47	69.309,46	69.443,16	69.582,06	69.725,96	69.874,91
APLICACAO	04/08/2020	99,34	109,44	99,64	89,88	134,40	138,16	170,84	165,61	136,88	74,68	26,86	23,81
CARENCIA	36 Dia(s)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DT. CARENCIA	03/09/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VENCIAMENTO	13/06/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TAXA CONTRAT.	97,00000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TAXA MINIMA	97,00000000	68.610,63	68.719,47	68.819,11	68.908,91	69.043,31	69.182,47	69.309,46	69.443,16	69.582,06	69.725,96	69.874,91	69.995,01
SALDO RESGATE	4.870,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aplicação 6

TIPO	ROCPDS	NOV/2020	DEZ/2020	JAN/2021	FEV/2021	MAR/2021	ABR/2021	MAI/2021	JUN/2021	JUL/2021	AGO/2021	SET/2021	OUT/2021
VALOR APLICADO	88.747,83	80.988,13	81.105,56	81.234,93	81.352,72	81.458,88	81.617,76	81.782,26	81.895,78	82.241,49	82.525,17	82.867,72	83.222,98
APLICACAO	02/09/2020	117,43	129,37	117,79	166,16	158,88	164,59	214,44	244,79	203,68	342,55	355,26	392,29
CARENCIA	36 Dia(s)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DT. CARENCIA	02/10/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VENCIAMENTO	12/07/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TAXA CONTRAT.	97,00000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TAXA MINIMA	97,00000000	81.185,56	81.234,93	81.352,72	81.458,88	81.617,76	81.782,26	81.986,70	82.241,49	82.525,17	82.867,72	83.222,98	83.615,27
SALDO RESGATE	83.191,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aplicação 7

TIPO	ROCPDS	NOV/2020	DEZ/2020	JAN/2021	FEV/2021	MAR/2021	ABR/2021	MAI/2021	JUN/2021	JUL/2021	AGO/2021	SET/2021	OUT/2021
VALOR APLICADO	49.335,02	49.335,02	49.399,40	49.478,20	49.549,94	49.614,60	49.711,37	49.811,56	49.942,17	50.091,26	50.264,84	50.472,68	50.689,86
APLICACAO	05/11/2020	64,38	78,80	71,74	64,66	96,77	160,19	130,61	149,68	172,78	208,64	216,38	239,84
CARENCIA	36 Dia(s)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DT. CARENCIA	05/12/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VENCIAMENTO	13/09/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TAXA CONTRAT.	97,00000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TAXA MINIMA	97,00000000	49.335,02	49.478,20	49.549,94	49.614,60	49.711,37	49.811,56	49.942,17	50.091,26	50.264,84	50.472,68	50.689,86	50.928,00
SALDO RESGATE	58.696,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

004

Aplicação 8

TIPO	RUCPOS	NOV/2020	DEZ/2020	JAN/2021	FEV/2021	MAR/2021	ABR/2021	Mai. 2021	JUN/2021	JUL/2021	AGO/2021	SET/2021	OUT/2021
VALOR APLICADO	85.177,41	0,00	0,00	0,00	85.177,41	85.282,38	85.448,72	85.620,84	85.845,45	86.101,73	86.388,72	86.757,35	87.129,29
APLICACAO	02/02/2021	0,00	0,00	0,00	164,97	0,00	0,00	224,51	255,20	296,99	358,63	371,94	410,71
CARENCIA	30 Dia(s)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DT. CARENCIA	04/03/2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VENCIAMENTO	12/12/2030	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TAXA CONTRAT.	97,60060606	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TAXA MINIMA	97,60060606	0,00	0,00	0,00	85.282,38	85.448,72	85.620,94	85.845,45	86.101,73	86.388,72	86.757,35	87.129,29	87.540,88
SALDO RESGATE	87.147,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aplicação 9

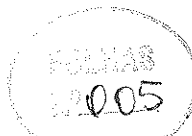
TIPO	RUCPOS	NOV/2020	DEZ/2020	JAN/2021	FEV/2021	MAR/2021	ABR/2021	Mai/2021	JUN/2021	JUL/2021	AGO/2021	SET/2021	OUT/2021
VALOR APLICADO	41.848,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41.848,39	41.923,86	42.049,02	42.184,86	42.369,28	42.550,84
APLICACAO	12/05/2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	75,47	125,16	145,04	175,14	181,64	200,58
CARENCIA	30 Dia(s)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DT. CARENCIA	11/06/2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VENCIAMENTO	21/03/2031	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TAXA CONTRAT.	97,60060606	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TAXA MINIMA	97,60060606	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41.923,86	42.049,02	42.194,05	42.369,28	42.550,84	42.751,42
SALDO RESGATE	42.585,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aplicação 10

TIPO	RUCPOS	NOV/2020	DEZ/2020	JAN/2021	FEV/2021	MAR/2021	ABR/2021	Mai/2021	JUN/2021	JUL/2021	AGO/2021	SET/2021	OUT/2021
VALOR APLICADO	95.683,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	95.683,97	95.976,75	96.263,27	96.595,31	96.996,26	97.412,08
APLICACAO	12/05/2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	172,78	286,52	332,84	489,95	415,83	459,10
CARENCIA	30 Dia(s)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DT. CARENCIA	11/06/2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VENCIAMENTO	21/03/2031	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TAXA CONTRAT.	97,60060606	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TAXA MINIMA	97,60060606	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	95.976,75	96.263,27	96.595,31	96.996,26	97.412,09	97.871,27
SALDO RESGATE	97.492,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aplicação 11

TIPO	RUCPOS	NOV/2020	DEZ/2020	JAN/2021	FEV/2021	MAR/2021	ABR/2021	Mai/2021	JUN/2021	JUL/2021	AGO/2021	SET/2021	OUT/2021
VALOR APLICADO	56.599,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	56.599,84	56.625,42	56.821,74	57.057,60	57.382,21
APLICACAO	28/06/2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,58	195,32	235,88	244,61	270,11
CARENCIA	30 Dia(s)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DT. CARENCIA	28/07/2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07/05/2031	RENDIMENTO		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
97,00000000	IR		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
97,00000000	SALDO		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57,464,18			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aplicação 12

TIPO	ROCPDS	NOV/2020	DEZ/2020	JAN/2021	FEV/2021	MAR/2021	ABR/2021	MAY/2021	JUN/2021	JUL/2021	AGO/2021	SET/2021	OUT/2021
VALOR APLICADO	84.869,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	94.869,42	95.130,81	95.529,76	95.943,53
APLICACAO	07/07/2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	270,39	398,95	413,77	486,93
CARENCIA	30 Dia(s)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DT. CARENCIA	06/08/2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RENDIMENTO	16/05/2031	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TAXA CONTRAT.	98,00000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TAXA MINIMA	98,00000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SALDO RESGATE	96.139,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	95.139,81	95.529,76	95.943,53	96.409,46

Aplicação 13

TIPO	ROCPDS	NOV/2020	DEZ/2020	JAN/2021	FEV/2021	MAR/2021	ABR/2021	MAY/2021	JUN/2021	JUL/2021	AGO/2021	SET/2021	OUT/2021
VALOR APLICADO	84.953,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	84.953,79	85.219,66	85.588,78
APLICACAO	10/08/2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	205,87	369,12	487,62
CARENCIA	30 Dia(s)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DT. CARENCIA	09/09/2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RENDIMENTO	19/08/2031	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TAXA CONTRAT.	98,00000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TAXA MINIMA	98,00000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SALDO RESGATE	85.836,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	85.219,66	85.588,78	85.986,40

Aplicação 14

TIPO	ROCPDS	NOV/2020	DEZ/2020	JAN/2021	FEV/2021	MAR/2021	ABR/2021	MAY/2021	JUN/2021	JUL/2021	AGO/2021	SET/2021	OUT/2021
VALOR APLICADO	125.956,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
APLICACAO	01/11/2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CARENCIA	30 Dia(s)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DT. CARENCIA	01/12/2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RENDIMENTO	10/09/2031	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TAXA CONTRAT.	98,00000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TAXA MINIMA	98,00000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SALDO RESGATE	125.956,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

006

Total

	NOV/2020	DEZ/2020	JAN/2021	FEV/2021	MAR/2021	ABR/2021	MAY/2021	JUN/2021	JUL/2021	AGO/2021	SET/2021	OUT/2021
-	198.833,84	199.114,99	199.432,68	284.899,18	285.264,77	285.821,16	424.049,59	469.226,23	562.922,77	615.956,77	609.918,29	604.720,78
-	281,15	317,61	289,17	365,59	558,39	576,87	987,65	1.254,83	1.832,32	2.469,68	2.595,41	2.859,37
-	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.371,72	3.395,71	32.716,37	8.461,16	7.754,96	0,00
-	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	196,65	89,98	788,66	217,15	215,89	0,00
-	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	196,65	69,98	788,66	217,15	216,89	0,00
-	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,33	12,29	141,74	36,89	37,96	0,00
SALDO	199.114,99	199.432,68	199.721,77	285.264,77	285.821,16	286.397,23	412.626,39	467.152,35	531.602,98	609.918,29	604.720,78	607.589,15

SAC - 0800 647 2288
 Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00
 OUVIDORIA - 0800 644 1100
 Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 202.24447.05.4	11 Nome 195 - RITA DE CASSIA DA SILVA BORGES				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 810, 83				13 Bairro ALTO SÃO BENTO	
14 Município Itapema	15 UF SC	16 CEP 88220-000	17 CTPS (nº, série, UF) 95341-00074-0/PA	18 CPF 035.180.142-18	
19 Data de Nascimento 22/04/1998	20 Nome da Mãe ELAINE CRISTINA MARTINS DA SILVA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 2 - Contrato de trabalho por prazo determinado com cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada					
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado					
23 Remuneração Mês Ant. R\$ 1.716,74	24 Data de Admissão 03/07/2021	25 Data do Aviso Prévio 30/09/2021	26 Data do Afastamento 30/09/2021	27 Cód. Afastamento PD0	
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00 %	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 %	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado			
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 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 30 /dias Salário (líquido de 0 /faltas e DSR)	R\$1.496,74	53 Adic. de insalubridade 20,00 %	R\$220,00	54 Adic. de periculosidade %	R\$0,00
55 Adic. noturno %	R\$0,00	56.1 Horas Extras 16,47 horas a 50%	R\$192,78	56.2 Horas Extras 80%	R\$0,00
58 Descanso semanal remunerado (DSR)	R\$0,00	59 Reflexo do DSR sobre salário variável	R\$38,56	62 Salário família	R\$0,00
63 13º Salário proporcional 3/12 avos	R\$444,98	64.1 13º Salário-exerc. /12 avos	R\$0,00	65 Férias proporc. 3/12 avos	R\$444,98
66.1 Férias venc. per. aquis. Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00	68 Terço constituc. de férias	R\$148,33	69 Aviso prévio indenizado	R\$0,00
70 13º Salário (aviso prévio indenizado)	R\$0,00	71 Férias (aviso prévio indenizado)	R\$0,00	95.1 Férias pagas folha	R\$0,00
95.2 Multa rescisória	R\$0,00	95.3 Assiduidade	R\$0,00	95.4 DIFERENÇA DE SALÁRIO	R\$0,00
				TOTAL BRUTO	R\$2.986,37

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
112.1 Previdência social	R\$158,75	112.2 Prev. social - 13º salário	R\$33,37	115.1 Faltas não justificadas dias/horas	R\$0,78
115.2 Desconto situação	R\$0,00				
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$192,90
				VALOR LÍQUIDO	R\$2.793,47

COLINAS
11008

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 202.24447.05.4		11 Nome 195 - RITA DE CASSIA DA SILVA BORGES		
17 CTPS (nº, série, UF) 95341-00074-0/PA		18 CPF 035.180.142-18	19 Data de Nascimento 22/04/1998	20 Nome da Mãe ELAINE CRISTINA MARTINS DA SILVA
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 03/07/2021	25 Data do Aviso Prévio 30/09/2021	26 Data do Afastamento 30/09/2021	27 Cód. Afast. PD0	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00 %
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos da lei 13.467/2017, art. 477, § 4º, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 2.793,47, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/____/____ de _____ de _____.

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

151 Assinatura do trabalhador

152 Assinatura do responsável legal do trabalhador



156 Informações à CAIXA: Chave de identificação:

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

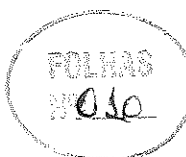
Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido 60701190
Agência Favorecido 8414 - BELEM PARQUE SHOPPING
Conta/Nome Favorecido 9392.5 - RITA DE CASSIA DA SILVA BORGES
CNPJ Favorecido 035.180.142-18

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74538197
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 42188
Valor a Pagar 2.793,47
Data/Hora Transação 01/10/2021 09:27:17
Identificador Não Informado
Protocolo 032B.5950.3001.010A.1522.0347.1E

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





Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 27314073463248602

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: RITA DE CASSIA DA SILVA BORGES

PIS/PASEP: 20224447054

Admissão: 03/07/2021

Categoria: 01

Data Nascimento: 22/04/1998

Data Opção: 03/07/2021

CTPS: 0095341/00074

Movimentação: 30/09/2021 - I3

Aviso Prévio: 3

Dissídio/Acordo:

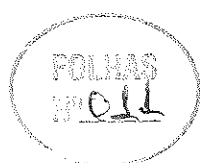
Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	2.392,28	0,00	0,00
Depósito	0,00	191,38	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: 191,38

Valor Devido pela Empresa: 191,38

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM



Convênio - Banco Cooperativo do Brasil - Bancoob
07/10/2021 - COMPROVANTE - 08:56:37
COMPROVANTE DE ARRECADAÇÃO DE FGTS

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

Código de barras: 858300000017 913802392023
110062731401 734632486022

Tipo de Documento:.....FGTS - GRRF - 0239
Código do Convênio:0239
CNPJ/CEI empresa/CPF:.....00.073.463/2486-02
Identificador:.....273140734632486
Data de Validade:.....06/10/2021
Competência:.....
Data do Pagamento:.....01/10/2021

Valor Recolhido:.....R\$ 191,38

Canal de Recebimento:.....Internet Banking

Autenticação:
A35B.7D3E.F26A.D6B2.7550.C972.CA48.3DB9

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



92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ - 86.324.860/0009-53

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Funcionário: 71 DAIANE FRANCIELI DE ASSIS

Centro custo: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAPEMA

Cargo : AUXILIAR ADMINISTRATIVO

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

PERÍODOS

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

Gozo de Férias ...: de 18 de Outubro de 2021 a 16 de Novembro de 2021

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

Retorno : 17 de Novembro de 2021

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas	Salário Base	Base de Cálculo	Dependente I.R.
2	1.496,75	1.496,75	1
2005 Férias	30,00	1.496,75	9102 I.N.S.S. Férias
2051 1/3 Férias	30,00	513,86	8,1972
2151 Férias Média H.E.	30,00	10,56	168,49
2152 Férias Média DSR HE	30,00	34,28	
9022 Arred. Prov. Fer.		0,04	

Proventos = 2.055,49

Descontos = 168,49

Líquido = 1.887,00

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.887,00

Valor por extenso..	Um Mil Oitocentos e Oitenta e Sete Reais
---------------------	--

a ser paga adiantadamente.

Ciente: ITAPEMA, 15 de Outubro de 2021

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

DAIANE FRANCIELI DE ASSIS

92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ - 86.324.860/0009-53

RECIBO DE FÉRIAS

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

Recebi da empresa ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA, estabelecida na RUA 700, 659 em ITAPEMA/SC a importância de R\$ 1.887,00

Valor por extenso..	Um Mil Oitocentos e Oitenta e Sete Reais
---------------------	--

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

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

ITAPEMA, 15 de Outubro de 2021

DAIANE FRANCIELI DE ASSIS

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

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

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74614720
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 325943
Valor a Pagar 1.887,00
Data/Hora Transação 11/10/2021 09:52:10
Identificador Não Informado
Protocolo 032C.6141.4801.0B0A.1523.3501.4F

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

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



92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ - 86.324.860/0009-53

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Funcionário: 3 ALINE REGINA BERNARDI
Centro custo: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAPEMA
Departamento: ADMINISTRACAO
Cargo : ASSISTENTE ADMINISTRATIVO (A)
CTPS..... : 3281601-00002/0-SC Admissão....: 06/02/2020

PERÍODOS

Aquisição: de 06 de Fevereiro de 2020 a 05 de Fevereiro de 2021
Gozo de Férias ...: de 18 de Outubro de 2021 a 22 de Outubro de 2021
Abono Pecuniário: de -- de -- de -- a -- de -- de --
Retorno : 25 de Outubro de 2021

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas	Salário Base	Base de Cálculo	Dependente I.R.		
2	1.978,88	1.978,88	2		
2005 Férias	5,00	329,81	9102 I.N.S.S. Férias	7,5000	33,11
2051 1/3 Férias	5,00	110,39			
2151 Férias Média H.E.	5,00	0,06			
2152 Férias Média DSR HE	5,00	1,31			
9022 Arred. Prov. Fer.		0,54			

Proventos = 442,11

Descontos = 33,11

Líquido = 409,00

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 409,00

Valor por extenso..	Quatrocentos e Nove Reais
---------------------	---------------------------

a ser paga adiantadamente.

Ciente: ITAPEMA, 15 de Outubro de 2021

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

ALINE REGINA BERNARDI

92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ - 86.324.860/0009-53

RECIBO DE FÉRIAS

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

Recebi da empresa ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA, estabelecida na RUA 700, 659 em ITAPEMA/SC a importância de R\$ 409,00

Valor por extenso..	Quatrocentos e Nove Reais
---------------------	---------------------------

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

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

ITAPEMA, 15 de Outubro de 2021

ALINE REGINA BERNARDI

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 0702 - SAO MIGUEL D OESTE
Conta/Nome Favorecido 78707.6 - ALINE REGINA BERNARDI
CNPJ Favorecido 072.225.779-12

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74614721
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 325957
Valor a Pagar 409,00
Data/Hora Transação 11/10/2021 09:52:11
Identificador Não Informado
Protocolo 032C.2636.2001.0B0A.1523.350B.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



92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ - 86.324.860/0009-53

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Funcionário: 53 PRISCILLA TANDLER DE OLIVEIRA
 Centro custo: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAPEMA
 Departamento: PRONTO ATENDIMENTO
 Cargo : ENFERMEIRO(A)
 CTPS..... : 97320-00016/8-SP Admissão...: 31/01/2020

PERÍODOS

Aquisição: de 31 de Janeiro de 2020 a 30 de Janeiro de 2021
 Gozo de Férias ...: de 18 de Outubro de 2021 a 06 de Novembro de 2021
 Abono Pecuniário: de -- de -- de -- a -- de -- de --
 Retorno : 08 de Novembro de 2021

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas	Salário Base	Base de Cálculo	Dependente I.R.
3	3.985,37	4.205,37	0
2005 Férias	20,00	2.656,91	9102 I.N.S.S. Férias
2051 1/3 Férias	20,00	996,54	9152 I.R. Férias
2101 Férias Adicional Ins	20,00	146,67	
2151 Férias Média H.E.	20,00	114,28	
2152 Férias Média DSR HE	20,00	71,76	
9022 Arred. Prov. Fer.		0,90	

Proventos = 3.987,06

Descontos = 591,06

Líquido = 3.396,00

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.396,00

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

a ser paga adiantadamente.

Ciente: ITAPEMA, 15 de Outubro de 2021

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

PRISCILLA TANDLER DE OLIVEIRA

92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ - 86.324.860/0009-53

RECIBO DE FÉRIAS

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

Recebi da empresa ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA, estabelecida na RUA 700, 659 em ITAPEMA/SC a importância de R\$ 3.396,00

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

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

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

ITAPEMA, 15 de Outubro de 2021

PRISCILLA TANDLER DE OLIVEIRA

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 0315 - JAU
Conta/Nome Favorecido 216082.4 - PRISCILA TANDLER DE OLIVEIRA
CNPJ Favorecido 260.692.658-74

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74614712
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 325912
Valor a Pagar 3.396,00
Data/Hora Transação 11/10/2021 09:52:08
Identificador Não Informado
Protocolo 032D.3A00.1001.0B0A.1523.3451.5A

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



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 124.43094.38.5		11 Nome 203 - VALDIRENE ARAUJO ERCOLANI		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA RIO ARAGUAIA, 112 - APTO 205			13 Bairro RIO PEQUENO	
14 Município Camboriu	15 UF SC	16 CEP 88343-100	17 CTPS (nº, série, UF) 1905634-00060-0/SC	18 CPF 650.553.570-53
19 Data de Nascimento 13/12/1970	20 Nome da Mãe VENEZELI ARAUJO ERCOLANI			

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/Término Automática Contrato de Experiência				
23 Remuneração Mês Ant. R\$ 2.097,06	24 Data de Admissão 26/08/2021	25 Data do Aviso Prévio 09/10/2021	26 Data do Afastamento 09/10/2021	27 Cód. Afastamento 13
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00 %	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 %	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 83.825.257/0001-00 / SIND DOS EMPREG EM ESTAB SERV SAUDE DE ITAJAI			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 9 /dias Salário (líquido de 0 /faltas e DSR)	R\$450,50	53 Adic. de insalubridade 20,00 %	R\$66,00	54 Adic. de periculosidade %	R\$0,00
55 Adic. noturno 25,00 %	R\$112,62	56.1 Horas Extras 0,49 horas a 50%	R\$5,75	56.2 Horas Extras 80%	R\$0,00
58 Descanso semanal remunerado (DSR)	R\$0,00	59 Reflexo do DSR sobre salário variável	R\$0,72	62 Salário família	R\$0,00
63 13º Salário proporcional 1/12 avos	R\$174,88	64.1 13º Salário-exerc. /12 avos	R\$0,00	65 Férias proporc. 1/12 avos	R\$174,88
66.1 Férias venc. per. aquis. Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00	68 Terço constituc. de férias	R\$58,29	69 Aviso prévio indenizado	R\$0,00
70 13º Salário (aviso prévio indenizado)	R\$0,00	71 Férias (aviso prévio indenizado)	R\$0,00	75 Sobreaviso	R\$0,00
95.1 Férias pagas folha	R\$0,00	95.2 Multa rescisória	R\$0,00	95.3 Assiduidade	R\$0,00
95.4 DIFERENÇA DE SALÁRIO	R\$0,00				
				TOTAL BRUTO	R\$1.043,64

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
112.1 Previdência social	R\$31,94	112.2 Prev. social - 13º salário	R\$13,11	114.1 IRRF	R\$32,35
115.1 Faltas não justificadas dias/horas	R\$139,80	115.2 D.S.R. faltas horas	R\$69,90	115.3 Desconto situação	R\$0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$287,10
				VALOR LÍQUIDO	R\$756,54

18

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
ISPB Favorecido 90400888
Agência Favorecido 3059 - BLUMENAU
Conta/Nome Favorecido 1092254.8 - VALDIRENE ARAUJO ERCOLANI
CNPJ Favorecido 650.553.570-53

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74664367
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 256465
Valor a Pagar 756,54
Data/Hora Transação 18/10/2021 14:38:18
Identificador Não Informado
Protocolo 032C.2C32.4001.120A.1534.4555.3F

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

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



TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 137.88039.72.7	11 Nome 204 - ELENICE BANDEIRA COSTA DA SILVA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA BENTO CUNHA, 4 - CASA			13 Bairro BARRA	
14 Município Balneario Camboriu	15 UF SC	16 CEP 88332-170	17 CTPS (nº, série, UF) 2487771-00050-0/SC	18 CPF 048.588.659-67
19 Data de Nascimento 26/04/1980	20 Nome da Mãe ITAESSE MARIA DA COSTA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 2 - Contrato de trabalho por prazo determinado com cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada				
22 Causa do Afastamento Extinção/Término Automática Contrato de Experiência				
23 Remuneração Mês Ant. R\$ 2.144,71	24 Data de Admissão 26/08/2021	25 Data do Aviso Prévio 09/10/2021	26 Data do Afastamento 09/10/2021	27 Cód. Afastamento I3
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00 %	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 %	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 83.825.257/0001-00 / SIND DOS EMPREG EM ESTAB SERV SAUDE DE ITAJAI			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 9 /dias Salário (líquido de 0 /faltas e DSR)	R\$577,41	53 Adic. de insalubridade 20,00 %	R\$66,00	54 Adic. de periculosidade %	R\$0,00
55 Adic. noturno %	R\$0,00	56.1 Horas Extras 50%	R\$0,00	56.2 Horas Extras 80%	R\$0,00
56.3 Horas Extras 0,25 horas a 50% Noturna	R\$4,57	56.4 Horas Extras 0,08 horas a 100% Noturna	R\$1,95	58 Descanso semanal remunerado (DSR)	R\$0,00
59 Reflexo do DSR sobre salário variável	R\$0,82	62 Salário família	R\$0,00	63 13º Salário proporcional 1/12 avos	R\$184,75
64.1 13º Salário-exerc. /12 avos	R\$0,00	65 Férias proporc. 1/12 avos	R\$184,75	66.1 Férias venc. per. aquis. Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00
68 Terço constituc. de férias	R\$61,58	69 Aviso prévio indenizado	R\$0,00	70 13º Salário (aviso prévio indenizado)	R\$0,00
71 Férias (aviso prévio indenizado)	R\$0,00	75 Sobreaviso	R\$0,00	95.1 Férias pagas folha	R\$0,00
95.2 Multa rescisória	R\$0,00	95.3 Assiduidade	R\$0,00	95.4 DIFERENÇA DE SALÁRIO	R\$0,00
				TOTAL BRUTO	R\$1.081,83

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
112.1 Previdência social	R\$48,65	112.2 Prev. social - 13º salário	R\$13,85	114.1 IRRF	R\$41,03
115.1 Faltas não justificadas dias/horas	R\$2,05	115.2 Desconto situação	R\$0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$105,58
				VALOR LÍQUIDO	R\$976,25

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 86.324.860/0009-53		02 Razão Social/Nome 92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 137.88039.72.7		11 Nome 204 - ELENICE BANDEIRA COSTA DA SILVA		
17 CTPS (nº, série, UF) 2487771-00050-0/SC		18 CPF 048.588.659-67	19 Data de Nascimento 26/04/1980	20 Nome da Mãe ITAESSE MARIA DA COSTA
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção/Término Automática Contrato de Experiência				
24 Data de Admissão 26/08/2021		25 Data do Aviso Prévio 09/10/2021	26 Data do Afastamento 09/10/2021	27 Cód. Afast. 13
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\$ 976,25, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/_____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do empregador ou preposto

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

151 Assinatura do trabalhador

152 Assinatura do responsável legal do trabalhador

156 Informações à CAIXA: Chave de identificação:

FOLHAS
Nº 021

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 0921 - BALNEARIO DE CAMBORIU
Conta/Nome Favorecido 813444772.2 - ELENICE BANDEIRA COSTA DA SILVA
CNPJ Favorecido 048.588.659-67

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74664376
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 256484
Valor a Pagar 976,25
Data/Hora Transação 18/10/2021 14:38:21
Identificador Não Informado
Protocolo 032C.351E.3C01.120A.1534.460F.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



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 28815274763248602

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: VALDIRENE ARAUJO ERCOLANI

PIS/PASEP: 12443094385

Admissão: 26/08/2021

Categoria: 01

Data Nascimento: 13/12/1970

Data Opção: 26/08/2021

CTPS: 1905634/00060

Movimentação: 09/10/2021 - I3

Aviso Prévio: 3

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	600,77	0,00	0,00
Depósito	0,00	48,06	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: 48,06

Valor Devido pela Empresa: 48,06

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM



Convênio - Banco Cooperativo do Brasil - Bancoob
01/11/2021 - COMPROVANTE - 11:19:38
COMPROVANTE DE ARRECAÇÃO DE FGTS

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

Código de barras: 858600000004 480602392024
110182881524 747632486024

Tipo de Documento:.....FGTS - GRRF - 0239
Código do Convênio:0239
CNPJ/CEI empresa/CPF:.....00.274.763/2486-02
Identificador:.....288152747632486
Data de Validade:.....18/10/2021
Competência:.....
Data do Pagamento:.....18/10/2021

Valor Recolhido:.....R\$ 48,06

Canal de Recebimento:.....Internet Banking

Autenticação:
34B6.CB5B.2688.27B6.EE09.ADB6.427A.C879

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





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 28815365463248602

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

Endereço

Logradouro: RUA 700 659

Bairro: VARZEA

Cidade: ITAPEMA

UF: SC

CEP: 88.220-000

FPAS: 639

Simplex: 1

CNAE: 8610101

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: ELENICE BANDEIRA COSTA DA SILVA

PIS/PASEP: 13788039727

Admissão: 26/08/2021

Categoria: 01

Data Nascimento: 26/04/1980

Data Opção: 26/08/2021

CTPS: 2487771/00050

Movimentação: 09/10/2021 - I3

Aviso Prévio: 3

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	833,45	0,00	0,00
Depósito	0,00	66,67	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: 66,67

Valor Devido pela Empresa: 66,67

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM



Convênio - Banco Cooperativo do Brasil - Bancoob
01/11/2021 - COMPROVANTE - 11:19:38
COMPROVANTE DE ARRECADÇÃO DE FGTS

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

Código de barras: 858000000003 666702392023
110182881532 654632486020

Tipo de Documento:.....FGTS - GRRF - 0239
Código do Convênio:0239
CNPJ/CEI empresa/CPF:.....00.365.463/2486-02
Identificador:.....288153654632486
Data de Validade:.....18/10/2021
Competência:.....
Data do Pagamento:.....18/10/2021

Valor Recolhido:.....R\$ 66,67

Canal de Recebimento:.....Internet Banking

Autenticação:
18E8.D1E9.2800.99D0.0C8F.8947.CE99.3273

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 BENEFENCIA 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 127.69269.70.6	11 Nome 206 - ANA FRANCIELE DE OLIVEIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 710, 277 - CASA 01			13 Bairro VARZEA	
14 Município Itapema	15 UF SC	16 CEP 88220-000	17 CTPS (nº, série, UF) 1452954-0001-0/RS	18 CPF 009.292.680-08
19 Data de Nascimento 24/07/1984	20 Nome da Mãe VERA LUCIA DE OLIVEIRA			

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 Experiência por Iniciativa Empregado				
23 Remuneração Mês Ant. R\$ 1.924,71	24 Data de Admissão 01/10/2021	25 Data do Aviso Prévio 18/10/2021	26 Data do Afastamento 18/10/2021	27 Cód. Afastamento J
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 18 /dias Salário (líquido de 0 /faltas e DSR)	R\$1.154,83	53 Adic. de insalubridade 20,00 %	R\$132,00	54 Adic. de periculosidade %	R\$0,00
55 Adic. noturno %	R\$0,00	56.1 Horas Extras 5,54 horas a 50%	R\$81,01	56.2 Horas Extras 80%	R\$0,00
58 Descanso semanal remunerado (DSR)	R\$0,00	59 Reflexo do DSR sobre salário variável	R\$23,15	62 Salário família	R\$0,00
63 13º Salário proporcional 1/12 avos	R\$178,72	64.1 13º Salário-exerc. /12 avos	R\$0,00	65 Férias proporc. 1/12 avos	R\$178,72
66.1 Férias venc. per. aquis. Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00	68 Terço constituc. de férias	R\$59,57	69 Aviso prévio indenizado	R\$0,00
70 13º Salário (aviso prévio indenizado)	R\$0,00	71 Férias (aviso prévio indenizado)	R\$0,00	75 Sobreaviso	R\$0,00
95.1 Férias pagas folha	R\$0,00	95.2 Multa rescisória	R\$0,00	95.3 Assiduidade	R\$0,00
95.4 DIFERENÇA DE SALÁRIO	R\$0,00				
				TOTAL BRUTO	R\$1.808,00

DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
112.1 Previdência social	R\$102,25	112.2 Prev. social - 13º salário	R\$13,40	115.1 Faltas não justificadas dias/horas	R\$71,49
115.2 Indenização termino de contrato	R\$965,12	115.3 Desconto situação	R\$0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$1.152,26
				VALOR LÍQUIDO	R\$655,74

027

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 127.69269.70.6	11 Nome 206 - ANA FRANCIELE DE OLIVEIRA		
17 CTPS (nº, série, UF) 1452954-0001-0/RS	18 CPF 009.292.680-08	19 Data de Nascimento 24/07/1984	20 Nome da Mãe VERA LUCIA DE OLIVEIRA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Rescisão do Contrato Experiência por Iniciativa Empregado

24 Data de Admissão 01/10/2021	25 Data do Aviso Prévio 18/10/2021	26 Data do Afastamento 18/10/2021	27 Cód. Afast. J	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\$ 655,74, 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 028

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 1708 - ARROIO DO MEIO
Conta/Nome Favorecido 970300083.0 - ANA FRANCIELE DE OLIVEIRA
CNPJ Favorecido 009.292.680-08

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74702941
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 243899
Valor a Pagar 655,74
Data/Hora Transação 25/10/2021 15:50:47
Identificador Não Informado
Protocolo 032C.3257.4C01.190A.1539.0448.02

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

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



92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ - 86.324.860/0009-53

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Funcionário : 94 ROSANA NUNES DE JESUS SILVA

Centro custo: 14

Cargo: TECNICO(A)DE ENFERMAGEM

CTPS: 1507688-00002/0-PR Admissão...: 17/07/2020

PERÍODOS

Aquisição: de 17 de Julho de 2020 a 16 de Julho de 2021

Gozo de Férias: de 04 de Novembro de 2021 a 03 de Dezembro de 2021

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

Retorno : 05 de Dezembro de 2021

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas	Salário Base	Base de Cálculo	Dependente I.R.		
0	1.924,71	2.625,89	0		
2005 Férias	30,00	1.924,71	9102 I.N.S.S. Férias	9,8728	355,77
2051 1/3 Férias	30,00	900,88	9152 I.R. Férias	15,00	132,36
2101 Férias Adicional Insalubridade	30,00	220,00			
2121 Férias Adicional Noturno	30,00	481,18			
2152 Férias Média D.S.R. H.E.	30,00	76,76			
9022 Arredondamento Provento Férias		0,60			

Proventos = 3.604,13

Descontos = 488,13

Líquido = 3.116,00

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.116,00

Valor por extenso..	Tres Mil Cento e Dezesesseis Reais
---------------------	------------------------------------

ser paga adiantadamente.

Ciente: ITAPEMA, 05 de Outubro de 2021

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

ROSANA NUNES DE JESUS SILVA

92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ - 86.324.860/0009-53

RECIBO DE FÉRIAS

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

Recebi da empresa ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA, estabelecida na RUA 700, 659 em ITAPEMA/SC a importância de R\$ 3.116,00

Valor por extenso..	Tres Mil Cento e Dezesesseis Reais
---------------------	------------------------------------

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

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

ITAPEMA, 01 de Novembro de 2021

ROSANA NUNES DE JESUS SILVA

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPFB 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 74710740
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 28654
Valor a Pagar 3.116,00
Data/Hora Transação 27/10/2021 09:00:49
Identificador Não Informado
Protocolo 032C.421E.6001.1B0A.1520.2C5F.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



TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 210.52143.67.0	11 Nome 3 - ALINE REGINA BERNARDI			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 144, 144 - APTO 1004B			13 Bairro CASA BRANCA	
14 Município Itapema	15 UF SC	16 CEP 88220-000	17 CTPS (nº, série, UF) 3281601-0002-0/SC	18 CPF 072.225.779-12
19 Data de Nascimento 22/08/1991	20 Nome da Mãe CLEUMARA DA SILVA BERNARDI			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Demissão Sem Justa Causa com Aviso Prévio Indenizado				
23 Remuneração Mês Ant. R\$ 1.978,88	24 Data de Admissão 06/02/2020	25 Data do Aviso Prévio 25/10/2021	26 Data do Afastamento 25/10/2021	27 Cód. Afastamento 11
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00 %	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 %	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 83.825.257/0001-00 / SIND DOS EMPREG EM ESTAB SERV SAUDE DE ITAJAI			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 19 /dias Salário (líquido de 0 /faltas e DSR)	R\$1.253,29	51 Comissões	R\$0,00	52 Gratificação	R\$0,00
53 Adic. de insalubridade %	R\$0,00	54 Adic. de periculosidade %	R\$0,00	55 Adic. noturno %	R\$0,00
56.1 Horas Extras 0,22 horas a 50%	R\$2,97	57 Gorjetas	R\$0,00	58 Descanso semanal remunerado (DSR)	R\$0,00
59 Reflexo do DSR sobre salário variável	R\$0,99	60 Multa art. 477, § 8º/CLT	R\$0,00	62 Salário família	R\$0,00
63 13º Salário proporcional 10/12 avos	R\$1.656,58	64.1 13º Salário-exerc. /12 avos	R\$0,00	65 Férias proporc. 9/12 avos	R\$1.490,33
66.1 Férias venc. per. aquis. 06/02/2020 à 05/02/2021	R\$329,81	66.2 1/3 Férias vencidas	R\$110,39	66.3 Férias venc. médias H.E.	R\$0,06
66.4 Férias venc.méd.DSRHE	R\$1,31	68 Terço constituc. de férias	R\$496,78	69 Aviso prévio indenizado	R\$2.185,40
70 13º Salário (aviso prévio indenizado)	R\$165,66	71 Férias (aviso prévio indenizado)	R\$220,79	95 Outras verbas	R\$0,00
95.1 Faltas justificadas horas	R\$28,33	95.2 Férias pagas folha	R\$441,57	95.3 Situação auxílio doença menor de 15 dias	R\$63,83
98 Multa do art. 476-a, § 5º, da CLT	R\$0,00				
		99 Ajuste do saldo devedor	R\$0,00	TOTAL BRUTO	R\$8.448,09

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão alimentícia	R\$0,00	101 Adiantamento salarial	R\$0,00	102 Adiantamento de 13º salário	R\$0,00
111 Contribuição sindical laboral	R\$0,00	112.1 Previdência social	R\$143,45	112.2 Prev. social - 13º salário	R\$147,50
113 Contribuição previdência complementar	R\$0,00	114.1 IRRF	R\$0,00	115.1 Faltas não justificadas dias/horas	R\$13,67
115.2 Desconto férias	R\$408,46				
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$713,08
				VALOR LÍQUIDO	R\$7.735,01

032

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 86.324.860/0009-53	02 Razão Social/Nome 92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 210.52143.67.0	11 Nome 3 - ALINE REGINA BERNARDI			
17 CTPS (nº, série, UF) 3281601-0002-0/SC	18 CPF 072.225.779-12	19 Data de Nascimento 22/08/1991	20 Nome da Mãe CLEUMARA DA SILVA BERNARDI	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Demissão Sem Justa Causa com Aviso Prévio Indenizado				
24 Data de Admissão 06/02/2020	25 Data do Aviso Prévio 25/10/2021	26 Data do Afastamento 25/10/2021	27 Cód. Afast. 11	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00 %
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos da lei 13.467/2017, art. 477, § 4º, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 7.735,01, 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
1033

COMPROVANTE DE TED**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 0702 - SAO MIGUEL D OESTE
Conta/Nome Favorecido 78707.6 - ALINE REGINA BERNARDI
CNPJ Favorecido 072.225.779-12

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74710757
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 28659
Valor a Pagar 7.735,01
Data/Hora Transação 27/10/2021 09:00:52
Identificador Não Informado
Protocolo 032E.3307.5801.1B0A.1520.2D19.3F

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

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



Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

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: ROSELI FRANCISCA DA SILVA

PIS/PASEP: 12717865235

Admissão: 31/01/2020

Categoria: 01

Data Nascimento: 10/03/1981

Data Opção: 31/01/2020

CTPS: 0837032/00010

Movimentação: 20/10/2021 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	2.622,91	2.193,47	3.971,26
Depósito	0,00	209,83	175,47	1.588,50
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: 1.973,80

Valor Devido pela Empresa: 1.973,80

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM



Convênio - Banco Cooperativo do Brasil - Bancoob
01/11/2021 - COMPROVANTE - 11:19:38
COMPROVANTE DE ARRECADAÇÃO DE FGTS

ORIGEM DA OPERAÇÃO

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

Código de barras: 858400000191 738002392021
110292981541 082063248602

Tipo de Documento:.....FGTS - GRRF - 0239
Código do Convênio:0239
CNPJ/CEI empresa/CPF:.....00.482.063/2486-02
Identificador:.....298154820632486
Data de Validade:.....29/10/2021
Competência:.....
Data do Pagamento:.....27/10/2021

Valor Recolhido:.....R\$ 1.973,80

Canal de Recebimento:.....Internet Banking

Autenticação:
D98D.3EEC.9B10.C6CC.FF36.2032.BF5E.8322

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





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 29815552163248602

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: ALINE REGINA BERNARDI

PIS/PASEP: 21052143670

Admissão: 06/02/2020

Categoria: 01

Data Nascimento: 22/08/1991

Data Opção: 06/02/2020

CTPS: 3281601/00020

Movimentação: 25/10/2021 - 11

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	3.433,89	2.351,06	3.688,69
Depósito	0,00	274,71	188,08	1.475,47
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: 1.938,26

Valor Devido pela Empresa: 1.938,26

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM



Convênio - Banco Cooperativo do Brasil - Bancoob
01/11/2021 - COMPROVANTE - 11:19:38
COMPROVANTE DE ARRECADAÇÃO DE FGTS

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

Código de barras: 858000000194 382602392024
111032981556 521632486028

Tipo de Documento:.....FGTS - GRRF - 0239
Código do Convênio:0239
CNPJ/CEI empresa/CPF:.....00.552.163/2486-02
Identificador:.....298155521632486
Data de Validade:.....03/11/2021
Competência:.....
Data do Pagamento:.....27/10/2021

Valor Recolhido:.....R\$ 1.938,26

Canal de Recebimento:.....Internet Banking

Autenticação:
BCFE.FC47.5294.45F6.19C5.03DD.5E9D.B965

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 127.17865.23.5	11 Nome 57 - ROSELI FRANCISCA DA SILVA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 816, 49			13 Bairro MORRETES	
14 Município Itapema	15 UF SC	16 CEP 88220-000	17 CTPS (nº, série, UF) 0837032-01-0/PR	18 CPF 300.143.268-33
19 Data de Nascimento 10/03/1981	20 Nome da Mãe ZENAIDE MORTARI DA SILVA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Demissão Sem Justa Causa com Aviso Prévio Indenizado				
23 Remuneração Mês Ant. R\$ 1.716,74	24 Data de Admissão 31/01/2020	25 Data do Aviso Prévio 20/10/2021	26 Data do Afastamento 20/10/2021	27 Cód. Afastamento 11
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00 %	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 %	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 83.825.257/0001-00 / SIND DOS EMPREG EM ESTAB SERV SAUDE DE ITAJAI			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 20 /dias Salário (líquido de 0 /faltas e DSR)	R\$997,83	51 Comissões	R\$0,00	52 Gratificação	R\$0,00
53 Adic. de insalubridade 20,00 %	R\$146,67	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 0,10 horas a 50% Noturna	R\$1,53	57 Gorjetas	R\$0,00
58 Descanso semanal remunerado (DSR)	R\$0,00	59 Reflexo do DSR sobre salário variável	R\$0,38	60 Multa art. 477, § 8º/CLT	R\$0,00
62 Salário família	R\$0,00	63 13º Salário proporcional 10/12 avos	R\$1.708,83	64.1 13º Salário-exerc. /12 avos	R\$0,00
65 Férias proporc. 7,2/12 avos	R\$1.184,67	66.1 Férias venc. per. aquis. Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00	68 Terço constituc. de férias	R\$394,89
69 Aviso prévio indenizado	R\$2.022,59	70 13º Salário (aviso prévio indenizado)	R\$170,88	71 Férias (aviso prévio indenizado)	R\$175,51
95 Outras verbas	R\$0,00	98 Multa do art. 476-a, § 5º, da CLT	R\$0,00		
		99 Ajuste do saldo devedor	R\$0,00	TOTAL BRUTO	R\$6.803,78

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão alimentícia	R\$0,00	101 Adiantamento salarial	R\$0,00	102 Adiantamento de 13º salário	R\$0,00
111 Contribuição sindical laboral	R\$0,00	112.1 Previdência social	R\$68,55	112.2 Prev. social - 13º salário	R\$152,67
113 Contribuição previdência complementar	R\$0,00	114.1 IRRF	R\$39,27	115.1 Faltas não justificadas dias/horas	R\$117,88
115.2 D.S.R. faltas horas	R\$114,45				
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$492,82
				VALOR LÍQUIDO	R\$6.310,96

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 127.17865.23.5	11 Nome 57 - ROSELI FRANCISCA DA SILVA			
17 CTPS (nº, série, UF) 0837032-01-0/PR	18 CPF 300.143.268-33	19 Data de Nascimento 10/03/1981	20 Nome da Mãe ZENAIDE MORTARI DA SILVA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Demissão Sem Justa Causa com Aviso Prévio Indenizado				
24 Data de Admissão 31/01/2020	25 Data do Aviso Prévio 20/10/2021	26 Data do Afastamento 20/10/2021	27 Cód. Afast. I1	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\$ 6.310,96, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____ / _____ de _____ de _____.

150 Assinatura do empregador ou preposto

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

151 Assinatura do trabalhador

152 Assinatura do responsável legal do trabalhador

156 Informações à CAIXA: Chave de identificação:



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 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 74710665
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 28656
Valor a Pagar 6.310,96
Data/Hora Transação 27/10/2021 09:00:51
Identificador Não Informado
Protocolo 032D.5E07.5801.1B0A.1520.2D0F.21

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

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



Nº	FAVORECIDO/CEDEnte	Nº DOC BANCO	DOC FISCAL	OPERAÇÃO	DATA	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS	CUSTO FINANCEIRO	SALDO
246	Rosemère Dias Ferreira	74727.529	-	TED	29/10/2021	Folha De Pagamento - 10/2021	-	2.746,00	7,20	1.013.590,59
247	Lisiane Teixeira de Oliveira	74727.460	-	TED	29/10/2021	Folha De Pagamento - 10/2021	-	1.921,00	7,20	1.011.662,39
248	Marcelo Hossmaster Dellim	74727.461	-	TED	29/10/2021	Folha De Pagamento - 10/2021	-	2.625,00	7,20	1.009.030,19
249	Mateus Cursino Ramalho Dias	74727.462	-	TED	29/10/2021	Folha De Pagamento - 10/2021	-	1.617,00	7,20	1.007.405,99
250	Natalye Alini Ribeiro Carvalho	74727.463	-	TED	29/10/2021	Folha De Pagamento - 10/2021	-	1.581,00	7,20	1.005.817,79
251	Nayara de Almeida Damtas	74727.464	-	TED	29/10/2021	Folha De Pagamento - 10/2021	-	1.605,00	7,20	1.004.205,59
252	Rafael Vinicius da Silva	74727.465	-	TED	29/10/2021	Folha De Pagamento - 10/2021	-	2.941,00	7,20	1.001.257,39
253	Katielli Raquel Maculan	74727.467	-	TED	29/10/2021	Folha De Pagamento - 10/2021	-	4.258,00	7,20	996.992,19
254	Sonia de Paula	74727.468	-	TED	29/10/2021	Folha De Pagamento - 10/2021	-	1.920,00	7,20	995.064,99
255	Rosângela de Fatima Gomes Mendes	74727.469	-	TED	29/10/2021	Folha De Pagamento - 10/2021	-	1.942,00	7,20	993.115,79
256	Lilian Fonseca de Campos	74727.470	-	TED	29/10/2021	Folha De Pagamento - 10/2021	-	2.216,00	7,20	990.892,59
257	Taise Oliveira e Silva	74727.472	-	TED	29/10/2021	Folha De Pagamento - 10/2021	-	1.865,00	7,20	989.020,39
258	Karia Elisa Tomastini	74727.816	-	TED	29/10/2021	Pensão Alimentícia - Fernando Eskelsen do Nascimento	-	3.197,22	7,20	985.815,97
							1.180.648,77	1.168.374,97	698,40	985.815,97

LOCAL	Itapema/SC
DATA	31/10/2021

Assinatura Responsável

Fernando Eskelsen do Nascimento

CPF 029.478.369-52

Diretor Geral

Hospital Santo Antônio de Itapema



BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS
DEMONSTRATIVO DE RECEITAS E DESPESAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE/FMS DE ITAPERMA		ORDENADOR DA DESPESA		CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS E ADITIVOS		VIGÊNCIA CONTRATO			
Associação de Reden de Beneficência Cristã		Alexandre Furtado Kois dos Santos		Contrato de Gestão nº 001/2020		30/01/2021 à 29/01/2022			
ENTIDADE BENEFICIADA		CNPJ		RESPONSÁVEL		PERÍODO PRESTAÇÃO DE CONTAS			
FAVORECIDO/CEDENTE		86.324.860/0009-53		Rogério de Abreu		01/10/2021 à 31/10/2021			
Nº	Nº DOC RANCO	DOC FISCAL	OPERAÇÃO	DATA	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS	CUSTO FINANCEIRO	SALDO
1			Saldo anterior	30/09/2021	Saldo anterior	-	-	-	974.240,57
2	10022.466	Guia	Comprovante	01/10/2021	Competência Setembro/2021	-	9.371,77	-	964.868,80
3	36.044	Guia	Comprovante	01/10/2021	Competência Setembro/2021	-	19.823,29	-	945.045,51
4	10022.986	Guia	Comprovante	01/10/2021	Competência Setembro/2021	-	21.408,72	-	923.636,79
5	74538.334	684.670	TED	01/10/2021	Retorna Hospital Santo Antônio (Material aplicado)	-	100.275,00	7,20	823.361,79
6	74538.358	4183	TED	01/10/2021	Retorna Hospital Santo Antônio (Mão de obra)	-	91.751,63	7,20	731.594,76
7	14544.018	-	TED	01/10/2021	Folha de Pagamento - 09/2021 - 2ª tentativa	-	1.509,00	7,20	730.078,56
8	74544.019	-	TED	01/10/2021	Folha de Pagamento - 09/2021 - 2ª tentativa	-	1.597,00	7,20	728.474,36
9	10148.893	139553	Boleto	04/10/2021	Medicamentos	-	220,00	-	728.254,36
10	10148.936	214813	Boleto	04/10/2021	Internet ref. Setembro/2021 e IP	-	179,98	-	728.074,38
11	10148.950	62872	Boleto	04/10/2021	Medicamentos	-	1.200,00	-	726.874,38
12	10148.976	234081	Boleto	04/10/2021	Material Hospitalar	-	343,20	-	726.531,18
13	10148.981	692194	Boleto	04/10/2021	Material Hospitalar	-	868,84	-	725.662,34
14	10148.983	1893	Boleto	04/10/2021	Serviço de Saneamento - Limpeza da fossa	-	823,31	-	724.838,93
15	10148.984	231669	Boleto	04/10/2021	Material Hospitalar	-	94,00	-	724.744,93
16	10148.996	2650303	Boleto	04/10/2021	Alimentos (carne)	-	1.142,28	-	723.602,65
17	10148.998	48752	Boleto	04/10/2021	Alimentos (carne)	-	472,70	-	723.129,95
18	10149.015	277320	Boleto	04/10/2021	Material Hospitalar	-	2.521,05	-	720.608,90
19	10148.866	2771824	Boleto	04/10/2021	Medicamentos	-	562,00	-	720.046,90
20	10148.906	367319	Boleto	04/10/2021	Medicamentos - parc. 01/03	-	865,18	-	719.381,72
21	10148.908	387319	Boleto	04/10/2021	Medicamentos - parc. 02/03	-	665,19	-	718.716,53
22	10148.909	387319	Boleto	04/10/2021	Medicamentos - parc. 03/03	-	665,19	-	718.051,34
23	10148.915	194296	Boleto	04/10/2021	Material Hospitalar	-	357,06	-	717.694,28
24	10148.919	162869	Boleto	04/10/2021	Medicamentos	-	92,150	-	716.772,78
25	10148.923	-	Boleto	04/10/2021	Mensalidade monitoramento das cameras de segurança	-	420,00	-	716.352,78
26	10148.928	-	Boleto	04/10/2021	Manutenção Gerador	-	250,00	-	716.102,78
27	10148.929	2307	Boleto	04/10/2021	Material para manutenção predial	-	3.061,08	-	713.041,70
28	10148.942	606548	Boleto	04/10/2021	Medicamentos	-	732,70	-	712.309,00
29	10148.944	13090	Boleto	04/10/2021	Medicamentos	-	886,80	-	711.422,20
30	10148.956	130673	Boleto	04/10/2021	Material Hospitalar	-	734,00	-	710.688,20
31	10148.959	43733	Boleto	04/10/2021	Alimentos (Dieta Líquida)	-	202,80	-	710.485,40
32	10148.972	233938	Boleto	04/10/2021	Material Hospitalar	-	1.040,00	-	709.445,40
33	10148.990	2088347	Boleto	04/10/2021	Alimentos (Diversos)	-	76,63	-	709.368,77
34	10148.992	2105320	Boleto	04/10/2021	Gás de Cozinha	-	366,67	-	709.000,10
35	10148.992	2110774	Boleto	04/10/2021	Material Hospitalar	-	522,50	-	708.477,60
36	10148.992	891725	Boleto	04/10/2021	Localção enxoval hospitalar - set/2021	-	19.644,82	-	688.832,78
37	10148.934	1307	Boleto	04/10/2021	Material Hospitalar	-	686,92	-	688.145,86
38	10148.955	398081	Boleto	04/10/2021	Material Hospitalar	-	2.459,80	-	685.686,06
39	10148.963	397705	Boleto	04/10/2021	Medicamentos	-	860,00	-	685.026,06
40	10148.968	692841	Boleto	04/10/2021	Medicamentos	-	651,00	-	684.375,06
41	10148.975	140414	Boleto	04/10/2021	Alimentos (carne)	-	751,71	-	683.623,35
42	10149.000	48751	Boleto	04/10/2021	Alimentos (carne)	-	901,86	-	682.721,49
43	10149.001	2646839	Boleto	04/10/2021	Alimentos (carne)	-	386,23	-	682.335,26
44	10148.006	73043	Boleto	04/10/2021	Gás de Cozinha	-	940,00	-	681.395,26
45	86419.2	800	Boleto	04/10/2021	Mensalidade Medicina do Trabalho - Setembro/2021	-	-	-	681.395,26

043

Nº	FAVORECIDOCEDENTE	Nº DOC BANCO	DOC FISCAL	OPERAÇÃO	DATA	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS	CUSTO FINANCEIRO	SALDO
45	ZHC Excelência em Reabilitação LTDA	74550.704	36	TED	04/10/2021	Serviço de Fisioterapia - comp. Setembro/21	-	11.800,00	7,20	669.589,26
46	Fernando Castanheira e Cia LTDA - ME	74550.705	119	TED	04/10/2021	Serviços Técnicos em Radiologia - comp. Setembro/2021	-	35.000,00	7,20	634.581,06
47	Isabellab Laboratório de Análises Clínicas LTDA	74550.706	368	TED	04/10/2021	Produção laboratorial - jul/2021	-	33.870,33	7,20	600.703,53
48	KMM Ateliê de Psicologia LTDA	74550.728	09	TED	04/10/2021	Serviço de Psicologia - comp. Setembro/2021	-	7.350,00	7,20	593.346,33
49	Isabellab Laboratório de Análises Clínicas LTDA	74550.729	415	TED	04/10/2021	Serviço de Análises Laboratoriais - set/2021	-	24.900,00	7,20	568.439,13
50	Silveira e Carvalho Soc. de Serviços Médicos LTDA	74550.730	333	TED	04/10/2021	Ref. Cirurgias Eletivas Junho/2021 - Dr. Leandro	-	20.569,38	7,20	547.869,55
51	Hospital Maternidade Mariela Konder Bornhausen	74550.731	22083	TED	04/10/2021	Serviço de tomografia - comp. 09/2021	-	4.411,99	7,20	543.449,36
52	Silveira e Carvalho Soc. de Serviços Médicos LTDA	74550.737	334	TED	04/10/2021	Ref. Cirurgias Eletivas Julho/2021 - Dr. Leandro	-	4.413,00	7,20	539.029,16
53	Prefeitura Municipal de Iapema	1489.045	-	TED	05/10/2021	Produção BPA e AIIH - julho/21	220.589,54	-	-	759.618,70
54	Centralis Gerenciamento LTDA	74569.806	680	TED	05/10/2021	Assessoria Administrativa - Comp. set/21	-	25.000,00	7,20	734.611,50
55	Associação de Redes de Beneficência Cristã	1111.378.2	-	TED	05/10/2021	Relatório Despesas Múltip. - comp. ago/2021	-	51.969,80	-	682.642,70
56	ICI Indústria de Gases Itajaí Eireli	10069.330	16992	Boleto	06/10/2021	Gases Medicinais - set/21	-	10.825,75	-	671.816,95
57	Supermercado ABC LTDA	10069.341	368033	Boleto	06/10/2021	Alimentos (Diversos)	-	1.296,48	-	670.520,47
58	Supermercado Prata LTDA	10129.504	40456	Boleto	07/10/2021	Vale transporte funcionária Roseli Argenta	-	106,80	-	670.413,57
59	Associação de Redes de Beneficência Cristã	34.889.4	-	-	08/10/2021	Estorno dos pagamentos com juros indevidos - Setembro/2021	196,86	-	-	670.610,43
60	LC de Barros Junior Serviços Médicos LTDA	74609.984	16	TED	08/10/2021	Plantões Médicos - comp. 09/2021	-	13.680,00	7,20	656.923,23
61	Thais Barreto Teixeira	74609.985	4	TED	08/10/2021	Plantões Médicos - comp. 09/2021	-	6.339,38	7,20	650.579,65
62	Denner Sampaio Neri da Silva	74609.986	24	TED	08/10/2021	Plantões Médicos - comp. 09/2021	-	2.880,00	7,20	647.699,45
63	C. Haveroth Serviços Médicos	74609.987	53	TED	08/10/2021	Plantões Médicos - comp. 09/2021	-	9.171,86	7,20	638.510,39
64	Clínica de Cirurgia e Urologia	74609.988	12	TED	08/10/2021	Plantões Médicos - comp. 09/2021	-	10.800,00	7,20	627.703,19
65	A&C Serviços Médicos	74609.990	18	TED	08/10/2021	Plantões Médicos - comp. 09/2021	-	29.055,96	7,20	598.640,03
66	CTI Clínica Médica	74609.991	805	TED	08/10/2021	Plantões Médicos - comp. 09/2021	-	19.595,88	7,20	579.039,95
67	Negócios & Saúde Serviços Médicos LTDA	74609.993	6	TED	08/10/2021	Plantões Médicos - comp. 09/2021	-	6.480,00	7,20	572.549,75
68	Stingari e Coppi Clínica Médica LTDA	74609.015	739	TED	08/10/2021	Procedimentos cirúrgicos - Dr. Rafael Coppi - 09/2021	-	8.540,35	7,20	564.002,20
69	Freire Serviços Médicos Limitada	74609.016	07	TED	08/10/2021	Plantões Médicos - comp. 09/2021	-	17.280,00	7,20	546.715,00
70	Serviços Médicos Thais Sudbrack	74609.972	14	TED	08/10/2021	Plantões Médicos - comp. 09/2021	-	1.400,59	7,20	545.307,21
71	ICM Serviços Médicos Limitada	74609.973	22	TED	08/10/2021	Plantões Médicos - comp. 09/2021	-	12.120,00	7,20	533.180,01
72	JHP Serviços Médicos LTDA	74609.974	10	TED	08/10/2021	Plantões Médicos - comp. 09/2021	-	10.800,00	7,20	522.372,81
73	CBMN Serviços Médicos LTDA	74609.968	155	TED	08/10/2021	Plantões Médicos - comp. 09/2021	-	27.028,60	7,20	495.336,81
74	Medmar Clínica Médica Eireli	74609.001	19	TED	08/10/2021	Plantões Médicos - comp. 09/2021	-	2.890,00	7,20	492.449,61
75	Monitore Serviços Médicos Eireli	74609.003	9	TED	08/10/2021	Plantões Médicos - comp. 09/2021	-	18.424,38	7,20	474.018,03
76	M&S Clínica Médica Eireli	27726.6	284	TED	08/10/2021	Plantões Médicos - comp. 09/2021	-	15.541,56	-	458.476,47
77	Soares Gois Serviços Médicos Limitada	74611.971	5	TED	11/10/2021	Plantões Médicos - comp. 09/2021	-	10.586,28	7,20	447.882,99
78	Shihadeh & Mahtoud Serviços Médicos LTDA	74611.972	12	TED	11/10/2021	Plantões Médicos - comp. 09/2021	-	18.244,44	7,20	429.631,35
79	Posselti Gaspareto Serviços Médicos	74611.973	10	TED	11/10/2021	Plantões Médicos - comp. 09/2021	-	16.560,00	7,20	413.064,15
80	Sacola Morretes LTDA	74615.402	428	TED	11/10/2021	Alimentos (Frutas e Verduras) (pagamento em duplicidade)	-	350,72	7,20	412.706,23
81	Sacola Morretes LTDA	74615.403	427	TED	11/10/2021	Alimentos (Frutas e Verduras) (pagamento em duplicidade)	-	163,29	7,20	412.545,74
82	Sacola Morretes LTDA	74615.404	432	TED	11/10/2021	Alimentos (Frutas e Verduras) (pagamento em duplicidade)	-	381,83	7,20	412.166,71
83	Sacola Morretes LTDA	74615.405	437	TED	11/10/2021	Alimentos (Frutas e Verduras) (pagamento em duplicidade)	-	143,30	7,20	412.006,21
84	Sacola Morretes LTDA	74615.406	434	TED	11/10/2021	Alimentos (Frutas e Verduras) (pagamento em duplicidade)	-	347,65	7,20	411.651,36
85	Sacola Morretes LTDA	74615.367	429	TED	11/10/2021	Alimentos (Frutas e Verduras) (pagamento em duplicidade)	-	373,28	7,20	411.270,88
86	Sacola Morretes LTDA	74615.368	431	TED	11/10/2021	Alimentos (Frutas e Verduras) (pagamento em duplicidade)	-	323,28	7,20	410.940,40
87	Sacola Morretes LTDA	74615.369	430	TED	11/10/2021	Alimentos (Frutas e Verduras) (pagamento em duplicidade)	-	213,87	7,20	410.719,53
88	Sacola Morretes LTDA	74615.370	435	TED	11/10/2021	Alimentos (Frutas e Verduras) (pagamento em duplicidade)	-	393,13	7,20	410.319,20
89	Sacola Morretes LTDA	74615.371	445	TED	11/10/2021	Alimentos (Frutas e Verduras) (pagamento em duplicidade)	-	351,02	7,20	409.960,98
90	Eibi Dalabrida	869.057.8	-	TED	11/10/2021	Pagamento indevido - será estornado	-	830,05	-	409.130,93
91	Magazine Luiza S.A.	10219.175	322868	Boleto	11/10/2021	Bem ativo mobilizado (bêliche)	-	799,00	-	408.331,93
92	Selmar Comércio e Assistência Técnica LTDA	10219.246	4421	Boleto	11/10/2021	Manutenção preventiva (autoclave) - ref. Outubro/21	-	630,00	-	407.701,93
93	Modesto Auto Posto LTDA	10219.271	4298	Boleto	11/10/2021	Combustível (Ambulância) ref. Setembro/2021	-	2.825,67	-	404.876,26
94	Papelaria Class LTDA	10219.279	115811	Boleto	11/10/2021	Material de expediente (caneais, fila adesiva, caixa de arquivo...)	-	1.314,10	-	403.562,16
95	OI SA	10219.333	Fatura	Comprovante	11/10/2021	Telefone Fixo Linha 01 - ref. Outubro/2021	-	103,55	-	403.458,61
96	Mediar Impl. e Distr. de Produtos Médico Hospitalares	10219.370	684580	Boleto	11/10/2021	Medicamentos	-	5.984,48	-	397.474,13
97	GC Medicamentos Eireli ME	10219.374	141108	Boleto	11/10/2021	Medicamentos	-	449,66	-	397.024,47
98	Rejato Pereira	10219.387	037	Boleto	11/10/2021	Uniformes funcionários	-	756,00	-	396.268,47

044

Nº	FAVORECIDOCEDENTE	Nº DOC BANCO	DOC FISCAL	UFERAÇÃO	DATA	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS	CUSTO FINANCEIRO	SALDO
99	Copal Distribuidora	10219.403	2654337	Boleto	11/10/2021	Alimentos (carne)	-	331,35	-	395.957,12
100	Embrast Indústria e Comércio de Embalagens	10219.408	1655985	Boleto	11/10/2021	Descartáveis (colher, potes, copos...)	-	1.156,56	-	394.800,56
101	Cirurgica São Luis Distribuidora de Medicamentos Eireli	10219.191	13415	Boleto	11/10/2021	Medicamentos	-	695,00	-	394.105,56
102	MCW Produtos Médicos e Hospitalares	10219.194	398073	Boleto	11/10/2021	Medicamentos	-	1.549,03	-	392.556,53
103	Medicare Comércio de Produtos e Equipamentos Médicos	10219.208	473	Boleto	11/10/2021	Material de higienização	-	1.893,60	-	390.662,93
104	Cirurgica Santa Cruz Com. Prod. Hosp.	10219.213	277653	Boleto	11/10/2021	Material Hospitalar	-	1.109,44	-	389.553,49
105	ICTEC Equipamentos Médicos LTDA	10219.232	2602	Boleto	11/10/2021	Material Hospitalar	-	350,00	-	389.203,49
106	Vipi Contabilidade e Assessoria	10219.240		Boleto	11/10/2021	Assessoria Contábil Comp. Outubro/21	-	2.500,04	-	386.703,45
107	MCA Hospitalar	10219.251	2957	Boleto	11/10/2021	Manutenção preventiva de aparelhos hospitalares - ref. Setembro/2021	-	1.050,00	-	385.653,45
108	Ihalec Comércio e Manutenção Equipamentos Hospit.	10219.257	28588	Boleto	11/10/2021	Material Hospitalar	-	1.200,00	-	384.453,45
109	Papéis Jaraguá Eireli ME	10219.266	5873	Boleto	11/10/2021	Material de expediente (grampo, pilhas...)	-	1.549,00	-	382.904,45
110	Papelaria Rabisco LTDA	10219.278	29061	Boleto	11/10/2021	Material de expediente (grampo, pilhas...)	-	607,50	-	382.296,95
111	Eleto Mecânica Felter Ltda - ME	10219.299	3079	Boleto	11/10/2021	Peças e mão de obra ambulância	-	1.250,00	-	381.046,95
112	Eleto Mecânica Felter Ltda - ME	10219.307	2272	Boleto	11/10/2021	Peças e mão de obra ambulância	-	1.760,00	-	379.286,95
113	ICTEC Equipamentos Médicos LTDA	10219.310	2603	Boleto	11/10/2021	Material Hospitalar	-	770,00	-	378.516,95
114	OISA	10219.315	Fatura	Comprovante	11/10/2021	Telefone Fixo Linha 02 - ref. Outubro/2021	-	95,36	-	378.398,59
115	Goedert LTDA	10219.336	691481	Boleto	11/10/2021	Material de higienização	-	1.531,99	-	376.866,60
116	Sancapel Soluções para Higiene Profis. Eireli	10219.343	16968	Boleto	11/10/2021	Material de higienização	-	2.162,16	-	374.704,44
117	MCW Produtos Médicos e Hospitalares	10219.365	398828	Boleto	11/10/2021	Material Hospitalar	-	1.602,73	-	373.101,71
118	StockMed Produtos Médicos-Hospitalares	10219.376	130730	Boleto	11/10/2021	Material Hospitalar	-	1.844,80	-	371.256,91
119	OGM Comércio de Produtos Hospitalares LTDA EPP	10219.384	23194	Boleto	11/10/2021	Material de higienização	-	730,60	-	370.526,31
120	Sancapel Soluções para Higiene Profis. Eireli	10219.201	17015	Boleto	11/10/2021	Material de higienização	-	2.871,98	-	367.654,33
121	Genesto A. Mendes & Cia LTDA	10219.215	21747346	Boleto	11/10/2021	Medicamentos	-	960,00	-	366.694,33
122	Nutriclin Saúde Com. de Prod. Nutricionais LTDA	10219.218	43859	Boleto	11/10/2021	Alimentos (Dieta Líquida)	-	508,00	-	366.186,33
123	Infonevs Soluções em Informática	10219.236	1121	Boleto	11/10/2021	Suporte Informática comp. Outubro/2021	-	820,00	-	365.366,33
124	Ar Project Climatização & Refrigeração LTDA ME	10219.288	439	Boleto	11/10/2021	PMOC - Manutenção preventiva ref. Setembro/2021	-	2.405,29	-	362.961,04
125	Dedeltadora Pires LTDA ME	10219.293	2969	Boleto	11/10/2021	Dedeltização - ou/21	-	537,46	-	362.423,58
126	OISA	10219.329	Fatura	Comprovante	11/10/2021	Telefone Fixo Linha 03 - ref. Outubro/2021	-	77,82	-	362.345,76
127	Asamed Imp. e Distrib. de Prod. Médicos Farm. LTDA	10219.355	194.896	Boleto	11/10/2021	Material Hospitalar	-	194,97	-	362.150,79
128	OGM Comércio de Produtos Hospitalares LTDA EPP	10219.379	23209	Boleto	11/10/2021	Material de higienização	-	909,48	-	361.241,31
129	Excelente Alimentos	10219.392	2035	Boleto	11/10/2021	Alimentos (Diversos)	-	4.788,30	-	356.452,01
130	HD Distribuidora de Embalagens LTDA	10219.422	11114	Boleto	11/10/2021	Material de higienização	-	395,00	-	356.057,01
131	MVA Ambiental	10219.396	3655	Boleto	11/10/2021	Coleta de resíduos - set/21	-	3.948,16	-	352.108,85
132	Dist. Gás Vale Do Rio Tijucas LTDA	10219.414	73326	Boleto	11/10/2021	Gás de Cozinha	-	377,45	-	351.731,40
133	TAF Distribuidora de Alimentos e Bebidas LTDA	10219.427	2344476	Boleto	11/10/2021	Alimentos (Diversos)	-	791,17	-	351.141,23
134	Sacola Monetes LTDA	10219.433	436 440 445 434 435 437 433 430 431 432 427 428 429	Boleto	11/10/2021	Alimentos (Frutas e Verduras)	-	3.823,15	-	347.318,08
135	Monique Fuscaldto Serviços Médicos LTDA	74630.730	18	TED	13/10/2021	Plantões Médicos - comp. 09/2021	-	2.880,00	7,20	344.438,88
136	Luise Emely Lise Simonei Serviços Médicos LTDA	74630.731	21	TED	13/10/2021	Plantões Médicos - comp. 09/2021	-	2.702,88	7,20	341.736,00
137	HF Cirurgias Participações LTDA	74630.751	4	TED	13/10/2021	Plantões Médicos - comp. 09/2021	-	5.760,00	7,20	335.976,00
138	Orseguis Prestação de Serviços de Limpeza LTDA	10113.847	6192	Guia	13/10/2021	Imposto DARF - IRRF - comp. Setembro/21	-	179,27	-	335.796,73
139	Orseguis Prestação de Serviços de Limpeza LTDA	10114.054	6192	Boleto	13/10/2021	Serviço de Segurança - comp. Setembro/21	-	14.045,39	-	321.751,34
140	Orseguis Prestação de Serviços de Limpeza LTDA	10113.856	6192	Guia	13/10/2021	Imposto DARF - PIS, COFINS, CSSL - comp. Setembro/21	-	833,59	-	320.917,75
141	Orseguis Prestação de Serviços de Limpeza LTDA	190.185	6192	Guia	13/10/2021	Imposto GPS - comp. Setembro/21	-	1.971,92	-	318.945,83

045

Nº	FAVORECIDO/CEDENTE	Nº DOC. BANCO	DOC FISCAL	OPERAÇÃO	DATA	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS	CUSTO FINANCEIRO	SALDO
142	Fundo Municipal de Saúde de Itapema	22953.061	-	TED	14/10/2021	Repassa mensal	956.440,00	11.931,96	-	1.275.363,43
143	Recolhimento - DARF	10156.439	Guia	Comprovante	18/10/2021	CSRF - Competência Setembro/2021	-	310,77	-	1.283.431,47
144	Recolhimento - DARF	10156.446	Guia	Comprovante	18/10/2021	Recolhimento indêvidoo - estornado	-	3.849,02	-	1.289.271,68
145	Recolhimento - DARF	10156.444	Guia	Comprovante	18/10/2021	Recolhimento indêvidoo - estornado	-	100,25	-	1.259.171,43
146	Recolhimento - DARF	10156.449	Guia	Comprovante	18/10/2021	Recolhimento indêvidoo - estornado	-	1.526,17	-	1.257.645,26
147	PM de Itapema Alvara ISS	10159.673	Guia	Comprovante	18/10/2021	ISS - Setembro/2021	-	399,68	-	1.257.245,58
148	Copel Distribuidora	10159.703	2665526	Boleto	18/10/2021	Alimentos (carne)	-	823,17	-	1.256.422,41
149	Copel Distribuidora	10159.715	2663623	Boleto	18/10/2021	Alimentos (carne)	-	1.955,14	-	1.254.467,27
150	MCW Produtos Médicos e Hospitalares	10159.715	400220	Boleto	18/10/2021	Material Hospitalar	-	1.651,66	-	1.252.815,61
151	Copel Distribuidora	10159.737	2659056	Boleto	18/10/2021	Alimentos (carne)	-	1.177,02	-	1.251.638,59
152	GC Medicamentos Eireli ME	10159.769	142773	Boleto	18/10/2021	Medicamentos	-	638,00	-	1.251.000,59
153	Medial Impot. e Distr. de Produtos Médico Hospitalares	10159.777	698767	Boleto	18/10/2021	Medicamentos	-	3.180,00	-	1.247.820,59
154	Medi. Saúde Produtos Médicos	10159.791	8433	Boleto	18/10/2021	Supporte Soro Inox	-	-	-	1.246.888,98
155	Hospitalia Cirurgica	10159.803	254534-01 254535-01 255165-01 255441-01	Boleto	18/10/2021	OPMEs	-	932,01	-	1.246.124,27
156	GC Medicamentos Eireli ME	10159.694	142683	Boleto	18/10/2021	Medicamentos	-	784,31	-	1.245.651,14
157	Paulo Doemer Manutenção	10159.697	2096	Boleto	18/10/2021	Manutenção de Equipamentos RX	-	473,13	-	1.245.000,42
158	Alca Alimentos LTDA EPP	10159.712	49565	Boleto	18/10/2021	Alimentos (carne)	-	650,72	-	1.244.256,42
159	Medial Impot. e Distr. de Produtos Médico Hospitalares	10159.795	698770	Boleto	18/10/2021	Medicamentos	-	744,00	-	1.243.910,36
160	Selbeli Tecnologia	10159788	2826	Boleto	18/10/2021	Consórcio Impressora	-	346,04	-	1.243.569,87
161	Safelopy Intermediação	1059.789	2826	Boleto	18/10/2021	Mensalidade AHESC - out/21	-	340,51	-	1.243.094,87
162	CTM Express Distribuidora	10159.679	11217	Boleto	18/10/2021	Medicamentos	-	475,00	-	1.242.795,87
163	Asamed Distribuidora PMF	10159.687	195581	Boleto	18/10/2021	Medicamentos	-	298,00	-	1.242.612,87
164	M.Schmitt Comércio de Equipamentos	10159.700	6903	Boleto	18/10/2021	Fonte relógio Ponto	-	183,00	-	1.242.235,42
165	Dist. Gás Vale Do Rio Tijucas LTDA	1059.708	73723	Boleto	18/10/2021	Gás de Cozinha	-	377,45	-	1.242.047,92
166	Alca Alimentos LTDA EPP	10159.721	49378	Boleto	18/10/2021	Alimentos (carne)	-	187,50	-	1.240.544,03
167	Inovamed Hospitalar LTDA	10159.725	165691	Boleto	18/10/2021	Medicamentos	-	1.503,89	-	1.234.677,73
168	Cirurgica Santa Cruz Com. Prod. Hosp.	10159.734	278548	Boleto	18/10/2021	Medicamentos	-	5.866,30	-	1.233.235,54
169	Ossa Comércio e Representações - Baia Norte	10159.744	798847	Boleto	18/10/2021	Alimentos (Diversos)	-	1.442,19	-	1.232.793,94
170	Nuclinfr Saúde Com. de Prod. Nutricionais LTDA	10159.761	44031	Boleto	18/10/2021	Alimentos (Dieta Líquida)	-	441,60	-	1.231.661,94
171	Cirurgica Santa Cruz Com. Prod. Hosp.	10159.782	608427	Boleto	18/10/2021	Medicamentos	-	1.132,00	-	1.230.942,14
172	Genesio A. Mendes & Cia LTDA	10159.683	21778842	Boleto	18/10/2021	Medicamentos	-	719,80	-	1.229.973,39
173	Cirurgica Santa Cruz Com. Prod. Hosp.	10159.753	278654	Boleto	18/10/2021	Medicamentos	-	968,75	-	1.229.785,59
174	Seneel Telecomunicações	10159.793	184390	Boleto	18/10/2021	Internetref. Outubro /2021 e IP	-	189,80	-	1.219.644,42
175	L2D Telemedicina Ltda	74664.675	784	TED	18/10/2021	Laudos de Rato-X - comp. set/2021	-	16.131,97	7,20	1.211.907,46
177	Medicare Comércio de Produtos e Equipamentos Médicos	10160.559	479	Boleto	18/10/2021	Material Hospitalar	-	1.736,96	-	1.211.853,14
178	Lojão Astral	10058.825	456	Boleto	20/10/2021	Material Hospitalar	-	54,32	-	1.211.784,36
179	Crea - SC	10058.834	456	Boleto	20/10/2021	ART CREA	-	88,78	-	1.211.643,15
180	Tim	10058.832	4575184018	Boleto	20/10/2021	Teléfono Celular Referente: 10/2021	-	121,21	-	1.156.698,75
181	Associação da Rede de Beneficência Cristã	1111.373.2	-	TED	20/10/2021	Ratelo Despesas Matnz - comp. jul/2021	-	54.944,40	-	1.159.729,92
182	Sacolião Moraes LTDA	41272.826	-	TED	25/10/2021	Devolução de valores - pagamento em duplicidade	3.031,17	-	-	1.158.550,28
183	Genesio A. Mendes & Cia LTDA	10119.465	21797444	Boleto	25/10/2021	Medicamentos	-	1.175,64	-	1.157.550,28
184	On e Filhos Artes em Madeira	10119.469	912	Boleto	25/10/2021	Material Hospitalar	-	600,00	-	1.157.572,83
185	Dist. Gás Vale Do Rio Tijucas LTDA	10119.480	73545	Boleto	25/10/2021	Gás de Cozinha	-	377,45	-	1.157.392,83
186	Sagalas Alimentos	10119.499	3548529	Boleto	25/10/2021	Alimentos (carne)	-	180,00	-	1.157.287,39
187	Thabruial - Hostin Ind. e Com. de Alimentos LTDA	10119.503	2114694 2118753 2127358	Boleto	25/10/2021	Alimentos (Diversos)	-	105,44	-	1.156.115,10
188	TAF Distribuidora de Alimentos e Bebidas LTDA	10119.504	2354987	Boleto	25/10/2021	Alimentos (Diversos)	-	1.172,29	-	1.155.474,70
189	Copel Distribuidora	10119.597	2673537	Boleto	25/10/2021	Alimentos (carne)	-	840,40	-	1.155.018,70
190	Genesio A. Mendes & Cia LTDA	10119.528	711137	Boleto	25/10/2021	Medicamentos	-	458,00	-	1.154.939,70
191	Profic	10119.458	1724	Boleto	25/10/2021	Aparelho de telefone com fio	-	79,00	-	-

Nº	FAVORECIDO/DEBENTE	Nº DOC BANCO	DOC FISCAL	OPERAÇÃO	DATA	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS	CUSTO FINANCEIRO	SALDO
192	Alpha Farmacia de Manipulação	10119.458	17342	Boleto	25/10/2021	Medicamentos	-	291,00	-	1.154.848,70
193	Copal Distribuidora	10119.486	2670091	Boleto	25/10/2021	Alimentos (carne)	-	221,85	-	1.154.426,85
194	Supermercado ABC LTDA	10119.526	366251	Boleto	25/10/2021	Alimentos (Diversos)	-	2.693,08	-	1.151.733,79
195	Medic Help Comércio Atacadista	10119.450	418	Boleto	25/10/2021	Material Hospitalar	-	350,00	-	1.151.383,79
196	ICTEC Equipamentos Médicos LTDA	10119.460	2638	Boleto	25/10/2021	Material Hospitalar	-	1.540,00	-	1.149.843,79
197	Celasc	10119.464	18183277	Fatura	25/10/2021	Medicamentos	-	9.985,05	-	1.139.858,74
198	Cirurgia Santa Cruz Com. Prod. Hosp.	10119.473	273074	Boleto	25/10/2021	Medicamentos	-	2.175,44	-	1.137.683,30
199	Papalaria Classic LTDA	10119.476	116414	Boleto	25/10/2021	Material de expediente (presilha cracha, rolo de senha...)	-	456,99	-	1.137.226,31
200	Conasa	10119.478	59846	Fatura	25/10/2021	Abastecimento de água - out/21	-	2.792,82	-	1.134.433,49
201	Embrast Indústria e Comércio de Embalagens	10119.484	1863819	Boleto	25/10/2021	Descartáveis (copos, mamifex...)	-	879,52	-	1.133.553,97
202	Alica Alimentos LTDA EPP	10119.488	49831	Boleto	25/10/2021	Alimentos (carne)	-	503,50	-	1.133.050,47
203	Oesa Comércio e Representações Baía Norte	1019.514	812433	Boleto	25/10/2021	Alimentos (Diversos)	-	1.466,86	-	1.131.583,61
204	A F F Comércio de Embalagens	10119.533	8375	Boleto	25/10/2021	Material de higienização	-	643,20	-	1.130.940,41
205	Medlar Impot. e Distr. de Produtos Médico Hospitalares	10119.540	701258	Boleto	25/10/2021	Medicamentos	-	1.006,50	-	1.129.933,91
206	Eric Janderson de Souza Alves EIRELI	74701.321	216	TED	25/10/2021	Direção Técnica Radiologia - sel/21	-	1.000,02	7,20	1.128.926,69
207	Vale Serviços de Anestesiologia	74701.322	262	TED	25/10/2021	Prestação de serviços Anestesia - sel/2021	-	9.328,69	7,20	1.119.590,80
208	Macrosul Comercio Mat. Méd. Hospitalar	1017.624	124592	Boleto	27/10/2021	Material Hospitalar	-	1.084,01	-	1.118.526,79
209	Global Atacado e Varejo Ltda	1189.935.2	-	TED	27/10/2021	Devolução pagamento errado - Período sel/21	391,20	-	-	1.118.917,99
210	Arcileia Alice Simon	74726.736	-	TED	29/10/2021	Folha De Pagamento - 10/2021	-	3.741,00	7,20	1.115.169,79
211	Mariel Schmitt Marcio	74726.738	-	TED	29/10/2021	Folha De Pagamento - 10/2021	-	4.081,00	7,20	1.111.081,59
212	Michely Annay Vamier	74726.739	-	TED	29/10/2021	Folha De Pagamento - 10/2021	-	4.356,00	7,20	1.106.718,39
213	Veronyka Arnanjo dos Santos	74726.740	-	TED	29/10/2021	Folha De Pagamento - 10/2021	-	4.347,00	7,20	1.102.364,19
214	Alicione Fernandes	74726.741	-	TED	29/10/2021	Folha De Pagamento - 10/2021	-	2.054,00	7,20	1.100.302,99
215	Ana Claudia Caetano	74726.742	-	TED	29/10/2021	Folha De Pagamento - 10/2021	-	128,00	7,20	1.100.166,79
216	Kalbe Nogueira Eliotério Oliveira	74726.689	-	TED	29/10/2021	Folha De Pagamento - 10/2021	-	4.294,00	7,20	1.095.865,59
217	Everton Dutra dos Santos	74726.700	-	TED	29/10/2021	Folha De Pagamento - 10/2021	-	4.622,00	7,20	1.091.236,39
218	Taboia Bategote Enreira	74726.708	-	TED	29/10/2021	Folha De Pagamento - 10/2021	-	3.782,00	7,20	1.087.447,19
219	Louanna Fonseca de Souza	74726.611	-	TED	29/10/2021	Folha De Pagamento - 10/2021	-	4.296,00	7,20	1.083.143,99
220	Pricila Locatelli	74726.613	-	TED	29/10/2021	Folha De Pagamento - 10/2021	-	3.994,00	7,20	1.079.142,79
221	Priscila Tandier de Oliveira	74726.614	-	TED	29/10/2021	Folha De Pagamento - 10/2021	-	2.402,00	7,20	1.076.733,59
222	Alexandre Oliveira de Santos	74726.755	-	TED	29/10/2021	Folha De Pagamento - 10/2021	-	2.416,00	7,20	1.074.310,39
223	Ediana Alves dos Santos	74726.756	-	TED	29/10/2021	Folha De Pagamento - 10/2021	-	2.113,00	7,20	1.072.190,19
224	Franciele Dalagnol Stralmann	74726.757	-	TED	29/10/2021	Folha De Pagamento - 10/2021	-	2.046,00	7,20	1.070.136,99
225	João Pedro Ferreira Varela	74726.758	-	TED	29/10/2021	Folha De Pagamento - 10/2021	-	2.797,00	7,20	1.067.332,79
226	Roseli Aparecida Argente	74727.409	-	TED	29/10/2021	Folha De Pagamento - 10/2021	-	2.598,00	7,20	1.064.789,59
227	Rubia Milena Oro	74727.410	-	TED	29/10/2021	Folha De Pagamento - 10/2021	-	1.922,00	7,20	1.062.860,39
228	Thaury Angélica Gonçalves dos Santos	74727.411	-	TED	29/10/2021	Folha De Pagamento - 10/2021	-	1.579,00	7,20	1.061.274,19
229	Leilane Dalva Wasen	74727.412	-	TED	29/10/2021	Folha De Pagamento - 10/2021	-	1.579,00	7,20	1.059.687,99
230	Deborah Tula de Oliveira	74727.413	-	TED	29/10/2021	Folha De Pagamento - 10/2021	-	1.775,00	7,20	1.057.905,79
231	Mari Luciene Flores Ramirez	74727.414	-	TED	29/10/2021	Folha De Pagamento - 10/2021	-	477,00	7,20	1.057.421,59
232	Paloma Pietra Favretto	74727.635	-	TED	29/10/2021	Folha De Pagamento - 10/2021	-	1.709,00	7,20	1.055.705,39
233	Telma da Conceição Sousa Jeronimo	74727.536	-	TED	29/10/2021	Folha De Pagamento - 10/2021	-	4.659,00	7,20	1.051.039,19
234	Willian Jamburo Fagundes	74727.537	-	TED	29/10/2021	Folha De Pagamento - 10/2021	-	3.146,00	7,20	1.047.885,99
235	Soreia Cristina dos Santos Filho	74727.517	-	TED	29/10/2021	Folha De Pagamento - 10/2021	-	2.635,00	7,20	1.045.243,79
236	Vanessa Saraiva Vivan	74727.518	-	TED	29/10/2021	Folha De Pagamento - 10/2021	-	1.714,00	7,20	1.043.522,59
237	Rosinele Gama Silva	74727.519	-	TED	29/10/2021	Folha De Pagamento - 10/2021	-	2.267,00	7,20	1.041.248,39
238	Ivete Grosowski Mendes	74727.520	-	TED	29/10/2021	Folha De Pagamento - 10/2021	-	1.923,00	7,20	1.039.318,19
239	Beatriz da Silva	74727.521	-	TED	29/10/2021	Folha De Pagamento - 10/2021	-	1.930,00	7,20	1.037.380,99
240	Daiane Francielle Assis	74727.522	-	TED	29/10/2021	Folha De Pagamento - 10/2021	-	673,00	7,20	1.036.700,79
241	Débora Perez de Souza Lima	74727.523	-	TED	29/10/2021	Folha De Pagamento - 10/2021	-	4.770,00	7,20	1.031.923,59
242	Elizaine Freire Lima	74727.525	-	TED	29/10/2021	Folha De Pagamento - 10/2021	-	3.117,00	7,20	1.028.799,39
243	Fernando Esteves do Nascimento	74727.526	-	TED	29/10/2021	Folha De Pagamento - 10/2021	-	7.279,00	7,20	1.021.513,19
244	Larissa Leite	74727.527	-	TED	29/10/2021	Folha De Pagamento - 10/2021	-	4.384,00	7,20	1.017.121,99
245	Lucas Antonio Martins Santana	74727.528	-	TED	29/10/2021	Folha De Pagamento - 10/2021	-	771,00	7,20	1.016.343,79

EXTRATO

Período 01/10/2021 a 31/10/2021

Nome: ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

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

DATA	DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	CRÉDITO (R\$)	DÉBITO (R\$)	SALDO (R\$)
	SALDO ANTERIOR				974.240,57
01/10/2021	PG.P/INTERNET - DARF	10022.466		-9.371,77	964.868,80
01/10/2021	PG.P/INTERNET - GPS - IDENTIFICADOR	36.044		-19.823,29	945.045,51
01/10/2021	PG.P/INTERNET - FGTS	10022.986		-21.409,72	923.635,79
01/10/2021	DEB. TED - CONSTRUTORA WDD LTDA	74538.334		-100.275,00	823.360,79
01/10/2021	TEDELETRONICO	74538.334		-7,20	823.353,59
01/10/2021	DEB. TED - CONSTRUTORA WDD LTDA	74538.358		-91.751,63	731.601,96
01/10/2021	TEDELETRONICO	74538.358		-7,20	731.594,76
01/10/2021	DEB. TED - ROSEMERE DIAS FERREIRA	74544.018		-1.509,00	730.085,76
01/10/2021	TEDELETRONICO	74544.018		-7,20	730.078,56
01/10/2021	DEB. TED - THAUINY ANGELICA GONCALVES DOS	74544.019		-1.597,00	728.481,56
01/10/2021	TEDELETRONICO	74544.019		-7,20	728.474,36
04/10/2021	PG.P/INTERNET - G C MEDICAMENTOS LTDA	10148.893		-220,00	728.254,36
04/10/2021	PG.P/INTERNET - P4 TELECOM EIRELI	10148.936		-179,98	728.074,38
04/10/2021	PG.P/INTERNET - SOMA SC PROD HOSPIT LTDA	10148.950		-1.200,00	726.874,38
04/10/2021	PG.P/INTERNET - MEDILAR	10148.976		-343,20	726.531,18
04/10/2021	PG.P/INTERNET - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA	10148.981		-868,94	725.662,24
04/10/2021	PG.P/INTERNET - PAGSEGURO INTERNET S A	10148.983		-823,31	724.838,93
04/10/2021	PG.P/INTERNET - AKSO PRODUTOS ELETRONICOS LTDA	10148.984		-94,00	724.744,93
04/10/2021	PG.P/INTERNET - COPAL ALIMENTOS LTDA	10148.996		-1.142,28	723.602,65
04/10/2021	PG.P/INTERNET - ALCA ALIMENTOS LTDA EPP	10148.998		-472,70	723.129,95
04/10/2021	PG.P/INTERNET - CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO	10149.015		-2.521,05	720.608,90
04/10/2021	PG.P/INTERNET - GENESIO A MENDES . CIA LTDA	10148.886		-562,00	720.046,90
04/10/2021	PG.P/INTERNET - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA	10148.906		-665,18	719.381,72
04/10/2021	PG.P/INTERNET - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA	10148.908		-665,19	718.716,53
04/10/2021	PG.P/INTERNET - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA	10148.909		-665,19	718.051,34
04/10/2021	PG.P/INTERNET - ASAMED DISTRIB P M F LTDA ME	10148.915		-357,06	717.694,28
04/10/2021	PG.P/INTERNET - INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMEN	10148.919		-921,50	716.772,78
04/10/2021	PG.P/INTERNET - MANTEC SISTEMAS	10148.923		-420,00	716.352,78
04/10/2021	PG.P/INTERNET - MANTEC SISTEMAS	10148.928		-250,00	716.102,78
04/10/2021	PG.P/INTERNET - COMERCIAL SENAMAC LTDA - ME	10148.929		-3.061,08	713.041,70
04/10/2021	PG.P/INTERNET - CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO	10148.942		-732,70	712.309,00
04/10/2021	PG.P/INTERNET - CIRURGICA SAO LUIS DISTRIBUIDO	10148.944		-886,80	711.422,20
04/10/2021	PG.P/INTERNET - STOCK MED PRODUTOS MEDICO.HOSP	10148.956		-734,00	710.688,20
04/10/2021	PG.P/INTERNET - NUTRICLIN SAUDE COMERCIO DE PR	10148.959		-202,80	710.485,40
04/10/2021	PG.P/INTERNET - SOMA SC PROD HOSPIT LTDA	10148.972		-1.040,00	709.445,40
04/10/2021	PG.P/INTERNET - HOSTIN INDUSTRIA E COMERCIO DE	10148.990		-76,63	709.368,77
04/10/2021	PG.P/INTERNET - DISTRIBUIDORA GAS VALE	10148.992		-368,67	709.000,10
04/10/2021	PG.P/INTERNET - MEDILAR	10148.902		-522,50	708.477,60
04/10/2021	PG.P/INTERNET - LAVEBRAS GESTAO DE TEXTEIS S.A	10148.934		-19.644,82	688.832,78
04/10/2021	PG.P/INTERNET - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA	10148.955		-686,92	688.145,86
04/10/2021	PG.P/INTERNET - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA	10148.963		-2.459,60	685.686,26
04/10/2021	PG.P/INTERNET - MEDILAR	10148.966		-660,00	685.026,26
04/10/2021	PG.P/INTERNET - G C MEDICAMENTOS LTDA	10148.975		-651,00	684.375,26
04/10/2021	PG.P/INTERNET - ALCA ALIMENTOS LTDA EPP	10149.000		-751,71	683.623,55
04/10/2021	PG.P/INTERNET - COPAL ALIMENTOS LTDA	10149.001		-901,86	682.721,69

048

DATA	DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	CRÉDITO (R\$)	DÉBITO (R\$)	SALDO (R\$)
04/10/2021	PG.P/INTERNET - DISTRIBUIDORA GAS VALE	10149.006		-386,23	682.335,46
04/10/2021	TRANSF.INTERC - BEM ESTAR SAUDE E MEDICINA DO	89.419.2		-940,00	681.395,46
04/10/2021	DEB. TED - ZHC EXCELENCIA EM REALIBILITACAO	74550.704		-11.800,00	669.595,46
04/10/2021	TEDELETRONICO	74550.704		-7,20	669.588,26
04/10/2021	DEB. TED - FERNANDO CASTANHEIRA E CIA	74550.705		-35.000,00	634.588,26
04/10/2021	TEDELETRONICO	74550.705		-7,20	634.581,06
04/10/2021	DEB. TED - ISABELLAB LABORATORIO DE ANALISES	74550.706		-33.870,33	600.710,73
04/10/2021	TEDELETRONICO	74550.706		-7,20	600.703,53
04/10/2021	DEB. TED - KMM ATENCAO PSICOLOGICA	74550.728		-7.350,00	593.353,53
04/10/2021	TEDELETRONICO	74550.728		-7,20	593.346,33
04/10/2021	DEB. TED - ISABELLAB LABORATORIO DE ANALISES	74550.729		-24.900,00	568.446,33
04/10/2021	TEDELETRONICO	74550.729		-7,20	568.439,13
04/10/2021	DEB. TED - SILVEIRA E CARVALHO SOCIEDADE DE	74550.730		-20.563,38	547.875,75
04/10/2021	TEDELETRONICO	74550.730		-7,20	547.868,55
04/10/2021	DEB. TED - INSTITUTO DAS PEQ MISSIONARIAS DE	74550.731		-4.411,99	543.456,56
04/10/2021	TEDELETRONICO	74550.731		-7,20	543.449,36
04/10/2021	DEB. TED - SILVEIRA E CARVALHO SOCIEDADE DE	74550.737		-4.413,00	539.036,36
4/10/2021	TEDELETRONICO	74550.737		-7,20	539.029,16
05/10/2021	CREDITO TED - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE ITAPEMA	1489.045	220.589,54		759.618,70
05/10/2021	DEB. TED - CENTRALIS GERENCIAMENTO	74562.806		-25.000,00	734.618,70
05/10/2021	TEDELETRONICO	74562.806		-7,20	734.611,50
05/10/2021	TR.INTERNET - ASSOCIACAO DA REDEH DE	1111.378.2		-51.968,80	682.642,70
06/10/2021	PG.P/INTERNET - I G I INDUSTRIA DE GASES	10069.330		-10.825,75	671.816,95
06/10/2021	PG.P/INTERNET - MERCADO ABC LTDA EPP	10069.341		-1.296,48	670.520,47
07/10/2021	PG.P/INTERNET - VIACAO PRAIANA LTDA	10129.504		-106,90	670.413,57
08/10/2021	CR.TRF.INTERC - ASSOCIACAO DA REDEH DE	34.869.4	196,86		670.610,43
08/10/2021	DEB. TED - LC DE BARROS JUNIOR SERVICOS MEDICOS	74608.984		-13.680,00	656.930,43
08/10/2021	TEDELETRONICO	74608.984		-7,20	656.923,23
08/10/2021	DEB. TED - THAIS BARRETO TEIXEIRA	74608.985		-6.339,38	650.583,85
08/10/2021	TEDELETRONICO	74608.985		-7,20	650.576,65
08/10/2021	DEB. TED - DENNER SAMPAIO NERI DA SILVA	74608.986		-2.880,00	647.696,65
08/10/2021	TEDELETRONICO	74608.986		-7,20	647.689,45
08/10/2021	DEB. TED - C HAVEROTH SERVICOS MEDICOS	74608.987		-9.171,86	638.517,59
08/10/2021	TEDELETRONICO	74608.987		-7,20	638.510,39
08/10/2021	DEB. TED - CLINICA DE CIRURGIA E UROLOGIA LTDA	74608.988		-10.800,00	627.710,39
08/10/2021	TEDELETRONICO	74608.988		-7,20	627.703,19
08/10/2021	DEB. TED - AC SERVICOS MEDICOS	74608.990		-29.055,96	598.647,23
08/10/2021	TEDELETRONICO	74608.990		-7,20	598.640,03
08/10/2021	DEB. TED - CTI CLINICA MEDICA	74608.991		-19.595,88	579.044,15
08/10/2021	TEDELETRONICO	74608.991		-7,20	579.036,95
08/10/2021	DEB. TED - NEGOCIOS E SAUDE SERVICOS MEDICOS	74608.993		-6.480,00	572.556,95
08/10/2021	TEDELETRONICO	74608.993		-7,20	572.549,75
08/10/2021	DEB. TED - STRINGARI E COPPI CLINICA MEDICA	74609.015		-8.540,35	564.009,40
08/10/2021	TEDELETRONICO	74609.015		-7,20	564.002,20
08/10/2021	DEB. TED - FREIRE SERVICOS MEDICOS	74609.016		-17.280,00	546.722,20
08/10/2021	TEDELETRONICO	74609.016		-7,20	546.715,00
08/10/2021	DEB. TED - SERVICOS MEDICOS THAIS SUDBRACK	74608.972		-1.400,59	545.314,41
08/10/2021	TEDELETRONICO	74608.972		-7,20	545.307,21
08/10/2021	DEB. TED - ICM SERVICOS MEDICOS	74608.973		-12.120,00	533.187,21
08/10/2021	TEDELETRONICO	74608.973		-7,20	533.180,01
08/10/2021	DEB. TED - JHP SERVICOS MEDICOS	74608.974		-10.800,00	522.380,01
08/10/2021	TEDELETRONICO	74608.974		-7,20	522.372,81

049

DATA	DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	CÉDITO (R\$)	DÉBITO (R\$)	SALDO (R\$)
08/10/2021	DEB. TED - CBMN SERVICOS MEDICOS	74608.998		-27.028,80	495.344,01
08/10/2021	TEDELETRONICO	74608.998		-7,20	495.336,81
08/10/2021	DEB. TED - MEDMAR CLINICA MEDICA	74609.001		-2.880,00	492.456,81
08/10/2021	TEDELETRONICO	74609.001		-7,20	492.449,61
08/10/2021	DEB. TED - MONITORE SERVICOS MEDICOS EIRELI	74609.003		-18.424,38	474.025,23
08/10/2021	TEDELETRONICO	74609.003		-7,20	474.018,03
08/10/2021	TRANSF.INTERC - ME	27.726.6		-15.541,56	458.476,47
11/10/2021	DEB. TED - SOARES GOIS SERVICOS MEDICOS	74611.971		-10.586,28	447.890,19
11/10/2021	TEDELETRONICO	74611.971		-7,20	447.882,99
11/10/2021	DEB. TED - SHIHADAH E MAHMUD SERVICOS MEDICOS	74611.972		-18.244,44	429.638,55
11/10/2021	TEDELETRONICO	74611.972		-7,20	429.631,35
11/10/2021	DEB. TED - POSSETTI E GASPARELO SERVICOS	74611.973		-16.560,00	413.071,35
11/10/2021	TEDELETRONICO	74611.973		-7,20	413.064,15
11/10/2021	DEB. TED - SACOLAO MORRETES	74615.402		-350,72	412.713,43
11/10/2021	TEDELETRONICO	74615.402		-7,20	412.706,23
11/10/2021	DEB. TED - SACOLAO MORRETES	74615.403		-153,29	412.552,94
11/10/2021	TEDELETRONICO	74615.403		-7,20	412.545,74
11/10/2021	DEB. TED - SACOLAO MORRETES	74615.404		-381,83	412.163,91
11/10/2021	TEDELETRONICO	74615.404		-7,20	412.156,71
11/10/2021	DEB. TED - SACOLAO MORRETES	74615.405		-143,30	412.013,41
11/10/2021	TEDELETRONICO	74615.405		-7,20	412.006,21
11/10/2021	DEB. TED - SACOLAO MORRETES	74615.406		-347,65	411.658,56
11/10/2021	TEDELETRONICO	74615.406		-7,20	411.651,36
11/10/2021	DEB. TED - SACOLAO MORRETES	74615.367		-373,28	411.278,08
11/10/2021	TEDELETRONICO	74615.367		-7,20	411.270,88
11/10/2021	DEB. TED - SACOLAO MORRETES	74615.368		-323,28	410.947,60
11/10/2021	TEDELETRONICO	74615.368		-7,20	410.940,40
11/10/2021	DEB. TED - SACOLAO MORRETES	74615.369		-213,67	410.726,73
11/10/2021	TEDELETRONICO	74615.369		-7,20	410.719,53
11/10/2021	DEB. TED - SACOLAO MORRETES	74615.370		-393,13	410.326,40
11/10/2021	TEDELETRONICO	74615.370		-7,20	410.319,20
11/10/2021	DEB. TED - SACOLAO MORRETES	74615.371		-351,02	409.968,18
11/10/2021	TEDELETRONICO	74615.371		-7,20	409.960,98
11/10/2021	TR.INTERNET - ELOI DALLABRIDA 05530229972	869.657.8		-830,05	409.130,93
11/10/2021	PG.P/INTERNET - MAGAZINE LUIZA S.A	10219.175		-799,00	408.331,93
11/10/2021	PG.P/INTERNET - SELMAR COMERCIO E ASSISTENCIA	10219.246		-630,00	407.701,93
11/10/2021	PG.P/INTERNET - POSTO MODESTO 2	10219.271		-2.825,67	404.876,26
11/10/2021	PG.P/INTERNET - PAPELARIA CLASSIC	10219.279		-1.314,10	403.562,16
11/10/2021	PG.P/INTERNET - Oi	10219.333		-103,55	403.458,61
11/10/2021	PG.P/INTERNET - MEDILAR	10219.370		-5.964,48	397.494,13
11/10/2021	PG.P/INTERNET - G C MEDICAMENTOS LTDA	10219.374		-449,66	397.044,47
11/10/2021	PG.P/INTERNET - VITALE UNIFORMES	10219.387		-756,00	396.288,47
11/10/2021	PG.P/INTERNET - COPAL ALIMENTOS LTDA	10219.403		-331,35	395.957,12
11/10/2021	PG.P/INTERNET - EMBRAST INDUST E COMERC DE EMB	10219.408		-1.156,56	394.800,56
11/10/2021	PG.P/INTERNET - CIRURGICA SAO LUIS DISTRIBUIDO	10219.191		-698,00	394.102,56
11/10/2021	PG.P/INTERNET - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA	10219.194		-1.549,03	392.553,53
11/10/2021	PG.P/INTERNET - MEDCARE COM P E HOSP EIRELI	10219.208		-1.893,60	390.659,93
11/10/2021	PG.P/INTERNET - CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO	10219.213		-1.109,44	389.550,49
11/10/2021	PG.P/INTERNET - ICTEC EQUIPAMENTOS MEDICOS LTD	10219.232		-350,00	389.200,49
11/10/2021	PG.P/INTERNET - VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORI	10219.240		-2.500,04	386.700,45
11/10/2021	PG.P/INTERNET - MCA COMERCIO E ASSISTENCIA TEC	10219.251		-1.050,00	385.650,45
11/10/2021	PG.P/INTERNET - ILHATEC COMERCIO DE EQUIPAMENT	10219.257		-1.200,00	384.450,45

DATA	DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	CRÉDITO (RS)	DÉBITO (RS)	SALDO (RS)
11/10/2021	PG.P/INTERNET - PAPEIS JARAGUA EIRELI	10219.266		-1.549,00	382.901,45
11/10/2021	PG.P/INTERNET - PAPELARIA RABISCO	10219.276		-607,50	382.293,95
11/10/2021	PG.P/INTERNET - ASAAS GESTAO FINANCEIRA S A	10219.299		-1.250,00	381.043,95
11/10/2021	PG.P/INTERNET - ASAAS GESTAO FINANCEIRA S A	10219.307		-1.780,00	379.263,95
11/10/2021	PG.P/INTERNET - ICTEC EQUIPAMENTOS MEDICOS LTD	10219.310		-770,00	378.493,95
11/10/2021	PG.P/INTERNET - Oi	10219.315		-95,36	378.398,59
11/10/2021	PG.P/INTERNET - GOEDERT	10219.336		-1.531,99	376.866,60
11/10/2021	PG.P/INTERNET - SANCAPEL SOLUCOES PARA HIGIENE	10219.343		-2.162,16	374.704,44
11/10/2021	PG.P/INTERNET - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA	10219.365		-1.602,73	373.101,71
11/10/2021	PG.P/INTERNET - STOCK MED PRODUTOS MEDICO.HOSP	10219.376		-1.844,80	371.256,91
11/10/2021	PG.P/INTERNET - OGM COMERCIO DE PRODUTOS HOSPI	10219.384		-730,60	370.526,31
11/10/2021	PG.P/INTERNET - SANCAPEL SOLUCOES PARA HIGIENE	10219.201		-2.671,98	367.854,33
11/10/2021	PG.P/INTERNET - GENESIO A MENDES . CIA LTDA	10219.215		-960,00	366.894,33
11/10/2021	PG.P/INTERNET - NUTRICLIN SAUDE COMERCIO DE PR	10219.218		-508,00	366.386,33
11/10/2021	PG.P/INTERNET - BANCO INTER SA	10219.236		-820,00	365.566,33
11/10/2021	PG.P/INTERNET - AR PROJECT CLIMATIZACAO AMP;	10219.286		-2.405,29	363.161,04
11/10/2021	PG.P/INTERNET - DEDETIZADORA PIRES LTDA ME	10219.293		-537,46	362.623,58
11/10/2021	PG.P/INTERNET - Oi	10219.329		-77,82	362.545,76
11/10/2021	PG.P/INTERNET - ASAMED DISTRIB P M F LTDA ME	10219.355		-194,97	362.350,79
11/10/2021	PG.P/INTERNET - OGM COMERCIO DE PRODUTOS HOSPI	10219.379		-909,48	361.441,31
11/10/2021	PG.P/INTERNET - EXCELENTE ALIMENTOS	10219.392		-4.788,30	356.653,01
11/10/2021	PG.P/INTERNET - HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS	10219.422		-395,00	356.258,01
11/10/2021	PG.P/INTERNET - MARIANE SOUZA DE ALBUQUERQUE O	10219.396		-3.948,16	352.309,85
11/10/2021	PG.P/INTERNET - DISTRIBUIDORA GAS VALE	10219.414		-377,45	351.932,40
11/10/2021	PG.P/INTERNET - TAF DIST DE ALIM E BEB LT	10219.427		-791,17	351.141,23
11/10/2021	PG.P/INTERNET - SACOLAO MORRETES LTDA ME	10219.433		-3.823,15	347.318,08
13/10/2021	DEB. TED - MONIQUE FUSCALDO SERVICOS MEDICOS	74630.730		-2.880,00	344.438,08
13/10/2021	TEDELETRONICO	74630.730		-7,20	344.430,88
13/10/2021	DEB. TED - LUISA EMELY LISE SIMONETI SERVICOS	74630.731		-2.702,88	341.728,00
13/10/2021	TEDELETRONICO	74630.731		-7,20	341.720,80
13/10/2021	DEB. TED - HF CIRURGIAS PARTICIPACOES LTDA	74630.751		-5.760,00	335.960,80
13/10/2021	TEDELETRONICO	74630.751		-7,20	335.953,60
13/10/2021	PG.P/INTERNET - DARF	10113.847		-179,27	335.774,33
13/10/2021	PG.P/INTERNET - ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICOS	10114.054		-14.045,39	321.728,94
13/10/2021	PG.P/INTERNET - DARF	10113.856		-833,59	320.895,35
13/10/2021	PG.P/INTERNET - GPS - IDENTIFICADOR	190.195		-1.971,92	318.923,43
14/10/2021	CREDITO TED - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE ITAPEMA	22953.061	956.440,00		1.275.363,43
18/10/2021	PG.P/INTERNET - DARF	10156.439		-11.931,96	1.263.431,47
18/10/2021	PG.P/INTERNET - DARF	10156.446		-310,77	1.263.120,70
18/10/2021	PG.P/INTERNET - DARF	10156.444		-3.849,02	1.259.271,68
18/10/2021	PG.P/INTERNET - DARF	10156.449		-100,25	1.259.171,43
18/10/2021	PG.P/INTERNET - PM DE ITAPEMA ALVARA ISS	10159.673		-1.526,17	1.257.645,26
18/10/2021	PG.P/INTERNET - COPAL ALIMENTOS LTDA	10159.703		-399,68	1.257.245,58
18/10/2021	PG.P/INTERNET - COPAL ALIMENTOS LTDA	10159.715		-823,17	1.256.422,41
18/10/2021	PG.P/INTERNET - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA	10159.726		-1.955,14	1.254.467,27
18/10/2021	PG.P/INTERNET - COPAL ALIMENTOS LTDA	10159.737		-1.651,66	1.252.815,61
18/10/2021	PG.P/INTERNET - G C MEDICAMENTOS LTDA	10159.769		-1.177,02	1.251.638,59
18/10/2021	PG.P/INTERNET - MEDILAR	10159.777		-638,00	1.251.000,59
18/10/2021	PG.P/INTERNET - MEDI.SAUDE PRODUTOS MEDICOS HO	10159.791		-3.180,00	1.247.820,59
18/10/2021	PG.P/INTERNET - HOSPITALIA CIRURGICA CATARINEN	10159.803		-932,01	1.246.888,58
18/10/2021	PG.P/INTERNET - G C MEDICAMENTOS LTDA	10159.694		-764,31	1.246.124,27
18/10/2021	PG.P/INTERNET - PAULO DOEMER MANUTENCAO DE EQU	10159.697		-473,13	1.245.651,14

054

DATA	DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	CRÉDITO (R\$)	DÉBITO (R\$)	SALDO (R\$)
18/10/2021	PG.P/INTERNET - ALCA ALIMENTOS LTDA EPP	10159.712		-650,72	1.245.000,42
18/10/2021	PG.P/INTERNET - MEDILAR	10159.785		-744,00	1.244.256,42
18/10/2021	PG.P/INTERNET - SELBETTI TECNOLOGIA S.A.	10159.788		-346,04	1.243.910,38
18/10/2021	PG.P/INTERNET - SAFETOPAY INTERMEDIACAO DE NEG	10159.799		-340,51	1.243.569,87
18/10/2021	PG.P/INTERNET - CTM EXPRESS DISTRIBUIDORA DE M	10159.679		-475,00	1.243.094,87
18/10/2021	PG.P/INTERNET - ASAMED DISTRIB P M F LTDA ME	10159.687		-299,00	1.242.795,87
18/10/2021	PG.P/INTERNET - M. SCHMITT COMERCIO DE EQUIPAM	10159.700		-183,00	1.242.612,87
18/10/2021	PG.P/INTERNET - DISTRIBUIDORA GAS VALE	10159.708		-377,45	1.242.235,42
18/10/2021	PG.P/INTERNET - ALCA ALIMENTOS LTDA EPP	10159.721		-187,50	1.242.047,92
18/10/2021	PG.P/INTERNET - INOVAMED HOSPITALAR LTDA	10159.725		-1.503,89	1.240.544,03
18/10/2021	PG.P/INTERNET - CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO	10159.734		-5.866,30	1.234.677,73
18/10/2021	PG.P/INTERNET - OESA COMERCIO E REPRESENTACOES	10159.744		-1.442,19	1.233.235,54
18/10/2021	PG.P/INTERNET - NUTRICLIN SAUDE COMERCIO DE PR	10159.761		-441,60	1.232.793,94
18/10/2021	PG.P/INTERNET - CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO	10159.782		-1.132,00	1.231.661,94
18/10/2021	PG.P/INTERNET - GENESIO A MENDES . CIA LTDA	10159.683		-719,80	1.230.942,14
18/10/2021	PG.P/INTERNET - CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO	10159.753		-968,75	1.229.973,39
18/10/2021	PG.P/INTERNET - SEANET TELECOM EIRELI	10159.793		-189,80	1.229.783,59
3/10/2021	DEB. TED - L2D TELEMEDICINA LTDA	74664.675		-16.131,97	1.213.651,62
18/10/2021	TEDELETRONICO	74664.675		-7,20	1.213.644,42
18/10/2021	PG.P/INTERNET - MEDCARE COM P E HOSP EIRELI	10160.559		-1.736,96	1.211.907,46
20/10/2021	PG.P/INTERNET - LOJAO ASTRAL	10058.825		-54,32	1.211.853,14
20/10/2021	PG.P/INTERNET - CREA-SC	10058.834		-88,78	1.211.764,36
20/10/2021	PG.P/INTERNET - Tim	10058.832		-121,21	1.211.643,15
20/10/2021	TR.INTERNET - ASSOCIACAO DA REDEH DE	1111.378.2		-54.944,40	1.156.698,75
25/10/2021	CREDITO TED - SACOLAO MORRETES LTDA ME	41272.826	3.031,17		1.159.729,92
25/10/2021	PG.P/INTERNET - GENESIO A MENDES . CIA LTDA	10119.465		-1.179,64	1.158.550,28
25/10/2021	PG.P/INTERNET - ON E FILHOS ARTES EM MADEIRA L	10119.469		-600,00	1.157.950,28
25/10/2021	PG.P/INTERNET - DISTRIBUIDORA GAS VALE	10119.480		-377,45	1.157.572,83
25/10/2021	PG.P/INTERNET - SEGALA S ALIMENTOS LTDA	10119.499		-180,00	1.157.392,83
25/10/2021	PG.P/INTERNET - HOSTIN INDUSTRIA E COMERCIO DE	10119.503		-105,44	1.157.287,39
25/10/2021	PG.P/INTERNET - TAF DIST DE ALIM E BEB LT	10119.504		-1.172,29	1.156.115,10
25/10/2021	PG.P/INTERNET - COPAL ALIMENTOS LTDA	10119.527		-640,40	1.155.474,70
25/10/2021	PG.P/INTERNET - GENESIO A MENDES . CIA LTDA	10119.528		-456,00	1.155.018,70
25/10/2021	PG.P/INTERNET - PROFTEC	10119.458		-79,00	1.154.939,70
25/10/2021	PG.P/INTERNET - ALPHA FARMACIA DE MANIPULACAO	10119.468		-291,00	1.154.648,70
25/10/2021	PG.P/INTERNET - COPAL ALIMENTOS LTDA	10119.496		-221,85	1.154.426,85
25/10/2021	PG.P/INTERNET - MERCADO ABC LTDA EPP	10119.526		-2.693,06	1.151.733,79
25/10/2021	PG.P/INTERNET - MEDIC.HELP COMERCIO ATACADISTA	10119.450		-350,00	1.151.383,79
25/10/2021	PG.P/INTERNET - ICTEC EQUIPAMENTOS MEDICOS LTD	10119.460		-1.540,00	1.149.843,79
25/10/2021	PG.P/INTERNET - CELESC DISTRIBUICAO SA	10119.464		-9.985,05	1.139.858,74
25/10/2021	PG.P/INTERNET - CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO	10119.473		-2.175,44	1.137.683,30
25/10/2021	PG.P/INTERNET - PAPELARIA CLASSIC	10119.476		-456,99	1.137.226,31
25/10/2021	PG.P/INTERNET - CONASA	10119.478		-2.792,82	1.134.433,49
25/10/2021	PG.P/INTERNET - EMBRAST IND E COM DE EMB LTDA	10119.484		-879,52	1.133.553,97
25/10/2021	PG.P/INTERNET - ALCA ALIMENTOS LTDA EPP	10119.488		-503,50	1.133.050,47
25/10/2021	PG.P/INTERNET - OESA COMERCIO E REPRESENTACOES	10119.514		-1.466,86	1.131.583,61
25/10/2021	PG.P/INTERNET - A F P COMERCIO DE EMBALAGENS	10119.533		-643,20	1.130.940,41
25/10/2021	PG.P/INTERNET - MEDILAR	10119.540		-1.006,50	1.129.933,91
25/10/2021	DEB. TED - ERIC JANDERSON DE SOUZA ALVES	74701.321		-1.000,02	1.128.933,89
25/10/2021	TEDELETRONICO	74701.321		-7,20	1.128.926,69
25/10/2021	DEB. TED - VALE SERVICOS DE ANESTESIOLOGIA	74701.322		-9.328,69	1.119.598,00
25/10/2021	TEDELETRONICO	74701.322		-7,20	1.119.590,80

OSJ

DATA	DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	CRÉDITO (R\$)	DÉBITO (R\$)	SALDO (R\$)
27/10/2021	PG.P/INTERNET - COM MAT MED HOSP MACROSUL LTDA	10017.624		-1.064,01	1.118.526,79
27/10/2021	CR. INTERNET - GLOBAL ATACADO E VAREJO LTDA	1189.935.2	391,20		1.118.917,99
29/10/2021	DEB. TED - ARICLEIA ALICE SIMON	74726.736		-3.741,00	1.115.176,99
29/10/2021	TEDELETRONICO	74726.736		-7,20	1.115.169,79
29/10/2021	DEB. TED - MARIEL SCHMITT MARCIO	74726.738		-4.081,00	1.111.088,79
29/10/2021	TEDELETRONICO	74726.738		-7,20	1.111.081,59
29/10/2021	DEB. TED - MICHELLY ANNAY VARNIER	74726.739		-4.356,00	1.106.725,59
29/10/2021	TEDELETRONICO	74726.739		-7,20	1.106.718,39
29/10/2021	DEB. TED - VERONYKA ARCANJO DOS SANTOS	74726.740		-4.347,00	1.102.371,39
29/10/2021	TEDELETRONICO	74726.740		-7,20	1.102.364,19
29/10/2021	DEB. TED - ALCIONE FERNANDES	74726.741		-2.054,00	1.100.310,19
29/10/2021	TEDELETRONICO	74726.741		-7,20	1.100.302,99
29/10/2021	DEB. TED - ANA CLAUDIA CAETANO	74726.742		-129,00	1.100.173,99
29/10/2021	TEDELETRONICO	74726.742		-7,20	1.100.166,79
29/10/2021	DEB. TED - KALEBE NOGUEIRA ELIOTERIO OLIVEIRA	74726.699		-4.294,00	1.095.872,79
29/10/2021	TEDELETRONICO	74726.699		-7,20	1.095.865,59
29/10/2021	DEB. TED - EVERTON DUTRA DOS SANTOS	74726.700		-4.622,00	1.091.243,59
29/10/2021	TEDELETRONICO	74726.700		-7,20	1.091.236,39
29/10/2021	DEB. TED - TABITA BATAGIOTO ERRERIA	74726.708		-3.782,00	1.087.454,39
29/10/2021	TEDELETRONICO	74726.708		-7,20	1.087.447,19
29/10/2021	DEB. TED - LORUAMA FONSECA DE SOUZA	74726.611		-4.296,00	1.083.151,19
29/10/2021	TEDELETRONICO	74726.611		-7,20	1.083.143,99
29/10/2021	DEB. TED - PRISCILA LOCATELLI	74726.613		-3.994,00	1.079.149,99
29/10/2021	TEDELETRONICO	74726.613		-7,20	1.079.142,79
29/10/2021	DEB. TED - PRISCILA TANDLER DE OLIVEIRA	74726.614		-2.402,00	1.076.740,79
29/10/2021	TEDELETRONICO	74726.614		-7,20	1.076.733,59
29/10/2021	DEB. TED - ALEXANDRE OLIVEIRA DE CAMPOS	74726.755		-2.416,00	1.074.317,59
29/10/2021	TEDELETRONICO	74726.755		-7,20	1.074.310,39
29/10/2021	DEB. TED - EDIANA ALVES DOS SANTOS	74726.756		-2.113,00	1.072.197,39
29/10/2021	TEDELETRONICO	74726.756		-7,20	1.072.190,19
29/10/2021	DEB. TED - FRANCIELE DALAGNOL STRATMANN	74726.757		-2.046,00	1.070.144,19
29/10/2021	TEDELETRONICO	74726.757		-7,20	1.070.136,99
29/10/2021	DEB. TED - JOAO PEDRO FERREIRA VARELA	74726.758		-2.797,00	1.067.339,99
29/10/2021	TEDELETRONICO	74726.758		-7,20	1.067.332,79
29/10/2021	DEB. TED - ROSELI APARECIDA ARGENTE	74727.409		-2.536,00	1.064.796,79
29/10/2021	TEDELETRONICO	74727.409		-7,20	1.064.789,59
29/10/2021	DEB. TED - RUBIA MILENA ORO	74727.410		-1.922,00	1.062.867,59
29/10/2021	TEDELETRONICO	74727.410		-7,20	1.062.860,39
29/10/2021	DEB. TED - THAUINY ANGELICA GONCALVES DOS	74727.411		-1.579,00	1.061.281,39
29/10/2021	TEDELETRONICO	74727.411		-7,20	1.061.274,19
29/10/2021	DEB. TED - LELIANE DALVA WASEN	74727.412		-1.579,00	1.059.695,19
29/10/2021	TEDELETRONICO	74727.412		-7,20	1.059.687,99
29/10/2021	DEB. TED - DEBORA TULA DE OLIVEIRA	74727.413		-1.775,00	1.057.912,99
29/10/2021	TEDELETRONICO	74727.413		-7,20	1.057.905,79
29/10/2021	DEB. TED - MARI LUCIANE FLORES RAMIREZ	74727.414		-477,00	1.057.428,79
29/10/2021	TEDELETRONICO	74727.414		-7,20	1.057.421,59
29/10/2021	DEB. TED - PALOMA PIETRA FAVRETTO	74727.535		-1.709,00	1.055.712,59
29/10/2021	TEDELETRONICO	74727.535		-7,20	1.055.705,39
29/10/2021	DEB. TED - TELMA DA CONCEICAO SOUSA JERONIMO	74727.536		-4.659,00	1.051.046,39
29/10/2021	TEDELETRONICO	74727.536		-7,20	1.051.039,19
29/10/2021	DEB. TED - WILLIAN JAMBEIRO FAGUNDES	74727.537		-3.146,00	1.047.893,19
29/10/2021	TEDELETRONICO	74727.537		-7,20	1.047.885,99

053

DATA	DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	CRÉDITO (R\$)	DÉBITO (R\$)	SALDO (R\$)
29/10/2021	DEB. TED - SORAJA CRISTINA DOS SANTOS FIALHO	74727.517		-2.635,00	1.045.250,99
29/10/2021	TEDELETRONICO	74727.517		-7,20	1.045.243,79
29/10/2021	DEB. TED - VANESSA SARAIVA VIVIAN	74727.518		-1.714,00	1.043.529,79
29/10/2021	TEDELETRONICO	74727.518		-7,20	1.043.522,59
29/10/2021	DEB. TED - ROSINETE GAMA SILVA	74727.519		-2.267,00	1.041.255,59
29/10/2021	TEDELETRONICO	74727.519		-7,20	1.041.248,39
29/10/2021	DEB. TED - IVETE BROSOWSKI MENDES	74727.520		-1.923,00	1.039.325,39
29/10/2021	TEDELETRONICO	74727.520		-7,20	1.039.318,19
29/10/2021	DEB. TED - BEATRIZ DA SILVA	74727.521		-1.930,00	1.037.388,19
29/10/2021	TEDELETRONICO	74727.521		-7,20	1.037.380,99
29/10/2021	DEB. TED - DAIANE FRANCIELI DE ASSIS	74727.522		-673,00	1.036.707,99
29/10/2021	TEDELETRONICO	74727.522		-7,20	1.036.700,79
29/10/2021	DEB. TED - DEBORA PEREZ DE SOUZA LIMA	74727.523		-4.770,00	1.031.930,79
29/10/2021	TEDELETRONICO	74727.523		-7,20	1.031.923,59
29/10/2021	DEB. TED - ELIZAMA FERREIRA LIMA	74727.525		-3.117,00	1.028.806,59
29/10/2021	TEDELETRONICO	74727.525		-7,20	1.028.799,39
29/10/2021	DEB. TED - FERNANDO ESKELSEN DO NASCIMENTO	74727.526		-7.279,00	1.021.520,39
29/10/2021	TEDELETRONICO	74727.526		-7,20	1.021.513,19
29/10/2021	DEB. TED - LARISSA LEITE	74727.527		-4.384,00	1.017.129,19
29/10/2021	TEDELETRONICO	74727.527		-7,20	1.017.121,99
29/10/2021	DEB. TED - LUCAS ANTONIO MARTINS SANTANA	74727.528		-771,00	1.016.350,99
29/10/2021	TEDELETRONICO	74727.528		-7,20	1.016.343,79
29/10/2021	DEB. TED - ROSEMERE DIAS FERREIRA	74727.529		-2.746,00	1.013.597,79
29/10/2021	TEDELETRONICO	74727.529		-7,20	1.013.590,59
29/10/2021	DEB. TED - LISIANE TEIXEIRA DE OLIVEIRA	74727.460		-1.921,00	1.011.669,59
29/10/2021	TEDELETRONICO	74727.460		-7,20	1.011.662,39
29/10/2021	DEB. TED - MARCELO HOFFMEISTER DELFIM	74727.461		-2.625,00	1.009.037,39
29/10/2021	TEDELETRONICO	74727.461		-7,20	1.009.030,19
29/10/2021	DEB. TED - MATEUS CURSINO RAMALHO DIAS	74727.462		-1.617,00	1.007.413,19
29/10/2021	TEDELETRONICO	74727.462		-7,20	1.007.405,99
29/10/2021	DEB. TED - NATALYE ALINI RIBEIRO CARVALHO	74727.463		-1.581,00	1.005.824,99
29/10/2021	TEDELETRONICO	74727.463		-7,20	1.005.817,79
29/10/2021	DEB. TED - NAYARA DE ALMEIDA DANTAS	74727.464		-1.605,00	1.004.212,79
29/10/2021	TEDELETRONICO	74727.464		-7,20	1.004.205,59
29/10/2021	DEB. TED - RAFAEL VINICIUS DA SILVA	74727.465		-2.941,00	1.001.264,59
29/10/2021	TEDELETRONICO	74727.465		-7,20	1.001.257,39
29/10/2021	DEB. TED - KATIELLI RAQUEL MACULAN	74727.467		-4.258,00	996.999,39
29/10/2021	TEDELETRONICO	74727.467		-7,20	996.992,19
29/10/2021	DEB. TED - SONIA DE PAULA	74727.468		-1.920,00	995.072,19
29/10/2021	TEDELETRONICO	74727.468		-7,20	995.064,99
29/10/2021	DEB. TED - ROSANGELA DE FATIMA GOMES MENDES	74727.469		-1.942,00	993.122,99
29/10/2021	TEDELETRONICO	74727.469		-7,20	993.115,79
29/10/2021	DEB. TED - LILIAN FONCECA DE CAMPOS	74727.470		-2.216,00	990.899,79
29/10/2021	TEDELETRONICO	74727.470		-7,20	990.892,59
29/10/2021	DEB. TED - TAISE DE OLIVEIRA E SILVA	74727.472		-1.865,00	989.027,59
29/10/2021	TEDELETRONICO	74727.472		-7,20	989.020,39
29/10/2021	DEB. TED - KARLA ELISA TOMASINI	74727.816		-3.197,22	985.823,17
29/10/2021	TEDELETRONICO	74727.816		-7,20	985.815,97

10
054

TOTAL

1.180.648,77

-1.169.073,37

985.815,97

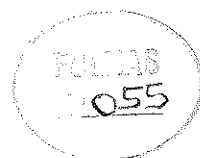
Os dados acima têm como base 01/11/2021 às 10:55 e estão sujeitos a alterações.


SAC - 0800 647 2200

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

OUIVITORIA - 0800 644 1100

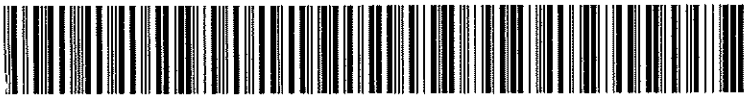
Atendimento todos os dias úteis das 08:00 às 17:00




 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO DA REDEH BENEFICENCIA CRISTA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/10/2021
IRRF FOLHA 09/2021 ITAPEMA DARF válido para pagamento até 20/10/2021 Domicílio tributário do contribuinte: BLUMENAU NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.66.71.8047 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	9.371,77
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	9.371,77

85660000093-4 71770064129-2 31863248600-3 00105611273-1

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

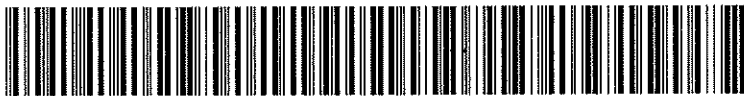


cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO DA REDEH BENEFICENCIA CRISTA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/10/2021
IRRF FOLHA 09/2021 ITAPEMA DARF válido para pagamento até 20/10/2021 Domicílio tributário do contribuinte: BLUMENAU NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.66.71.8047 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	9.371,77
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	9.371,77

85660000093-4 71770064129-2 31863248600-3 00105611273-1

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.



SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SIC00B
01/10/2021 - COMPROVANTE - 09:05:24
ARRECADACAO DE DARF / DARF SIMPLES

ORIGEM DA OPERACAO
BANCO: 756 - AG: 0001 - BANCOOB PAB - AGENCIA BR
CANAL DE PAGAMENTO INTERNET BANKING

OPERACAO:.....05/01 - CONVENIOS
NATUREZA DA OPERACAO:.....CREDITO
N. DA AUTENTICACAO:.....00001

CODIGO DE BARRAS: 85660000093 71770064129
31863248600 00105611273

DATA PAGAMENTO:.....01/10/2021
PERIODO DE APURACAO:.....
NUMERO DO CPF OU CNPJ:.....
CODIGO RECEITA:.....
NUMERO DE REFERENCIA:.....
DATA VENCIMENTO:.....
RECEITA BRUTA ACUMULADA:.....
PERCENTUAL:.....
VALOR PRINCIPAL:.....
VALOR DA MULTA:.....
VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS:.....
VALOR TOTAL:.....9.371,77

AUTENTICACAO:
BANCOOB0001008 011021 058 0000....9.371,77 0501

CI:323950

0DAEB1B2-8251-4852-AE67-60C8D8332295

Modelo aprovado pela SRF - ADE Conjunto
Corat/Cotec no 001, de 2006.

OUVIDORIA BANCOOB: 08006464001



MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB. 42.0 DATA: 30/09/2021 HORA: 11:56:12

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS
RUA 700 659
VARZEA 88220-000
ITAPEMA SC
(0047) 35620226

2 - VENCIMENTO
(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

858700001983 232902702301 586324860004 095320210991

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB. 42.0 DATA: 30/09/2021 HORA: 11:56:12

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS
RUA 700 659
VARZEA 88220-000
ITAPEMA SC
(0047) 35620226

2 - VENCIMENTO
(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

858700001983 232902702301 586324860004 095320210991

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 09/2021

5 - IDENTIFICADOR 86.324.860/0009-53

6 - VALOR DO INSS(+) 19.823,29

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/
JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 19.823,29

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 09/2021

5 - IDENTIFICADOR 86.324.860/0009-53

6 - VALOR DO INSS(+) 19.823,29

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/
JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 19.823,29

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO



MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB
GFIP - SEFIP8.40 (30/07/2021) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

DATA: 30/09/2021
HORA: 11:56:12
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 09/2021

EMPRESA	EMPRESA	OUTRAS ENT	INSCRIÇÃO	OUTRAS ENTIDADES	COD PAGTO	FPAS
VALORES: SEGURADOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	DED FPAS	JUROS/MULTA	TOTAL	REEMBOLSO
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS			86.324.860/0009-53	0000	2305	639
24.368,09	0,00	0,00	4.544,80	0,00	19.823,29	0,00

OBSERVAÇÃO : PERCENTUAL DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA : 100,00 %



COMPROVANTE DE DECLARAÇÃO DAS CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER À PREVIDÊNCIA SOCIAL E A OUTRAS ENTIDADES E FUNDOS POR FPAS
 EMPRESA

Nº ARQUIVO: A0MFPxw1G570000-7
 INSCRIÇÃO: 86.324.860/0009-53
 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
 INSCRIÇÃO:

Nº CONTROLE: Epycf0uomsy0000-8
 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0
 BAIRO: VARZEA CNAE PREPONDERANTE: 8610101
 LOGRADOURO: RUA 700 659 CEP: 88220-000 TELEFONE: 047-35620226 CNAE: 8610101
 CIDADE: ITAPEMA UF: SC 620 744 779
 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 744 779 TOTAL

SEGURADO

Empregados/Avulsos	24.368,09	0,00	0,00	0,00	24.368,09
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocinio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	4.544,80	0,00	0,00	0,00	4.544,80
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	19.823,29	0,00	0,00	0,00	19.823,29
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	19.823,29	0,00	0,00	0,00	19.823,29

(*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.
 A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI (EM) CRÉDITO(S) PASSÍVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE, RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTESTAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DÍVIDA, ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONFESSADO, FICANDO, ENTRETANTO, RESSALVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLUÍDAS NESTE INSTRUMENTO, AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 258 E 259 DO REGULAMENTO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.048, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.



RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858300002141 097201792110 007657050889 632486000091

EMPRESA: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS
COMP: 09/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 86.324.860/0009-53
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/ COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL			BASE CÁL PREV SOCIAL						DEPÓSITO	JAM
NEURACI DE PAULA 2.171,78	0,00		126.81335.52-5 0,00		31/01/2020 178,96	01	05	06/05/2021	Q1 173,75	03222 0,00
NEURACI DE PAULA			126.81335.52-5		31/01/2020	01		03/09/2021	Z1	03222
DAYANE SCHANDLER DA SILVEIRA 4.271,16	0,00		130.26418.50-0 0,00		30/01/2020 449,24	01	05	31/08/2021	Q1 341,70	02235 0,00
PATRICIA REGIANE ALBANO RILANDER 160,99	286,13		165.81439.73-9 286,13		16/07/2021	01		06/09/2021	J 35,76	05143 0,00
TABITA DA ROSA PORCIUNCULA 3.512,87	0,00		166.97444.49-6 0,00		01/02/2021 343,08	01		12/09/2021	F1 281,02	02235 0,00
TABITA DA ROSA PORCIUNCULA			166.97444.49-6		01/02/2021	01		19/09/2021	Z5	02235
LUANA LAIS ESTEVES 154,16	1.137,63		200.47610.40-3 1.137,63		15/04/2021 97,44	01		03/09/2021	J 103,34	03222 0,00



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 30/09/2021
HORA: 11:56:12
PÁG: 0002/0011

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES COM GRFF CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858300002141 097201792110 007657050889 6324866000091

EMPRESA: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS

COMP: 09/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305

FPAS: 639

OUTRAS ENT:

SIMPLES:1

RAT: 2,0

INSCRIÇÃO: 86.324.860/0009-53
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
INSCRIÇÃO:

TOMADOR/OBRA:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO	JAM
RITA DE CASSIA DA SILVA BORGES	1.947,30	444,98	202.24447.05-4	444,98	03/07/2021	01	03/07/2021	01		30/09/2021	I3	05135	
ELIANE FERNANDES	76,97	1.666,76	207.01381.86-2	1.666,76	31/01/2020	01	31/01/2020	01		01/09/2021	I1	03222	
							139,27				0,00		0,00



RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858300002141 097201792110 007657050889 632486000091

EMPRESA: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS
 COMP: 09/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 86.324.860/0009-53
 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
 INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1 RAT: 2,0

REMEMORANTE	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO
REMEMORANTE	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PREV SOCIAL	PREV SOC	SEG DEVIDA					JAM
ADRIANO PATRICK QUADROS PAES	0,00	160.00012.88-9	0,00	0,00	14/12/2020	01	05		345,00	02235
4.312,55					144,10					0,00
ADRIELI LOURENCO DA SILVA	0,00	207.64211.51-4	0,00	0,00	18/03/2021	01			210,95	03222
2.636,98					233,83					0,00
ALCIONE FERNANDES	0,00	125.89804.72-7	0,00	0,00	31/01/2020	01			178,41	07823
2.230,11					185,00					0,00
ALEXANDRE OLIVEIRA DE CAMPOS	0,00	122.45195.04-5	0,00	0,00	30/01/2020	01			165,54	07823
2.069,21					169,72					0,00
ALICE APARECIDA FACHINELLO	0,00	207.64461.30-8	0,00	0,00	21/08/2021	01			179,91	03222
2.248,95					187,26					0,00
ALINE REGINA BERNARDI	0,00	210.52143.67-0	0,00	0,00	06/02/2020	01			153,21	04110
1.915,14					155,86					0,00
ANA CLAUDIA CAETANO	0,00	138.14081.72-1	0,00	0,00	31/01/2020	01			168,47	04221
2.105,83					173,02					0,00
ANA REIS DOS SANTOS	0,00	161.43171.90-5	0,00	0,00	30/01/2020	01			426,17	02235
5.327,18					597,08					0,00
ANAI MOTTA DE OLIVEIRA	0,00	125.98363.71-1	0,00	0,00	14/04/2021	01			215,15	03222
2.689,31					240,10					0,00
ARICLEIA ALICE SIMON	0,00	206.15472.01-4	0,00	0,00	13/01/2021	01			349,66	02235
4.370,85					463,19					0,00
BEATRIZ DA SILVA	0,00	206.16705.98-5	0,00	0,00	01/12/2020	01			167,76	05152
2.097,06					172,23					0,00
CAROLINA OLIVEIRA DA SILVA	0,00	128.20375.67-9	0,00	0,00	31/01/2020	01			210,89	03222
2.636,07					233,72					0,00
CHARLENE GABRIELA CORDEIRO	0,00	137.30063.61-7	0,00	0,00	06/10/2020	01			178,83	03222
2.235,31					185,62					0,00
CINARA FALK	0,00	207.24327.79-1	0,00	0,00	20/03/2021	01			158,34	03222
1.979,25					161,63					0,00
DALANE FRANCIELLI DE ASSIS	0,00	203.20432.69-0	0,00	0,00	06/04/2020	01			120,14	04110
1.501,87					118,66					0,00

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858300002141 097201792110 007657050889 6324866000091

EMPRESA: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS
 COMP: 09/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 86.324.860/0009-53
 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
 INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1 RAT: 2,0

FPAS: 639 OUTRAS ENT:

REMEMORANTE	REM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO
REMEMORANTE	REM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	JAM
DAIANE XAVIER DE ABREU LIMA SANTIAGO	0,00	0,00	160.17178.76-9	0,00	26/06/2021	01				191,24	03222
2.390,60			0,00		204,26						0,00
DEBORA PEREZ DE SOUZA LIMA	0,00	0,00	134.01965.93-9	0,00	01/01/2020	01				659,09	01311
8.238,55			0,00		751,97						0,00
DEBORA TULA DE OLIVEIRA	0,00	0,00	204.26211.15-9	0,00	21/02/2021	01				148,43	05152
1.855,49			0,00		150,49						0,00
DENER EDUARDO RAIMUNDO	0,00	0,00	209.17827.13-3	0,00	18/08/2021	01				173,80	03222
2.172,59			0,00		179,03						0,00
DJENIFER DE AVILA MELO	0,00	0,00	204.72112.98-2	0,00	17/11/2020	01				215,04	03222
2.688,10			0,00		239,96						0,00
EDIANA ALVES DOS SANTOS	0,00	0,00	127.80929.68-7	0,00	07/02/2020	01				157,62	05132
1.970,14			0,00		160,81						0,00
ELENICE BANDEIRA COSTA DA SILVA	0,00	0,00	137.88039.72-7	0,00	26/08/2021	01				195,24	03222
2.440,39			0,00		210,23						0,00
ELIZAMA FERREIRA LIMA	0,00	0,00	203.17007.54-2	0,00	30/01/2020	01				287,39	02237
3.592,44			0,00		354,22						0,00
ELIZE CRISTINE DA LUZ	0,00	0,00	204.72291.76-3	0,00	17/12/2020	01				211,42	03222
2.642,87			0,00		234,53						0,00
EMANOELA SILVEIRA	0,00	0,00	203.39301.83-4	0,00	30/01/2020	01				178,89	03222
2.236,19			0,00		185,73						0,00
EVERTON DUTRA DOS SANTOS	0,00	0,00	127.92396.52-2	0,00	30/01/2020	01	05			439,60	02235
5.494,90			0,00		340,25						0,00
FERNANDO ESKELSEN DO NASCIMENTO	0,00	0,00	190.10155.48-2	0,00	03/02/2020	01				1.023,11	01421
12.788,89			0,00		751,97						0,00
FRANCENE GARBIN	0,00	0,00	129.96001.72-0	0,00	13/04/2020	01				269,41	03222
3.367,60			0,00		322,74						0,00
FRANCIELE DALAGNOL STRATMANN	0,00	0,00	127.85530.72-3	0,00	31/01/2020	01				179,41	05132
2.242,58			0,00		186,50						0,00
ILCA MARIA SILVA NOVAIS	0,00	0,00	162.03974.33-2	0,00	20/08/2021	01				346,69	02235
4.333,68			0,00		457,99						0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 30/09/2021
HORA: 11:56:12
PÁG: 0005/0011

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858300002141 097201792110 007657050889 632486000091

EMPRESA: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS
COMP: 09/2021 COD REC:115 COD GPS:2305 FPFAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2,0
TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 86.324.860/0009-53
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO
IVETE BROSOWSKI MENDES					120.81450.57-9		30/01/2020	01				05143
2.090,93	0,00				0,00		171,68				167,28	0,00
JOAO PEDRO FERREIRA VARELA					120.39905.31-8		30/01/2020	01				07823
3.010,02	0,00				0,00		278,59				240,81	0,00
JONATAN FERREIRA BATISTA					128.70072.32-7		06/03/2020	01				03222
3.214,14	0,00				0,00		303,08				257,14	0,00
JOSIANE SADOSKI CORREIA SPIER					127.51761.50-1		15/03/2021	01				03222
2.663,13	0,00				0,00		236,96				213,06	0,00
JULIANA ANDREA DEL RE					124.18212.07-8		30/01/2020	01				03222
3.830,05	0,00				0,00		387,48				306,41	0,00
KALEBE NOGUEIRA ELIOTERIO OLIVEIRA					136.94972.60-8		06/05/2021	01				02235
5.354,33	0,00				0,00		600,88				428,35	0,00
KATIELLI RAQUEL MACULAN					128.81821.49-0		06/11/2020	01				02234
3.562,61	0,00				0,00		350,04				285,01	0,00
KEROLIN DA SILVA ROCHA					201.63560.83-2		05/12/2020	01				03222
2.768,14	0,00				0,00		249,56				221,45	0,00
KETHLIN MONIQUE FREIRE					161.75193.91-2		04/12/2020	01				03222
2.690,52	0,00				0,00		240,25				215,24	0,00
LARISSA LEITE					206.88818.13-1		09/08/2021	01				02234
4.224,36	0,00				0,00		442,68				337,94	0,00
LELIANE DALVA WASEN					164.58256.65-6		15/12/2020	01				05143
1.716,74	0,00				0,00		138,00				137,33	0,00
LEVI FILIPE MENDONCA SABAINI					154.49854.27-0		12/03/2021	01				03222
2.650,98	0,00				0,00		235,51				212,08	0,00
LILLIAN FONCECA DE CAMPOS					128.74530.52-4		30/01/2020	01				04110
2.441,55	0,00				0,00		210,37				195,33	0,00
LISIANE TEIXEIRA DE OLIVEIRA					129.68864.70-1		30/01/2020	01				04221
2.096,98	0,00				0,00		172,22				167,76	0,00
LORUAMA FONSECA DE SOUZA					127.80765.64-1		10/06/2021	01				02235
4.583,68	0,00				0,00		492,99				366,70	0,00



RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858300002141 097201792110 007657050889 632486000091

EMPRESA: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS
 COMP: 09/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 86.324.860/0009-53
 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
 INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1 RAT: 2,0

FEAS: 639 OUTRAS ENT:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
			BASE CÁL PREV SOCIAL								
LUIZA MARCIA MUNIZ		0,00	200.66660.86-0		30/01/2020	01				191,46	03222
2.393,36		0,00	0,00		204,59					0,00	0,00
MAGDA DOS SANTOS COSTA ARGENTA		0,00	128.18395.69-2		01/01/2020	01				208,22	03222
2.602,63		0,00	0,00		229,70					0,00	0,00
MAINE LAIS TURCATTO DE SOUSA		0,00	140.15326.75-6		16/11/2020	01				184,31	03222
2.303,85		0,00	0,00		193,85					0,00	0,00
MARA REGINA CESCA		0,00	203.47341.34-3		21/09/2021	01				57,54	03222
719,37		0,00	0,00		53,95					0,00	0,00
MARCELO HOFFMEISTER DELFIM		0,00	120.85102.53-2		30/01/2020	01				223,34	07823
2.791,70		0,00	0,00		252,39					0,00	0,00
MARCIA REGINA CARNEIRO PIMENTEL		0,00	122.72594.78-8		30/01/2020	01				176,99	03222
2.212,27		0,00	0,00		182,86					0,00	0,00
MARIA ROSANA DE JESUS MEIRELES		0,00	130.08259.25-0		04/12/2020	01				177,89	03222
2.223,53		0,00	0,00		184,21					0,00	0,00
MARIA VERONICA FEIJO BUENO		0,00	124.83173.22-7		30/01/2020	01				183,57	03222
2.294,57		0,00	0,00		192,74					0,00	0,00
MARIEL SCHMITT MARCIO		0,00	128.45822.71-7		05/05/2021	01				438,94	02235
5.486,72		0,00	0,00		619,42					0,00	0,00
MATEUS CURSINO RAMALHO DIAS		0,00	164.48113.93-3		26/11/2020	01				144,04	04221
1.800,56		0,00	0,00		145,55					0,00	0,00
MICHELLE ANNAY VARNIER		0,00	128.03673.53-5		30/01/2020	01				422,74	02235
5.284,20		0,00	0,00		591,06					0,00	0,00
NARA CRISTINA DA SILVA DE ALMEIDA		0,00	122.72557.01-7		24/12/2020	01				182,19	03222
2.277,35		0,00	0,00		190,67					0,00	0,00
NATALYE ALINI RIBEIRO CARVALHO		0,00	210.53277.52-2		26/03/2021	01				142,67	04221
1.783,41		0,00	0,00		144,00					0,00	0,00
NATHALIA IZA BOSSATO NAZATO		0,00	204.07103.27-3		16/12/2020	01				213,30	03222
2.666,37		0,00	0,00		237,35					0,00	0,00
NAVARA DE ALMEIDA DANTAS		0,00	165.44586.06-5		11/03/2021	01				144,25	04221
1.803,19		0,00	0,00		145,78					0,00	0,00



RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858300002141 097201792110 007657050889 632486000091

EMPRESA: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS
 COMP: 09/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 86.324.860/0009-53
 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
 INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1 RAT: 2,0

FPAS: 639 OUTRAS ENT:

REMEMORANTE	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REMEMORANTE	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REMEMORANTE	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
PALOMA PIETRA FAVRETTO	0,00	210.51316.98-9	0,00	27/04/2021	01			134,21	05152
1.677,63		0,00		134,48					0,00
PAULA SCAGLIONI GUERRA FIORI	0,00	135.08389.72-2	0,00	03/07/2021	01			179,96	03222
2.249,48		0,00		187,33					0,00
PRISCILA LOCATELLI	0,00	210.51161.67-5	0,00	01/11/2020	01	05		350,46	02235
4.380,77		0,00		464,58					0,00
PRISCILLA TANDLER DE OLIVEIRA	0,00	125.81486.15-7	0,00	31/01/2020	01			372,02	02235
4.650,17		0,00		502,30					0,00
RAFAEL VINICIUS DA SILVA	0,00	156.37750.89-4	0,00	15/04/2021	01			169,77	04221
2.122,10		0,00		174,48					0,00
ROSANA NUNES DE JESUS SILVA	0,00	165.51622.95-0	0,00	17/07/2020	01			233,49	03222
2.918,71		0,00		267,63					0,00
ROSANGELA DE FATIMA GOMES MENDES	0,00	123.41096.58-3	0,00	30/01/2020	01			156,41	05143
1.955,05		0,00		159,45					0,00
ROSELI APARECIDA ARGENTE	0,00	166.49966.96-8	0,00	16/02/2021	01			213,11	05132
2.663,96		0,00		237,06					0,00
ROSELI FRANCISCA DA SILVA	0,00	127.17865.23-5	0,00	31/01/2020	01			154,30	05135
1.928,69		0,00		157,08					0,00
ROSEMERE DIAS FERREIRA	0,00	202.19818.70-8	0,00	03/02/2020	01			150,64	05135
1.883,04		0,00		152,97					0,00
ROSINETE GAMA SILVA	0,00	200.70699.02-4	0,00	14/04/2021	01			148,82	05143
1.860,30		0,00		150,92					0,00
RUBIA MILENA ORO	0,00	203.68732.12-0	0,00	03/03/2021	01			137,76	04221
1.722,02		0,00		138,48					0,00
SIMONE DOS SANTOS	0,00	203.97019.51-8	0,00	06/10/2020	01			171,57	03222
2.144,71		0,00		176,52					0,00
SONIA DE PAULA	0,00	209.34893.79-3	0,00	30/01/2020	01			167,27	05143
2.090,93		0,00		171,68					0,00
SORAIA CRISTINA DOS SANTOS FIALHO	0,00	203.96498.16-1	0,00	01/02/2020	01			175,17	04221
2.189,72		0,00		180,57					0,00

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FCTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858300002141 097201792110 007657050889 632486000091

EMPRESA: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS
 COMP: 09/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/CBRA:

INSCRIÇÃO: 86.324.860/0009-53
 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/ COD	MOVIMENTAÇÃO	CBO
			BASE CÁL	PREV SOC					DEPÓSITO	JAM	
TALSE OLIVEIRA E SILVA	0,00	0,00	126.53561.71-0	0,00	17/03/2020	01			175,85	04110	
2.198,06			0,00		181,32					0,00	
TALITA BATAGIOTO ERRERIA	0,00	0,00	128.12837.14-6	0,00	06/03/2021	01			347,33	02235	
4.341,50			0,00		459,08					0,00	
TELMA DA CONCEICAO SOUSA JERONIMO	0,00	0,00	127.25994.64-2	0,00	01/06/2021	01			440,01	04101	
5.500,00			0,00		621,27					0,00	
THAUINY ANGELICA GONCALVES DOS SANTOS	0,00	0,00	157.24818.27-6	0,00	13/01/2021	01			138,90	05143	
1.736,30			0,00		139,76					0,00	
VALDIRENE ARAUJO ERCOLANI	0,00	0,00	124.43094.38-5	0,00	26/08/2021	01			169,22	05152	
2.115,23			0,00		173,87					0,00	
VANESSA MAIA FONTELLAS DOS SANTOS	0,00	0,00	128.74825.85-0	0,00	16/03/2020	01			336,43	02235	
4.205,37			0,00		440,03					0,00	
VANESSA SARAIVA VIVIAN	0,00	0,00	166.84275.23-2	0,00	23/03/2021	01			152,24	05143	
1.903,04			0,00		154,77					0,00	
VERONYKA ARCANJO DOS SANTOS	0,00	0,00	207.74042.40-5	0,00	17/08/2021	01			394,52	02235	
4.931,54			0,00		541,69					0,00	
VILMAR FRANCISCO MENDES JUNIOR	0,00	0,00	200.66621.03-2	0,00	14/04/2021	01			178,43	03222	
2.230,39			0,00		185,03					0,00	
WILLIAN JAMBEIRO FAGUNDES	0,00	0,00	127.34554.67-6	0,00	23/02/2021	01			264,73	05143	
3.309,08			0,00		314,55					0,00	
ZENAIDE ADAIR	0,00	0,00	131.93707.72-3	0,00	30/01/2020	01			213,38	03222	
2.667,18			0,00		237,45					0,00	

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR 3.535,50 24.368,09 21.409,72 0,00
 268.222,12



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 30/09/2021
HORA: 11:56:12
PAG: 0009/0011

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858300002141 097201792110 007657050889 632486000091

EMPRESA: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS N° DE CONTROLE: EPYCF0UOMSY0000-8 N° ARQUIVO: A0WFIPXW1Gb70000-7
COMP: 09/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 86.324.860/0009-53
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00

LOGRADOURO: RUA 700 659 BAIRRO: VARZEA CNAE PREPONDERANTE: 8610101
CIDADE: ITAPEMA CEP: 88220-000 CNAE: 8610101

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	UF: SC	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	93	266.197,85		1.423,76	268.222,12	3.535,50
TOTAIS:	93	266.197,85		1.423,76	268.222,12	3.535,50

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858300002141 097201792110 007657050889 632486000091

EMPRESA: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRIS N° DE CONTROLE: EPYCF0uomsy0000-8 N° ARQUIVO: A0MFpXw1Gb70000-7
COMP: 09/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA 700 659 BAIRRO: VARZEA CNAE PREPONDERANTE 8610101
CIDADE: ITAPEMA UF: SC CEP: 88220-000 CNAE: 8610101

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO

266.197,85

REMUNERAÇÃO 13° SALARIO

1.423,76

QUANTIDADE TRABALHADORES

91

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/10/2021

DEPÓSITO FGTS

21.409,72

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL

0,00

TOTAL RECOLHER

21.409,72

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS N° DE CONTROLE: EPYcf0uomsy0000-8 N° ARQUIVO: A0WFP*xw1Gb70000-7
 COMP: 09/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 86.324.860/0009-53
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00

LOGRADOURO: RUA 700 659 BAIRRO: VARZEA CNAE PREPONDERANTE 8610101
 CIDADE: ITAPEMA UF: SC CEP: 88220-000 TELEFONE: 0047 3562 0226 CNAE: 8610101

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 19.823,29 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 24.368,09
 SALÁRIO FAMILIA: 51,27 RECEITA EVENTO DESE/PATROCÍNIO: 0,00
 SALÁRIO MATERNIDADE: 4.493,53 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100,00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0,00 13° SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PJ: 0,00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PF: 0,00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0,00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0,00

COMPENSAÇÃO
 PERÍODO INICIAL: PERÍODO FINAL: VALOR SOLICITADO: 0,00
 VALOR ABATIDO: 0,00 VALOR A COMPENSAR: 0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0,00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)
 VALOR INFORMADO: 0,00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0,00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0,00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA
 15 ANOS: 0,00 20 ANOS: 0,00
 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0 25 ANOS: 0,00
 QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0 I1:	1 I2:	0 I3:	1 I4:	0 I5:	0 J :	2 K :	0 L :	0 M :	0
N1:	0 N2:	0 N3:	0 O1:	0 O2:	0 O3:	0 P1:	1 P2:	0 P3:	0 Q1:	2
Q2:	0 Q3:	0 Q4:	0 Q5:	0 Q6:	0 Q7:	0 R :	0 R1:	0 S2:	0 S3:	0
T1:	0 T2:	0 U1:	0 U2:	0 U3:	0 V3:	0 W :	0 X :	0 X1:	0 Y :	0
Z1:	1 Z2:	0 Z3:	0 Z4:	0 Z5:	1 Z6:	0 Z6:	0			

SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SIC00B
01/10/2021 - COMPROVANTE - 09:05:25
DE PAGAMENTO DE CONVENIO

ORIGEM DA OPERACAO
COOP: 3239 - PAC: 50 - VIACREDI
CANAL DE PAGAMENTO INTERNET BANKING

N. DA TRANSACAO:.....000004151051
CONVENIO:.....GPS CODIGO DE BARRAS
CODIGO DE BARRAS:
85870000198 23290270230 58632486000 09532021099
NSU:.....212740052084
DATA DO PAGAMENTO:.....01/10/2021
VALOR DOCUMENTO:.....19.823,29
VALOR JUROS:.....0,00
VALOR MULTA:.....0,00
VALOR DESCONTO:.....0,00
VALOR TOTAL:.....19.823,29

AUTENTICACAO:
8EE642AC-F8FC-48C4-8E27-9668B5356977

OUVIDORIA BANCOOB: 08006464001





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 30/09/2021 - 11:56:12

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS				02-DDD/TELEFONE (0047)35620226
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 267.621,61	06-QTDE TRABALHADORES 91	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 86.324.860/0009-53	11-COMPETÊNCIA 09/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 21.409,72	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 21.409,72
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2021

858300002141 097201792110 007657050889 632486000091

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 30/09/2021 - 11:56:12

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS				02-DDD/TELEFONE (0047)35620226
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 267.621,61	06-QTDE TRABALHADORES 91	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 86.324.860/0009-53	11-COMPETÊNCIA 09/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 21.409,72	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 21.409,72
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2021

858300002141 097201792110 007657050889 632486000091

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021)

DATA: 30/09/2021
HORA: 11:56:12
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS
COMPETÊNCIA: 09/2021

INSCRIÇÃO: 86.324.860/0009-53
SIMPLES: 1

CÓD REC: 115

FPAS: 639

FGTS - 8%

QTDE TRABALHADORES	91
REMUNERAÇÃO	267.621,61
DEPÓSITO	21.409,72
ENCARGOS FGTS	0,00
CONTRIB SOCIAL	0,00
ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00
TOTAL A RECOLHER	21.409,72

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/10/2021

RELATÓRIO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA, NÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO.

A(S) GRF(S), PARA FINS DE QUITAÇÃO, SERÁ(ÃO) IMPRESSA(S) SOMENTE APÓS TRANSMISSÃO DO ARQUIVO VALIDADO PELO CONECTIVIDADE SOCIAL.



Convênio - Banco Cooperativo do Brasil - Bancoob
07/10/2021 - COMPROVANTE - 08:48:35
COMPROVANTE DE ARRECADAÇÃO DE FGTS

ORIGEM DA OPERAÇÃO
COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO - AILOS
COOP. 3239 - Viacredi
Conta/DV: 1125375-4
Cliente: ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

Código de barras: 858300002141 097201792111
000765705088 963248600009

Tipo de Documento:.....FGTS - GRF - 0179
Código do Convênio:0179
CNPJ/CEI empresa/CPF:.....86.324.860/0009-53
Identificador:.....
Data de Validade:.....07/10/2021
Competência:.....09/2021
Data do Pagamento:.....01/10/2021

Valor Recolhido:.....R\$ 21.409,72

Canal de Recebimento:.....Internet Banking

Autenticação:
E262.9E00.A993.6209.66BE.A8CE.7BB8.76B3

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



RECEBEMOS DE CONSTRUTORA WDD LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 22/09/2021 00:00:00; VALOR TOTAL: R\$100.275,00; DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - RUA 700, 659 - VARZEA - ITAPEMA - SC

NF-e
Nº 000 684 670
Série 893

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CONSTRUTORA WDD LTDA
RUA 214, 680784
CASCATA - 88270-000
NOVA TRENTO - SC Fone/Fax: (048) 3267 - 1856

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA
1-SAÍDA
Nº 000 684 670

Série 893

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4221 0982 9513 1000 0156 5589 3000 6846 7014 9359 1993

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

OUTRAS SAIDAS DE MERCADORIAS OU PRESTACOES DE S

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210177692253 - 22/09/2021 18:19:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CPF/CNPJ

07.256.305/0001-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CPF/CNPJ

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

22/09/2021 00:00:00

ENDEREÇO

RUA 700, 659

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

SC

FONE/FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURAS E DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS

VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100.275,00
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	100.275,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9-Sem Ocorrência de Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CPF/CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÓDIGO DO PRODUTO

MATERIAL APLICADO

NCM/SH

41

CST

5949

UN

UN

QUANT

VALOR UNIT

VALOR TOTAL

B CÁLC ICMS

VALOR ICMS

VALOR IPI

ALIQ ICMS

ALIQ IPI

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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MATERIAL APLICADO REFORMA DO HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA, SITUADO NA RUA 700, NUMERO 659, ITAPEMASC.

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 046



NOME DA EMPRESA: CONSTRUTORA WBD LTDA

ENDEREÇO: RUA 214 Nº 110 BAIRRO: CASCATÁ CIDADE: NOVA TRENTO CEP: 88270-000

FONE: (49) 3267-1856 / (49) 3267-1928

E-MAIL: construtora@wbd.com.br / compras.wbd@gmail.com

FONE REPRESENTANTE: (49) 99915-2909

CNPJ: 07.258.305/0001-08 IE: 254.938.195

CONTA CORRENTE: 4828-8 AGÊNCIA: 0412 OP: 0 03 BANCO: CAIXA ECONOMICA FEDERAL (104)

OBRA: HOSPITAL SANTO ANTÔNIO

ENDEREÇO DA OBRA: Iapema/SC

BOLETIM DE MEDIÇÃO 03

ITEM	REF.	CÓD.	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	UND	VLR. UNIT.	VLR. UNIT. + BDI	QTD ANTERIOR	QTD NO PERÍODO	QTD ACUMULADA	VLR. ANTERIOR	VLR. PERÍODO	VLR. ACUMULADO
1			CANTEIRO									
1.1	SINAPI	90777	ENGENHEIRO CIVIL DE OBRA JUNIOR COM ENCARGOS COMB. ELEMENTARES	H	R\$ 93,07	R\$ 116,34	96,00	50,00	150,00	R\$ 11.168,52	R\$ 6.282,36	R\$ 17.450,88
2			SERVIÇOS PRELIMINARES									
2.1	SINAPI	97645	REMOCÃO DE JANELAS, DE FORMA MANUAL, SEM REAPROVEITAMENTO. AF. 12/2017	M2	R\$ 27,89	R\$ 34,87	7,20		7,20	R\$ 3.750,87	R\$ 4.840,45	R\$ 3.867,31
2.2	SINAPI	97654	DEMOLIÇÃO DE ALVENARIA, DE FORMA MANUAL, SEM REAPROVEITAMENTO. AF. 12/2017	M3	R\$ 86,88	R\$ 108,60	30,17	0,63	30,80	R\$ 3.276,94	R\$ 68,42	R\$ 3.345,35
2.3	SINAPI	97644	REMOCÃO DE PORTAS, DE FORMA MANUAL, SEM REAPROVEITAMENTO. AF. 12/2017	M2	R\$ 7,62	R\$ 9,53	10,50	5,04	15,54	R\$ 100,07	R\$ 48,03	R\$ 148,10
2.4	SINAPI	97663	REMOÇÃO DE LOUÇAS DE FORMA MANUAL, SEM REAPROVEITAMENTO. AF. 12/2017	UN	R\$ 10,26	R\$ 12,83	10,00		10,00	R\$ 128,30	R\$ -	R\$ 128,30
2.5	SINAPI	97647	REMOÇÃO DE TELHAS, DE FIBROCIMENTO, METÁLICA E CERÂMICA, DE FORMA MANUAL, SEM REAPROVEITAMENTO. AF. 12/2017	M2	R\$ 2,99	R\$ 3,74		400,00	400,00	R\$ -	R\$ 1.495,00	R\$ 1.495,00
2.6	SINAPI	97650	REMOCÃO DE TRAMA DE MADEIRA PARA COBERTURA, DE FORMA MANUAL, SEM REAPROVEITAMENTO. AF. 12/2017	M2	R\$ 6,45	R\$ 8,07		400,00	400,00	R\$ -	R\$ 3.228,00	R\$ 3.228,00
3			ESTRUTURAS DE CONCRETO									
3.1	SINAPI	98523	ESCAVAÇÃO MANUAL PARA BLOCO DE COORAMENTO OU SAPATA, COM PREVISÃO DE FORMA. AF. 08/2017	M3	R\$ 81,85	R\$ 102,07	3,68		3,68	R\$ 375,59	R\$ -	R\$ 375,59
3.2	SINAPI	98527	ESCAVAÇÃO MANUAL DE VALA PARA VIGA BALDRAME, COM PREVISÃO DE FORMA. AF. 06/2017	M3	R\$ 107,09	R\$ 133,87	4,23		4,23	R\$ 566,26	R\$ -	R\$ 566,26
3.3	SINAPI	95957	PRELIMINAR REPRESENTATIVA ENCLAUZAMENTO DE ESTRUTURAS DE CONCRETO ARMADO, PARA EDIFICAÇÃO INSTITUCIONAL TERRELA. CEX = 25 MPA. AF. 01/2017	M3	R\$ 2.742,57	R\$ 3.428,22	5,85		5,85	R\$ 20.055,06	R\$ -	R\$ 20.055,06
4			CONSTRUTIVO									
4.1	SINAPI	100384	CONSTRUTIVO DE MADEIRA PARA TRAVESSO DE MADEIRA NÃO APARELHADA PARA TELHADOS COM ATÉ 2 ÁGUAS E COM TELHA ONDULADA DE FIBROCIMENTO, ALUMÍNIO OU PLÁSTICA EM EDIFÍCIO INSTITUCIONAL TERRELO, INCLUSIVE TRAMA DE MADEIRA COMPOSTA POR TERÇAS PARA TELHADOS DE ATÉ 2 ÁGUAS PARA TELHA ONDULADA DE FIBROCIMENTO, METÁLICA, PLÁSTICA OU TERMOACÚSTICA, INCLUSIVE TRANSPORTE VERTICAL. AF. 07/2019	M²	R\$ 27,24	R\$ 34,05	102,00	545,62	647,62	R\$ 3.473,10	R\$ 18.578,36	R\$ 22.051,46
4.2	SINAPI	92543	TRAMA DE MADEIRA COMPOSTA POR TERÇAS PARA TELHADOS DE ATÉ 2 ÁGUAS PARA TELHA ONDULADA DE FIBROCIMENTO, METÁLICA, PLÁSTICA OU TERMOACÚSTICA, INCLUSIVE TRANSPORTE VERTICAL. AF. 07/2019	M²	R\$ 24,00	R\$ 30,00	102,00	646,62	647,62	R\$ 3.060,00	R\$ 16.368,60	R\$ 19.428,60
4.3	SINAPI	94210	TELHAMENTO COM TELHA ONDULADA DE FIBROCIMENTO E = 6 MM, COM RECORRIMENTO LATERAL DE 1/4 DE ONDA PARA TELHADO COM INCLINAÇÃO MÁXIMA DE 10°, COM ATÉ 2 ÁGUAS, INCLUSIVE CIMENTO. AF. 07/2019	M²	R\$ 39,17	R\$ 49,97	112,20	620,00	732,20	R\$ 5.493,59	R\$ 30.361,40	R\$ 35.854,99
4.4	SINAPI	94228	CALHA EM CHAPA DE AÇO GALVANIZADO NUMERO 24, DESERVOVIMENTO DE 50 CM, INCLUSIVE TRANSPORTE VERTICAL. AF. 07/2019	M	R\$ 79,22	R\$ 99,03	17,00	135,74	152,74	R\$ 1.683,43	R\$ 13.442,78	R\$ 15.126,21

1074

4.5	SINAPI	100327	RUFO EXTERNO/INTERNO EM CHAPA DE AÇO GALVANIZADO NÚMERO 26, CORTE DE 33 CM, INCLUSO ICAMENTO. AF_07/2019	M	R\$ 62,19	R\$	65,24	29,13	R\$	1.900,05	R\$	-	R\$	1.900,05
4.6	SBC	90805	FÓRDO DE GESSO ACARTONADO	m²	R\$ 124,77	R\$	155,97	110,42	R\$	17.222,21	R\$	-	R\$	17.222,21
4.7	SINAPI	94451	CONECRETA PARA TELHA DE FIBROCIMENTO ESTRUTURAL E = 6 MM, INCLUSO ACESSÓRIOS DE FIXAÇÃO E ICAMENTO. AF_07/2019	M	R\$ 130,73	R\$	163,42	53,00	R\$	8.661,26	R\$	8.661,26	R\$	8.661,26
5			SISTEMAS DE VEDAÇÃO ALVENARIA DE VEDAÇÃO DE BLOCOS CERÂMICOS FURADOS NA HORIZONTAL DE 11,5X19X19CM (ESPESSURA 11,5M) DE PAREDES COM ÁREA LÍQUIDA MAIOR OU IGUAL A 6M² SEM VÁZOS E ARGAMASSA DE ASESTAMENTO COM PREPARO EM BETONEIRA. AF_06/2014	M²	R\$ 70,30	R\$	87,88	164,82	R\$	14.483,76	R\$	3.137,92	R\$	17.621,68
5.1	SINAPI	87505	ALVENARIA DE VEDAÇÃO DE BLOCOS CERÂMICOS FURADOS NA HORIZONTAL DE 11,5X19X19CM (ESPESSURA 11,5M) DE PAREDES COM ÁREA LÍQUIDA MAIOR OU IGUAL A 6M² SEM VÁZOS E ARGAMASSA DE ASESTAMENTO COM PREPARO EM BETONEIRA. AF_06/2014	M²	R\$ 70,30	R\$	87,88	164,82	R\$	14.483,76	R\$	734,68	R\$	15.218,44
5.2	SBC	120881	LAMBRI CHAPAS EDUCATEX ACUSTICO	M²	R\$ 160,21	R\$	200,27	12,00	R\$	50.904,35	R\$	2.403,24	R\$	2.403,24
6			INSTALAÇÃO DE GASES MEDICINAIS											53.182,50
6.1	SINAPI	92325	TUBO EM COBRE RÍGIDO, DN 28 MM, CLASSE E, COM ISOLAMENTO, INSTALADO EM RAMAL E SUB-RAMAL E FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO. AF_12/2015	M	R\$ 181,06	R\$	228,33	143,00	R\$	32.365,19	R\$	1.584,31	R\$	33.949,50
6.2	SINAPI	92334	TE EM COBRE, DN 28 MM, SEM ANEL DE SOLDA, INSTALADO EM RAMAL E SUB-RAMAL E FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO. AF_12/2015	UN	R\$ 43,00	R\$	53,75	14,00	R\$	752,50	R\$	-	R\$	752,50
6.3	SINAPI	92328	COTOVELO EM COBRE, DN 28 MM, 90 GRAUS, SEM ANEL DE SOLDA, INSTALADO EM RAMAL E SUB-RAMAL E FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO. AF_12/2015	UN	R\$ 33,45	R\$	41,82	10,00	R\$	418,20	R\$	-	R\$	418,20
6.4	SINAPI	92331	LUBA EM COBRE, DN 28 MM, SEM ANEL DE SOLDA, INSTALADO EM RAMAL E SUB-RAMAL E FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO. AF_12/2015	UN	R\$ 20,90	R\$	26,13	25,00	R\$	653,25	R\$	-	R\$	653,25
6.5	SINAPI	39747	TUBO DE COBRE CLASSE "A", DN = 1/2" (15 MM), PARA INSTALAÇÕES DE MÍDIA PRESSÃO PARA GASES, COMBUSTÍVEIS E MEDICINAIS	M	R\$ 46,25	R\$	57,82	90,00	R\$	5.203,80	R\$	693,84	R\$	5.897,64
6.6	SINAPI	12733	TE DE COBRE (REF 611) SEM ANEL DE SOLDA, BOLSA X BOLSA X BOLSA, 15 MM	UN	R\$ 6,82	R\$	8,53	12,00	R\$	102,36	R\$	-	R\$	102,36
6.7	SINAPI	39879	CURVA 45 GRAUS DE COBRE (REF 606) SEM ANEL DE SOLDA, BOLSA X BOLSA, 15 MM	UN	R\$ 4,98	R\$	6,23	38,00	R\$	236,74	R\$	-	R\$	236,74
6.8	SINAPI	95250	VALVULA DE ESFERA BRUTA, BRONZE, ROSCÁVEL, 1", INSTALADO EM RESERVAÇÃO DE ÁGUA DE EDIFICAÇÃO QUE POSSUA RESERVATÓRIO DE FIBRA/FIBROCIMENTO - FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO. AF_08/2016	UN	R\$ 90,17	R\$	112,72	4,00	R\$	450,88	R\$	-	R\$	450,88
6.9	SINAPI	95248	VALVULA DE ESFERA BRUTA, BRONZE, ROSCÁVEL, 1/2", INSTALADO EM RESERVAÇÃO DE ÁGUA DE EDIFICAÇÃO QUE POSSUA RESERVATÓRIO DE FIBRA/FIBROCIMENTO - FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO. AF_06/2016	UN	R\$ 69,53	R\$	86,92	14,00	R\$	1.216,88	R\$	-	R\$	1.216,88
6.10	SINAPI	88248	AUXILIAR DE ENCANADOR OU BOMBEIRO HIDRÁULICO COM ENCARGOS COMPLEMENTARES	H	R\$ 17,77	R\$	22,22	30,00	R\$	666,60	R\$	-	R\$	666,60
6.11	SINAPI	88267	ENCANADOR OU BOMBEIRO HIDRÁULICO COM ENCARGOS COMPLEMENTARES	H	R\$ 24,15	R\$	30,19	30,00	R\$	905,70	R\$	-	R\$	905,70
6.12	SINAPI	97344	TUBO EM COBRE RÍGIDO, DN 15 MM, CLASSE A, SEM ISOLAMENTO, INSTALADO EM RAMAL E SUB-RAMAL E FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO. AF_12/2015	M	R\$ 64,68	R\$	80,85	91,00	R\$	7.357,35	R\$	-	R\$	7.357,35
6.13	SINAPI	92332	TE EM COBRE, DN 15 MM, SEM ANEL DE SOLDA, INSTALADO EM RAMAL E SUB-RAMAL E FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO. AF_12/2015	UN	R\$ 16,92	R\$	21,15	12,00	R\$	253,80	R\$	-	R\$	253,80
6.14	SINAPI	92326	COTOVELO EM COBRE, DN 15 MM, 90 GRAUS, SEM ANEL DE SOLDA, INSTALADO EM RAMAL E SUB-RAMAL E FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO. AF_12/2015	UN	R\$ 13,52	R\$	16,90	19,00	R\$	321,10	R\$	-	R\$	321,10
7			PINTURA E REVESTIMENTOS											130.650,78
7.1	SINAPI	87878	CHAPISCO APLICADO EM ALVENARIAS E ESTRUTURAS DE CONCRETO INTERNAS, COM COLHER DE PEDREIRO. ARGAMASSA TRAÇO 1:3 COM PREPARO MANUAL. AF_06/2014	M2	R\$ 4,02	R\$	5,03	329,42	10,36	1.655,48	R\$	52,11	R\$	1.707,59
7.2	SINAPI	87775	EMBOCO OU MASSA ÚNICA EM ARGAMASSA TRAÇO 1:2:8, PREPARO MECÂNICO COM BETONEIRA 400 L, APLICADA MANUALMENTE EM PANDOS DE FACHADA COM PRESENÇA DE VÁZOS, ESPESSURA DE 25 MM. AF_06/2014	M2	R\$ 46,72	R\$	58,40	329,42	10,36	19.238,13	R\$	605,02	R\$	19.843,15

7.3	SINAPI	87274	REVESTIMENTO CERÂMICO PARA PAREDES INTERNAS COM PLACAS TIPO ESMALTADA EXTRA DE DIMENSÕES 33X45 CM APLICADAS EM AMBIENTES DE ÁREA MENOR QUE 5 M² A MEIA ALTURA DAS PAREDES. AF_06/2014	M2	R\$ 70,14	R\$	87,68	125,00	125,00		125,00	R\$	10.959,38	R\$	-	R\$	10.959,38
7.4	DEINFRA	42781	MASSA ACRILICA PARA INTERIORE E EXTERIOR	M2	R\$ 19,48	R\$	24,35	639,39	45,36		684,75	R\$	15.569,15	R\$	1.104,52	R\$	16.673,66
7.5	DEINFRA	42792	PINTURA ACRILICA PARA INTERIORE E EXTERIOR	M2	R\$ 50,22	R\$	62,77	804,18			804,18	R\$	50.478,38	R\$	-	R\$	50.478,38
7.6	SINAPI	95395	TEXTURA ACRILICA, APLICACAO MANUAL EM PAREDE, UIMA DEMAO. AF_09/2016	m²	R\$ 14,55	R\$	18,19	110,17			110,17	R\$	2.003,99	R\$	-	R\$	2.003,99
7.7	SINAPI	88489	APLICACAO MANUAL DE PINTURA COM TINTA LATEX ACRILICA EM PAREDES. DUAS DEMOES. AF_06/2014	m²	R\$ 14,00	R\$	17,50	220,35	121,10		341,45	R\$	3.856,13	R\$	2.119,25	R\$	5.975,38
7.8	SINAPI	88496	APLICACAO E LIXAMENTO DE MASSA LATEX EM TETO, DUAS DEMOES. AF_06/2014	M²	R\$ 25,70	R\$	32,13	226,89	7,69		234,58	R\$	7.289,98	R\$	247,08	R\$	7.537,06
7.9	SINAPI	180103	PINTURA ACE TINADA METALATEX EM TETOS. 2 DEMOES SOBRE MASSA	M²	R\$ 18,64	R\$	23,30	226,89	25,50		252,39	R\$	5.286,94	R\$	594,15	R\$	5.880,69
7.10	SINAPI	102220	PINTURA TINTA DE ACABAMENTO (PIGMENTADA) ESMALTE SINTETICO BRILHANTE EM MADEIRA. 2 DEMOES. AF_01/2021	M²	R\$ 13,66	R\$	17,08	8,82			8,82	R\$	150,65	R\$	-	R\$	150,65
7.11	SINAPI	102197	PINTURA FUNDO NIVELADOR ALQUIDICO BRANCO EM MADEIRA. AF_01/2021	M²	R\$ 19,52	R\$	24,40	8,82			8,82	R\$	215,21	R\$	-	R\$	215,21
7.12	SBC	110351	BATE MACA EM PVC FLEXIVEL 20CM SOBRE POR PISO E REVESTIMENTOS	M	R\$ 203,32	R\$	254,15	24,30	12,00		36,30	R\$	6.175,85	R\$	3.049,80	R\$	9.225,65
8.1	SINAPI	87257	REVESTIMENTO CERÂMICO PARA PISO COM PLACAS TIPO ESMALTADA EXTRA DE DIMENSÕES 60X60 CM APLICADA EM AMBIENTES DE ÁREA MAIOR QUE 10 M2. AF_09/2014	M2	R\$ 67,43	R\$	84,29	25,00			25,00	R\$	2.107,19	R\$	-	R\$	2.107,19
8.2	SINAPI	94994	EXECUÇÃO DE PASSEIO (CALÇADA) OU PISO DE CONCRETO COM CONCRETO MOLDADO IN LOCO, FEITO EM OBRA. ACABAMENTO CONVENCIONAL. ESPESURA 8 CM. ARMADO. AF_07/2016	M2	R\$ 89,73	R\$	112,17	102,00			102,00	R\$	11.400,32	R\$	-	R\$	11.400,32
8.3	SBC	170014	PISO VINILICO EM MATRIA TARKETT DECORE FIBER BLUE 2MM	m²	R\$ 195,93	R\$	244,92	201,39	25,50		226,89	R\$	49.324,44	R\$	6.245,46	R\$	55.569,90
8.4	SBC	130302	RODAPE 7,5CM VINILICO CURVO FADEMAC SOLERA EM GRANITO. LARGURA 15 CM, ESPESSURA 2,0 CM. AF_09/2020	M	R\$ 28,90	R\$	36,13	133,76	20,88		154,64	R\$	4.832,75	R\$	754,39	R\$	5.587,14
8.5	SINAPI	98689	AREIA PARA ATERRO - POSTO JAZIDA/FOIRRECEADOR	M	R\$ 88,24	R\$	110,30	1,40			1,40	R\$	154,42	R\$	-	R\$	154,42
8.6	SINAPI	368	EXECUÇÃO DE PASSEIO EM PISO INTERTRAVADO, COM BLOCO RETANGULAR COR NATURAL DE 20 X 10 CM, ESPESSURA 6 CM. AF_12/2015	M²	R\$ 56,25	R\$	70,32	14,00			14,00	R\$	984,48	R\$	-	R\$	984,48
8.7	SINAPI	92396	INSTALACOES ELÉTRICAS	M²	R\$ 59,54	R\$	74,43	140,00			140,00	R\$	10.420,20	R\$	10.420,20	R\$	10.420,20
9												R\$	22.731,31	R\$	28.839,59	R\$	31.711,29
9.1	SINAPI	91844	ELETRODUTO FLEXIVEL CORRUGADO, PVC, DN 25 MM (3/4"), PARA CIRCUITOS TERMINAIS, INSTALADO EM LAJE - FORNECIMENTO E INSTALACAO. AF_12/2015	M	R\$ 6,70	R\$	8,38	5,02			5,02	R\$	42,08	R\$	-	R\$	42,08
9.2	SBC	60081	LUMINARIA EMBUTIR/PANEL LED DEEP QUADRADO STR90M/30 STELLA	UN	R\$ 177,87	R\$	222,34	24,00	1,00		25,00	R\$	5.336,16	R\$	222,34	R\$	5.558,50
9.3	SBC	60121	LUMINARIA DE EMBUTIR PLAFON 18W LED BRANCO FRIO 22,5x22,5	UN	R\$ 80,02	R\$	100,03	21,00			21,00	R\$	2.100,63	R\$	-	R\$	2.100,63
9.4	SINAPI	93143	PONTO DE TOMADA RESIDENCIAL INCLUINDO TOMADA 20X250V, CAIXA ELÉTRICA, ELETRODUTO, CABO, RASGO, QUERBA E CHUMBAMENTO. AF_01/2016	UN	R\$ 177,47	R\$	221,84	18,00	2,00		20,00	R\$	3.993,12	R\$	443,68	R\$	4.436,80
9.5	SINAPI	93141	PONTO DE TOMADA RESIDENCIAL INCLUINDO TOMADA 10X250V, CAIXA ELÉTRICA, ELETRODUTO, CABO, RASGO, QUERBA E CHUMBAMENTO. AF_01/2016	UN	R\$ 175,33	R\$	219,17	10,00	30,00		40,00	R\$	2.191,70	R\$	6.575,10	R\$	8.766,80
9.6	SINAPI	93142	PONTO DE TOMADA RESIDENCIAL INCLUINDO TOMADA (2 MÓDULOS) 16X250V, CAIXA ELÉTRICA, ELETRODUTO, CABO, RASGO, QUERBA E CHUMBAMENTO. AF_01/2016	UN	R\$ 208,82	R\$	261,03	13,00			13,00	R\$	3.393,39	R\$	-	R\$	3.393,39
9.7	SINAPI	92010	TOMADA MÉDIA DE EMBUTIR (3 MÓDULOS), 2P+T 10 A, SEM SUPORTE E SEM PLACA - FORNECIMENTO E INSTALACAO. AF_12/2015	UN	R\$ 66,79	R\$	83,49	1,00			1,00	R\$	83,49	R\$	-	R\$	83,49
9.8	SINAPI		PONTO DE ILUMINACAO RESIDENCIAL INCLUINDO INTERRUPTOR SIMPLES, CAIXA ELÉTRICA, ELETRODUTO, CABO, RASGO, QUERBA E CHUMBAMENTO (EXCLUINDO LUMINARIA E JAMBADA). AF_01/2016	UN	R\$ 144,13	R\$	180,17	28,00	9,00		37,00	R\$	5.044,76	R\$	1.621,53	R\$	6.666,29
9.9	SINAPI	93673	DISJUNTOR TIPO POLAR TIPO DIN, CORRENTE NOMINAL DE 50A - FORNECIMENTO E INSTALACAO. AF_10/2020	UN	R\$ 99,60	R\$	124,50	2,00			2,00	R\$	249,00	R\$	-	R\$	249,00
9.10	SINAPI	93654	DISJUNTOR MONOPOLAR TIPO DIN, CORRENTE NOMINAL DE 16A - FORNECIMENTO E INSTALACAO. AF_10/2020	UN	R\$ 11,41	R\$	14,27	4,00	2,00		6,00	R\$	57,08	R\$	28,54	R\$	85,62

9.11	SINAPI	93655	DISJUNTOR MONOPOLAR TIPO DIN, CORRENTE NOMINAL DE 20A - FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO. AF_10/2020	UN	R\$	12,63	R\$	15,79	4,00	2,00	6,00	R\$	63,16	R\$	31,58	R\$	94,74
9.12	SINAPI	93656	DISJUNTOR MONOPOLAR TIPO DIN, CORRENTE NOMINAL DE 25A - FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO. AF_10/2020	UN	R\$	12,63	R\$	15,79	4,00	2,00	6,00	R\$	63,16	R\$	31,58	R\$	94,74
9.13	DEINFRA	43371	Quadro embutido foscolite 6 a 12 disjuntores mono	UN	R\$	90,86	R\$	113,58	1,00		1,00	R\$	113,58	R\$	-	R\$	113,58
9.14	SINAPI	93658	DISJUNTOR MONOPOLAR TIPO DIN, CORRENTE NOMINAL DE 40A - FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO. AF_10/2020	UN	R\$	20,50	R\$	25,63		1,00	1,00	R\$		R\$	25,63	R\$	25,63
9.15	SBC	68421	LUMINÁRIA EMBUTIDA LED 12X12 12W 3000K BRILHA 432952	UN	R\$	47,84	R\$	59,80		4,00	4,00	R\$		R\$	239,20	R\$	239,20
9.16	SBC	60496	ARANDELA LED 18W BRANCO FRIO TIPO TARTARUGA	UN	R\$	210,80	R\$	263,50		8,00	8,00	R\$		R\$	2.108,00	R\$	2.108,00
9.17	COTACÃO 03	918	PAINEL 60X60 C/ DISJUNTORES P/ COMPRESSOR E VACUO	UN	R\$	2.167,00	R\$	2.708,75		1,00	1,00	R\$		R\$	2.708,75	R\$	2.708,75
9.18	SBC	1257	CABO PP CORPLAST 2 CONDUTORES 450/750V 6,0mm2	M	R\$	17,31	R\$	21,64		60,00	60,00	R\$		R\$	1.298,40	R\$	1.298,40
9.19	COTACÃO 04		SOFI STORTER 32A 30	UN	R\$	2.900,00	R\$	3.625,00		2,00	2,00	R\$		R\$	7.250,00	R\$	7.250,00
9.20	COTACÃO 05		DISJUNTOR MOTOR 1A-18A	UN	R\$	254,00	R\$	317,50		2,00	2,00	R\$		R\$	635,00	R\$	635,00
9.21	SINAPI	97592	LUMINÁRIA TIPO PLAFON, DE SOBREPOR, COM 1 LÂMPADA LED DE 12/13 W, SEM REATOR - FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO. AF_02/2020	UN	R\$	42,03	R\$	52,54		7,00	7,00	R\$		R\$	367,78	R\$	367,78
9.22	SINAPI	91924	CABO DE COBRE FLEXÍVEL ISOLADO, 1,5 MM², ANTI-CHAMA 450/750 V, PARA CIRCUITOS TERMINAIS - FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO. AF_12/2015	UN	R\$	3,06	R\$	3,83		200,00	200,00	R\$		R\$	766,00	R\$	766,00
9.23	SINAPI	95729	ELETRODUTO RÍGIDO SOLDÁVEL, PVC, DN 20 MM (1/2") APARENTE, INSTALADO EM PAREDE - FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO. AF_11/2016_P	UN	R\$	8,21	R\$	10,27		30,00	30,00	R\$		R\$	308,10	R\$	308,10
9.24	SINAPI	95816	CONDUTITE DE PVC, TIPO X, PARA ELETRODUTO DE PVC SOLDÁVEL DN 20 MM (1/2"), APARENTE - FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO. AF_11/2016	UN	R\$	37,39	R\$	46,74		12,00	12,00	R\$		R\$	560,88	R\$	560,88
9.25	SINAPI	91992	TONDAZ ALTA DE EMBUTIR (1 MÓDULO), 2P+1 10 A, INCLUINDO SUPORTE E PLACA - FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO. AF_12/2015	UN	R\$	44,45	R\$	55,57		6,00	6,00	R\$		R\$	333,42	R\$	333,42
9.26	SINAPI	91953	INTERRUPTOR SIMPLES (1 MÓDULO), 10A/250V, INCLUINDO SUPORTE E PLACA - FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO. AF_12/2015	UN	R\$	28,03	R\$	35,04		2,00	2,00	R\$		R\$	70,08	R\$	70,08
9.27	SINAPI	97597	SENSOR DE PRESENÇA COM FOTOCÉLULA, FIXAÇÃO EM TETO - FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO. AF_02/2020	UN	R\$	68,48	R\$	85,60		1,00	1,00	R\$		R\$	85,60	R\$	85,60
9.28	SINAPI	91926	CABO DE COBRE FLEXÍVEL ISOLADO, 2,5 MM², ANTI-CHAMA 450/750 V, PARA CIRCUITOS TERMINAIS - FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO. AF_12/2015	M	R\$	3,87	R\$	4,84		120,00	120,00	R\$		R\$	580,80	R\$	580,80
9.29	SINAPI	88264	ELETRICISTA COM ENCARGOS COMPLEMENTARES (REVISÃO ELÉTRICA)	H	R\$	30,88	R\$	38,60		66,00	66,00	R\$		R\$	2.547,60	R\$	2.547,60
10	SBC	4015	TORNEIRA PARA LAVATORIO DE MESA BICA BAIXA PRESSMATIC	UN	R\$	329,90	R\$	412,38	2,00		2,00	R\$	974,84	R\$	7.765,96	R\$	1.009,38
10.1	SINAPI	11732	GRELHA PVC CROMADA REDONDA, 150 MM	UN	R\$	27,63	R\$	34,54	2,00		2,00	R\$	824,76	R\$	-	R\$	824,76
10.2	SINAPI	89353	REGISTRO DE GAVETA BRUTO, LATÃO, ROSCÁVEL 3/4", FORNECIDO E INSTALADO EM RAMAL DE ÁGUA. AF_12/2014	UN	R\$	32,40	R\$	40,50	2,00		2,00	R\$	81,00	R\$	34,54	R\$	103,62
10.3	SINAPI	89353	VASO SANITARIO SIFONADO CONVENCIONAL COM LOUÇA BRANCA, INCLUSO CONJUNTO DE LIGAÇÃO PARA BACIA SANITÁRIA AJUSTÁVEL - FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO. AF_10/2016	UN	R\$	186,65	R\$	233,32		1,00	1,00	R\$		R\$	233,32	R\$	233,32
10.4	SINAPI	95770	ENGATE FLEXÍVEL EM PLÁSTICO BRANCO, 1/2"X 40CM - FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO. AF_01/2020	UN	R\$	8,98	R\$	11,23		4,00	4,00	R\$		R\$	44,92	R\$	44,92
10.5	SINAPI	86885	SIFÃO DO TIPO FLEXÍVEL EM PVC 10X 1.1/2" FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO. AF_12/2013	UN	R\$	8,90	R\$	11,13		3,00	3,00	R\$		R\$	33,39	R\$	33,39
10.6	SINAPI	86883	CHUVEIRO ELÉTRICO COMUM CORPO PLÁSTICO, TIPO DUCHA @ FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO. AF_01/2020	UN	R\$	67,35	R\$	84,19		1,00	1,00	R\$		R\$	84,19	R\$	84,19
10.7	SINAPI	100960	BARRA DE APOIO RETA, EM ALUMÍNIO, COMPRIMENTO 80 CM, FIXADA NA PAREDE - FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO. AF_01/2020	UN	R\$	250,03	R\$	312,54		2,00	2,00	R\$		R\$	625,08	R\$	625,08
10.8	SINAPI	100972	BARRA DE APOIO RETA, EM AÇO INOX POLIDO, COMPRIMENTO 60CM, FIXADA NA PAREDE - FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO. AF_01/2020	UN	R\$	247,17	R\$	308,97		3,00	3,00	R\$		R\$	926,91	R\$	926,91
10.9	SINAPI	100966	BARRA DE APOIO RETA, EM AÇO INOX POLIDO, COMPRIMENTO 70 CM, FIXADA NA PAREDE - FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO. AF_01/2020	UN	R\$	279,44	R\$	349,30		3,00	3,00	R\$		R\$	1.047,90	R\$	1.047,90
10.10	SBC	190249	LAVATORIO LOUCA COLUMA SUSPENSA VOGUE PLUS L510 COMPLETO	UN	R\$	1.262,85	R\$	1.578,57		3,00	3,00	R\$		R\$	4.735,71	R\$	4.735,71
10.11	11		REMOÇÃO CONTAINER		R\$		R\$	11.070,71				R\$		R\$	-	R\$	11.070,71

Handwritten signature or mark.

11.1	SINAPI	97658	REMOÇÃO DE TESOURAS METÁLICAS, COM VÃO MENOR QUE 8M, DE FORMA MECANIZADA, COM REAPROVEITAMENTO. AE_12/2017	UN	R\$	163,42	R\$	204,28	10,00	10,00	R\$	2.042,80	R\$	2.042,80
11.2	SINAPI	88315	SERRALHEIRO COM ENCARGOS COMPLEMENTARES	H	R\$	23,84	R\$	29,80	9,00	9,00	R\$	268,20	R\$	268,20
11.3	SINAPI	88251	AUXILIAR DE SERRALHEIRO COM ENCARGOS COMPLEMENTARES	H	R\$	18,51	R\$	23,14	9,00	9,00	R\$	208,26	R\$	208,26
11.4	SINAPI	93286	GUINDASTE HIDRÁULICO AUTOPROPULIDO, COM LANÇA TELESCÓPICA 40 M, CAPACIDADE MÁXIMA 60 T, POTÊNCIA 260 KW - MATÉRIAS NA OPERAÇÃO, AE_03/2016	H	R\$	154,70	R\$	183,38	3,00	3,00	R\$	580,14	R\$	580,14
11.5	SINAPI	88256	OPERADOR DE GUINDASTE COM ENCARGOS COMPLEMENTARES	H	R\$	22,50	R\$	28,13	3,00	3,00	R\$	84,39	R\$	84,39
11.6	SINAPI	11136	CHAPA DE MADEIRA COMPENSADA NAVAL (COM COLA FENOLICA), E=15 MM	m²	R\$	73,17	R\$	91,47	28,12	28,12	R\$	2.572,14	R\$	2.572,14
11.7	SINAPI	91341	PORTA EM ALUMÍNIO DE ABRIR TIPO VENEZIANA COM GUARNIÇÃO, FIVAGEM COM PARAFUSOS - FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO, AE_12/20	m²	R\$	809,87	R\$	1.012,34	5,25	5,25	R\$	5.314,79	R\$	5.314,79
12			ESQUADRIAS KIT DE PORTA DE MADEIRA PARA PINTURA, SEMI-OCA (LEVE OU MÉDIA), PADRÃO MÉDIO, 90X210CM, ESPESSURA DE 3,5CM, ITENS INCLUIDOS: DOBRADICAS, MONTAGEM E INSTALAÇÃO DO BATENTE, FECHADURA COM EXECUÇÃO DO FURO - FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO, AE_12/2019	UN	R\$	821,27	R\$	1.028,59	2,00	2,00	R\$	2.053,18	R\$	2.053,18
12.1	SINAPI	90844	KIT DE PORTA DE MADEIRA PARA PINTURA, SEMI-OCA (LEVE OU MÉDIA), PADRÃO MÉDIO, 90X210CM, ESPESSURA DE 3,5CM, ITENS INCLUIDOS: DOBRADICAS, MONTAGEM E INSTALAÇÃO DO BATENTE, FECHADURA COM EXECUÇÃO DO FURO - FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO, AE_12/2019	UN	R\$	1.369,88	R\$	1.712,35	1,00	1,00	R\$	1.712,35	R\$	1.712,35
12.2	COMP.01													
12.3	SINAPI	100674	JANELA FIXA DE ALUMÍNIO PARA VIDRO, COM VIDRO, BATENTE E FERREJENS.	m²	R\$	378,35	R\$	472,94	5,60	5,60	R\$	2.648,46	R\$	2.648,46
12.4	COMP.02		PORTA CORTA-FOGO 160X210XCM - FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO, AE_12/2019	UN	R\$	4.323,24	R\$	5.404,05	1,00	1,00	R\$	5.404,05	R\$	5.404,05
13			GRADIL											
13.1	COTAÇÃO 01		LANÇE DE CERCA EM TELA GRADIL, PÉ DIREITO EM TUBO 40X60 PARDE ANAM GALVANIZADO A CADA 2,5M, PINTURA EPOXI	M	R\$	829,17	R\$	1.036,47	18,44	18,44	R\$	19.112,51	R\$	19.112,51
13.2	COTAÇÃO 02		FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO, AE_12/2019	UN	R\$	1.540,00	R\$	1.925,00	1,00	1,00	R\$	1.925,00	R\$	1.925,00
14			COBERTURA ENTRADA											
14.1	SINAPI	97658	REMOÇÃO DE TESOURAS METÁLICAS, COM VÃO MENOR QUE 8M, DE FORMA MECANIZADA, COM REAPROVEITAMENTO. AE_12/2017	UN	R\$	163,42	R\$	204,28	10,00	10,00	R\$	2.042,80	R\$	2.042,80
14.2	SINAPI	88315	SERRALHEIRO COM ENCARGOS COMPLEMENTARES	H	R\$	23,84	R\$	29,80	50,00	50,00	R\$	1.490,00	R\$	1.490,00
14.3	SINAPI	88251	AUXILIAR DE SERRALHEIRO COM ENCARGOS COMPLEMENTARES	H	R\$	18,51	R\$	23,14	50,00	50,00	R\$	1.157,00	R\$	1.157,00
14.4	SINAPI	73480	CUSTO HORARIO PRODUTIVO - GUINDASTE MUNK 640/18 - BT 52CAMINHÃO MERCEDES BENZ 1418/51 - 184 HP	H	R\$	124,02	R\$	155,03	10,00	10,00	R\$	1.550,30	R\$	1.550,30
			TOTAL		R\$		R\$	366.065,60			R\$	200.550,00	R\$	507.743,46

CONTRATO	R\$	1.310.654,94
SAÍDO ANTERIOR	R\$	944.589,34
MEZCANO	R\$	200.550,00
NOVO SALDO	R\$	744.939,34

Ronaldo N. Santos

CONSTRUTORA WID
Márcio Darabiga
SA
CPF: 927.693.069-97

Ronaldo Nascimento dos Santos
Eng. Civil
CREA/SC 152170-3

NOVA TREATO, 19 DE SETEMBRO DE 2021.



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 0412 - BRUSQUE
Conta/Nome Favorecido 4828.8 - CONSTRUTORA WDD LTDA
CNPJ Favorecido 07.256.305/0001-08

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74538334
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 45284
Valor a Pagar 100.275,00
Data/Hora Transação 01/10/2021 09:38:42
Identificador Não Informado
Protocolo 0353.2E1E.5801.010A.1522.481C.49

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

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



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

Número da NFS-e
4183

Data e Hora da Emissão	01/10/2021 08:23:37	Competência	Out/2021	Código de Verificação	REZJBRKA8
Número do RPS / Lote		Nº da NFS-e Substituída		Local da Prestação	Itapema

Dados do Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	CONSTRUTORA WDD LTDA				
Nome Fantasia					
CPF/CNPJ	07.256.305/0001-08	Inscrição Municipal	23346	Município	Nova Trento UF: SC
Endereço	R MILITAO COSTA FILHO, 110, VIGOLO				
Cep	88270-000	Telefone	(48) 3267-1856	Email	construtorawdd@gmail.com
Complemento	travessa 2014			http	

Dados do Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTA				
Nome Fantasia	HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA				
CPF/CNPJ	86.324.860/0009-53	Inscrição Municipal		Município	Itapema UF: SC
Endereço	RUA 700, 659, VARZEA				
Cep	88220-000	Telefone		Email	
Complemento				http	

Descrição dos Serviços

Código	Descrição	Valor Unitário	Qtd	Valor do Serviço	Base de Cálculo (%)	ISS
07.02	MÃO DE OBRA - REFORMA DO HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA, SITUADO NA RUA 700, NUMERO 659, ITAPEMA/SC.	100.275,0000	1,0000	100.275,0000	100.275,00 x 5,00	5.013,75

Código do serviço

07.02 - Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil, hidráulica ou elétrica e de outras obras semelhantes, inclusive sondagem, perfuração de poços, escavação, drenagem e irrigação, terraplanagem, pavimentação, concretagem e a instalação e montagem de produtos, peças e equipamentos (exceto o fornecimento de mercadorias produzidas pelo prestador de serviços fora do local da prestação dos serviços, que fica sujeito ao ICMS).

Tributos Federais

PIS/PASEP:	R\$ 0,00	COFINS:	R\$ 0,00	INSS:	R\$ 3.509,62	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	À vista	91.751,63						

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	100.275,00	Natureza Operacional		Valor dos Serviços R\$	
(-) Desconto Condicionado	0,00	2 - Tributação fora do município		(-) Dedução Permitida em Lei	
(-) Retenções Federais	3.509,62	Regime Especial de Tributação		(-) Desconto Condicionado	
Outras Retenções	0,00	Optante do Simples Nacional			
(-) ISS Retido / Substituído	5.013,75	Não		ISS	
(=) Valor Líquido R\$	91.751,63	Incentivo a Cultura			
		Não			

Outras Informações

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
 O ISS desta NFS-e é devido fora deste município.

Situação desta NFS-e: Retida
 OBS: DADOS BANCARIOS
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL (104)
 AG: 0412 OP: 003
 C/C: 4828-8
 CNPJ: 07.256.305/0001-08

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 13.486,99 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 3.158,66 (3,15%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



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



Verificar autenticidade





NOME DA EMPRESA: CONSTRUTORA WDD LTDA

ENDEREÇO: RUA 214 Nº 110 BAIRRO: CASCATA CIDADE: NOVA TRENTO CEP: 88270-000

FONE: (48) 3267-1856 / (48) 3267-1928

E-MAIL: construtorawdd@gmail.com / compras.wdd@gmail.com

FONE REPRESENTANTE: (48) 99915-2909

CNPJ: 07.286.305/0001-08 IE: 254.936.156

CONTA CORRENTE: 4828-8 AGÊNCIA: 0412 OP: 0 03

OBRA: HOSPITAL SANTO ANTÔNIO BANCO: CAIXA ECONOMICA FEDERAL (104)

ENDEREÇO DA OBRA: Itapema/SC

BOLETIM DE MEDIÇÃO 03

ITEM	REF.	CÓD.	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	UNID	VLR. UNIT.	VLR. UNIT. + BDI	QTD ANTERIOR	QTD NO PERÍODO	QTD ACUMULADA	VLR. ANTERIOR	VLR. PERÍODO	VLR. ACUMULADO
1			CANTEIRO									
1.1	SINAPI	90777	ENGENHEIRO CIVIL DE OBRA JUNIOR COM ENCARGOS COMPLEMENTARES	H	R\$ 93,07	R\$ 116,34	96,00	54,00	150,00	R\$ 11.168,52	R\$ 6.282,36	R\$ 17.450,88
2			SERVIÇOS PRELIMINARES									
2.1	SINAPI	97645	REMOÇÃO DE JANELAS, DE FORMA MANUAL, SEM REAPROVEITAMENTO. AF. 12/2017	M2	R\$ 27,89	R\$ 34,87	7,20		7,20	R\$ 245,56	R\$ -	R\$ 245,56
2.2	SINAPI	97624	DEMOIÇÃO DE ALVENARIA, DE FORMA MANUAL, SEM REAPROVEITAMENTO. AF. 12/2017	M3	R\$ 86,88	R\$ 108,60	30,17	0,63	30,80	R\$ 3.276,94	R\$ 68,42	R\$ 3.345,35
2.3	SINAPI	97644	REMOÇÃO DE PORTAS, DE FORMA MANUAL, SEM REAPROVEITAMENTO. AF. 12/2017	M2	R\$ 7,62	R\$ 9,53	10,50	5,04	15,54	R\$ 100,07	R\$ 48,03	R\$ 148,10
2.4	SINAPI	97663	REMOÇÃO DE LOUÇAS, DE FORMA MANUAL, SEM REAPROVEITAMENTO. AF. 12/2017	UN	R\$ 10,26	R\$ 12,83	10,00		10,00	R\$ 128,30	R\$ -	R\$ 128,30
2.5	SINAPI	97647	CERÂMICA, DE FORMA MANUAL, SEM REAPROVEITAMENTO. AF. 12/2017	M2	R\$ 2,99	R\$ 3,74			400,00	R\$ -	R\$ 1.496,00	R\$ 1.496,00
2.6	SINAPI	97650	REMOÇÃO DE TRAMA DE MADEIRA PARA COBERTURA, DE FORMA MANUAL, SEM REAPROVEITAMENTO. AF. 12/2017	M2	R\$ 6,45	R\$ 8,07			400,00	R\$ -	R\$ 3.228,00	R\$ 3.228,00
3			ESTRUTURAS DE CONCRETO									
3.1	SINAPI	96523	ESCAVAÇÃO MANUAL PARA BLOCO DE COROAMENTO OU SAPATA, COM PREVISÃO DE FORMA. AF. 08/2017	M3	R\$ 81,65	R\$ 102,07	3,68		3,68	R\$ 375,59	R\$ -	R\$ 375,59
3.2	SINAPI	96527	ESCAVAÇÃO MANUAL DE VALA PARA VIGA BALDRAME, COM PREVISÃO DE FORMA. AF. 06/2017	M3	R\$ 107,09	R\$ 133,87	4,23		4,23	R\$ 566,26	R\$ -	R\$ 566,26
3.3	SINAPI	95957	COMPOSIÇÃO REPRESENTATIVA EXECUÇÃO DE ESTRUTURAS DE CONCRETO ARMADO, PARA EDIFICAÇÃO INSTITUCIONAL	M3	R\$ 2.742,57	R\$ 3.428,22	5,85		5,85	R\$ 20.055,06	R\$ -	R\$ 20.055,06
4			TERRELA, FCK = 25 MPa. AF. 01/2017									
4.1	SINAPI	100384	MADREIRA NÃO APARELHADA PARA TELHADOS COM ATÉ 2 ÁGUAS E COM TELHA ONDULADA DE FIBROCIMENTO, ALUMÍNIO OU PLÁSTICA EM EDIFÍCIO INSTITUCIONAL. TERRELO, INCLUSIVE TRAMA DE MADEIRA COMPOSTA POR TERÇAS PARA TELHADOS DE ATÉ 2 ÁGUAS PARA TELHA ONDULADA DE FIBROCIMENTO, METALICA, PLÁSTICA OU TERMOACÚSTICA, INCLUSIVE TRANSPORTE VERTICAL. AF. 07/2019	M²	R\$ 27,24	R\$ 34,05	102,00	545,62	647,62	R\$ 3.473,10	R\$ 18.578,36	R\$ 22.051,46
4.2	SINAPI	92543	TELHADOS DE ATÉ 2 ÁGUAS PARA TELHA ONDULADA DE FIBROCIMENTO, METALICA, PLÁSTICA OU TERMOACÚSTICA, INCLUSIVE TRANSPORTE VERTICAL. AF. 07/2019	M²	R\$ 24,00	R\$ 30,00	102,00	545,62	647,62	R\$ 3.060,00	R\$ 16.368,60	R\$ 19.428,60
4.3	SINAPI	94210	TELHAMENTO COM TELHA ONDULADA DE FIBROCIMENTO E = 6 MM, COM RECUBRIMENTO LATERAL DE 1/4 DE ONDA PARA TELHADO COM INCLINAÇÃO MÁXIMA DE 10°, COM ATÉ 2 ÁGUAS, INCLUSIVE ICAMENTO. AF. 07/2019	M²	R\$ 39,17	R\$ 48,97	112,20	620,00	732,20	R\$ 5.493,59	R\$ 30.361,40	R\$ 35.854,99
4.4	SINAPI	94228	CALHA EM CHAPA DE AÇO GALVANIZADO NUMERO 24. DESENVOLVIMENTO DE 50 CM, INCLUSIVE TRANSPORTE VERTICAL. AF. 07/2019	M	R\$ 79,22	R\$ 99,03	17,00	195,74	152,74	R\$ 1.683,43	R\$ 13.442,78	R\$ 15.126,21

4.5	SINAPI	100327	RUFO EXTERNO/INTERNO EM CHAPA DE AÇO GALVANIZADO NUMERO 28, CORTE DE 33 CM, INCLUSO IÇAMENTO. AF. 07/2019	M	R\$ 52,19	R\$	65,24	28,13	29,13	R\$	1.900,05	R\$	-	R\$	1.900,05
4.6	SBC	90803	FÓRRO DE GESSO AGARTONADO	m²	R\$ 124,77	R\$	155,97	110,42	110,42	R\$	17.222,21	R\$	-	R\$	17.222,21
4.7	SINAPI	94451	CUMEIRA PARA TELHA DE FIBROCIMENTO ESTRUTURAL E = 6 MM, INCLUSO ACESSÓRIOS DE FIXAÇÃO E IÇAMENTO. AF. 07/2019	M	R\$ 130,73	R\$	163,42		53,00	R\$	53,00	R\$	8.661,26	R\$	8.661,26
5			SISTEMAS DE VEDAÇÃO							R\$	14.483,76	R\$	3.137,92	R\$	17.621,68
5.1	SINAPI	87505	ALVENARIA DE VEDAÇÃO DE BLOCOS CERÂMICOS FURADOS M4 HORIZONTAL DE 11,5X19X19CM (ESPESURA 11,5MM) DE PAREDES COM ÁREA LÍQUIDA MAIOR OU IGUAL A 6M² SEM VAZOS E ARGAMASSA DE ASSENTAMENTO COM PREPARO EM BETONEIRA. AF. 06/2014	M2	R\$ 70,30	R\$	87,80	164,82	8,36	R\$	14.483,76	R\$	734,68	R\$	15.218,44
5.2	SBC	120081	LAMBRE CHAPAS EUCATEX ACUSTICO	M²	R\$ 160,21	R\$	200,27		12,00	R\$	50.904,35	R\$	2.403,24	R\$	53.307,59
6			INSTALAÇÃO DE GASES MEDICINAIS							R\$	32.365,19	R\$	1.584,31	R\$	33.949,50
6.1	SINAPI	92325	TUPO EM COBRE RÍGIDO, DN 28 MM, CLASSE E, COM ISOLAMENTO, INSTALADO EM RAMAL E SUB-RAMAL.0 FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO. AF. 12/2015	M	R\$ 181,06	R\$	226,33	143,00	7,90	R\$	150,00	R\$	-	R\$	752,50
6.2	SINAPI	92334	TE EM COBRE DN 28 MM, SEM ANEL DE SOLDA, INSTALADO EM RAMAL E SUB-RAMAL FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO. AF. 12/2015	UN	R\$ 43,00	R\$	53,75	14,00		R\$	418,20	R\$	-	R\$	418,20
6.3	SINAPI	92328	COTOVELO EM COBRE, DN 28 MM, 90 GRAUS, SEM ANEL DE SOLDA, INSTALADO EM RAMAL E SUB-RAMAL FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO. AF. 12/2015	UN	R\$ 33,45	R\$	41,82	10,00		R\$	653,25	R\$	-	R\$	653,25
6.4	SINAPI	92331	LUVA EM COBRE, DN 28 MM, SEM ANEL DE SOLDA, INSTALADO EM RAMAL E SUB-RAMAL FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO. AF. 12/2015	UN	R\$ 20,90	R\$	26,13	25,00		R\$	5.203,80	R\$	693,84	R\$	5.897,64
6.5	SINAPI	39747	TUPO DE COBRE CLASSE "A", DN = 1/2" (15 MM), PARA INSTALAÇÕES DE MÍDIA PRESSÃO PARA GASES COMBUSTÍVEIS E MEDICINAIS	M	R\$ 46,25	R\$	57,82	90,00	12,00	R\$	102,36	R\$	-	R\$	102,36
6.6	SINAPI	12733	TE DE COBRE (REF 61) SEM ANEL DE SOLDA, BOLSA X BOLSA X BOLSA, 15 MM	UN	R\$ 6,82	R\$	8,53	12,00		R\$	236,74	R\$	-	R\$	236,74
6.7	SINAPI	39879	CURVA 45 GRAUS DE COBRE (REF 606) SEM ANEL DE SOLDA, BOLSA X BOLSA, 15 MM	UN	R\$ 4,98	R\$	6,23	38,00		R\$	450,88	R\$	-	R\$	450,88
6.8	SINAPI	95250	VALVULA DE ESFERA BRUTA, BRONZE, ROSCÁVEL, 1/2", 1", INSTALADO EM RESERVAÇÃO DE ÁGUA DE EDIFICAÇÃO QUE POSSUA RESERVATÓRIO DE FIBRA/FIBROCIMENTO - FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO. AF. 08/2016	UN	R\$ 80,17	R\$	112,72	4,00		R\$	1.216,88	R\$	-	R\$	1.216,88
6.9	SINAPI	95248	VALVULA DE ESFERA BRUTA, BRONZE, ROSCÁVEL, 1/2", INSTALADO EM RESERVAÇÃO DE ÁGUA DE EDIFICAÇÃO QUE POSSUA RESERVATÓRIO DE FIBRA/FIBROCIMENTO - FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO. AF. 06/2016	UN	R\$ 69,53	R\$	86,92	14,00		R\$	666,60	R\$	-	R\$	666,60
6.10	SINAPI	88246	AUXILIAR DE ENCAMADOR OU BOMBIEIRO HIDRÁULICO COM ENCARGOS COMPLEMENTARES	H	R\$ 17,77	R\$	22,22	30,00		R\$	905,70	R\$	-	R\$	905,70
6.11	SINAPI	88267	ENCAMADOR OU BOMBIEIRO HIDRÁULICO COM ENCARGOS COMPLEMENTARES	H	R\$ 24,15	R\$	30,19	30,00		R\$	7.357,35	R\$	-	R\$	7.357,35
6.12	SINAPI	97344	TUPO EM COBRE RÍGIDO, DN 15 MM, CLASSE A, SEM ISOLAMENTO, INSTALADO EM RAMAL E SUB-RAMAL.0 FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO. AF. 12/2015	M	R\$ 64,68	R\$	80,85	91,00		R\$	253,80	R\$	-	R\$	253,80
6.13	SINAPI	92332	TE EM COBRE, DN 15 MM, SEM ANEL DE SOLDA, INSTALADO EM RAMAL E SUB-RAMAL FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO. AF. 12/2015	UN	R\$ 16,92	R\$	21,15	12,00		R\$	321,10	R\$	-	R\$	321,10
6.14	SINAPI	92326	COTOVELO EM COBRE, DN 15 MM, 90 GRAUS, SEM ANEL DE SOLDA, INSTALADO EM RAMAL E SUB-RAMAL FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO. AF. 12/2015	UN	R\$ 13,52	R\$	16,80	19,00		R\$	122.878,85	R\$	2.771,98	R\$	130.650,78
7			PINTURA E REVESTIMENTOS							R\$	1.655,48	R\$	52,11	R\$	1.707,59
7.1	SINAPI	87878	CHAPISCO APLICADO EM ALVENARIAS E ESTRUTURAS DE CONCRETO INTERIAS, COM COLHER DE PEDREIRO. ARGAMASSA TRAÇO 1:3 COM PREPARO MANUAL. AF. 06/2014	M2	R\$ 4,02	R\$	5,03	329,42	10,36	R\$	339,78	R\$	-	R\$	339,78
7.2	SINAPI	87775	FABRICO OU MASSA ÚNICA EM ARGAMASSA TRAÇO 1:2:8, PREPARO MECANICO COM BETONEIRA 400 L, APLICADA MANUALMENTE EM PANGOS DE FACHADA COM PRESENCIA DE VAZOS, ESPESURA DE 25 MM. AF. 06/2014	M2	R\$ 46,72	R\$	58,40	329,42	10,36	R\$	19.238,13	R\$	605,02	R\$	19.843,15

Handwritten mark resembling a stylized 'A' or '1'.



7.3	SINAPI	812724	REVESTIMENTO CERÂMICO PARA PAREDES INTERNAS COM PLACAS TIPO ESMALTADA EXTRA DE DIMENSÕES 33X45 CM APLICADAS EM AMBIENTES DE ÁREA MENOR QUE 5 M² A MEIA ALTURA DAS PAREDES. AF_09/2014	M2	R\$ 70,14	R\$	87,68	125,00	125,00		125,00	R\$	10.959,38	R\$	10.959,38
7.4	DEIMERA	41281	MASSA ACRÍLICA PARA INTERIOR E EXTERIOR	M2	R\$ 19,48	R\$	24,35	639,39	24,35	45,36	684,75	R\$	15.569,15	R\$	16.673,66
7.5	DEIMERA	41292	PRIMEIRA COBERTURA DE DEMARCO	M2	R\$ 50,22	R\$	62,77	804,18	62,77		804,18	R\$	50.478,38	R\$	50.478,38
7.6	SINAPI	93305	TEXTURA ACRÍLICA, APLICAÇÃO MANUAL EM PAREDE, UIMA	m²	R\$ 14,55	R\$	18,19	110,17	110,17		110,17	R\$	2.003,99	R\$	2.003,99
7.7	SINAPI	88469	APLICAÇÃO MANUAL DE PINTURA COM TINTA LÁTEX ACRÍLICA EM PAREDES, DUAS DEMARCO. AF_06/2014	m²	R\$ 14,00	R\$	17,50	220,35	220,35	121,10	341,45	R\$	3.856,13	R\$	5.975,38
7.8	SINAPI	88496	APLICAÇÃO E UNIFORMAMENTO DE MASSA LÁTEX EM TETO, DUAS DEMARCO. AF_06/2014	M²	R\$ 25,70	R\$	32,13	226,89	226,89	7,69	234,58	R\$	7.289,98	R\$	7.537,06
7.9	SINAPI	180103	PINTURA ACELINADA METALATEX EM TETOS 2. DEMARCO SOBRE MASSA	M²	R\$ 38,64	R\$	23,30	226,89	226,89	25,50	252,39	R\$	5.286,54	R\$	5.880,69
7.10	SINAPI	102220	PINTURA TINTA DE ACABAMENTO BRANCO EM	M²	R\$ 13,66	R\$	17,08	8,82	8,82		8,82	R\$	150,65	R\$	150,65
7.11	SINAPI	102197	MADREIRA. AF_01/2021	M²	R\$ 19,52	R\$	24,40	8,82	8,82		8,82	R\$	215,21	R\$	215,21
7.12	SBC	110351	BATE MAGA EM PVC REVELAR 20CM SOBREFOR PISOS E REVESTIMENTOS	M	R\$ 203,32	R\$	264,15	24,30	24,30	17,00	36,30	R\$	6.175,85	R\$	9.225,65
8												R\$	67.859,12	R\$	74.858,97
8.1	SINAPI	81257	REVESTIMENTO CERÂMICO PARA PISO COM PLACAS TIPO ESMALTADA EXTRA DE DIMENSÕES 60X60 CM APLICADA EM AMBIENTES DE ÁREA MAIOR QUE 10 M2. AF_08/2014	M2	R\$ 87,43	R\$	84,29	25,00	25,00		25,00	R\$	2.107,19	R\$	2.107,19
8.2	SINAPI	94994	EXECUÇÃO DE PASSEIO (CALÇADA) OU PISO DE CONCRETO COM CONCRETO MOLDADO IN LOCO, FEITO EM OBRA, ACABAMENTO CONVENCIONAL, ESPESURA 8 CM, ARMADO. AF_07/2016	M2	R\$ 89,73	R\$	112,17	102,00	102,00		102,00	R\$	11.440,32	R\$	11.440,32
8.3	SBC	170014	RODAPÉ 7,5CM VINÍLICO CURVO FADEMAM	m²	R\$ 195,93	R\$	244,92	201,39	201,39	25,50	226,89	R\$	49.324,44	R\$	55.569,90
8.4	SBC	130302	SOLEIRA EM GRANITO, LARGURA 15 CM, ESPESURA 2,0 CM.	M	R\$ 28,90	R\$	36,13	133,76	133,76	20,88	154,64	R\$	4.832,75	R\$	5.187,19
8.5	SINAPI	98089	ÁREA PARA ATERRIO - POSTO JARDIM/FORNECEDOR	M	R\$ 88,24	R\$	110,30	1,40	1,40		1,40	R\$	154,42	R\$	154,42
8.6	SINAPI	368	EXECUÇÃO DE PASSEIO EM PISO INTERTRAVADO, COM BLOCO RETANGULAR COR NATURAL DE 20 X 10 CM, ESPESURA 6 CM.	M²	R\$ 56,25	R\$	70,32	140,00	140,00	14,00	154,00	R\$	984,48	R\$	984,48
8.7	SINAPI	92396	INSTALAÇÃO DE FLEXÍVEIS ELÉTRICAS	M	R\$ 59,54	R\$	74,43	140,00	140,00		140,00	R\$	22.731,31	R\$	31.711,23
9												R\$	42,08	R\$	42,08
9.1	SINAPI	91844	ELETRODUTO FLEXÍVEL CORRUGADO, PVC, DN 25 MM (3/4"), PARA CIRCUITOS TERMINAIS, INSTALADO EM LAJE - FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO. AF_12/2015	M	R\$ 6,70	R\$	8,38	5,02	5,02		5,02	R\$	42,08	R\$	42,08
9.2	SBC	60081	LUMINÁRIA EMBUTIR/PANEL LED DEEP QUADRADO	UN	R\$ 177,87	R\$	222,34	24,00	24,00	1,00	25,00	R\$	5.336,16	R\$	5.556,50
9.3	SBC	60121	LUMINÁRIA DE EMBUTIR PLAYON 18W LED BRANCO FRIO	UN	R\$ 86,02	R\$	100,03	21,00	21,00		21,00	R\$	2.100,63	R\$	2.100,63
9.4	SINAPI	93143	PONTO DE TOMADA RESIDENCIAL INCLUINDO TOMADA QUERBA E CHUMBAMENTO. AF_01/2016	UN	R\$ 177,47	R\$	221,84	18,00	18,00	2,00	20,00	R\$	3.993,12	R\$	4.436,80
9.5	SINAPI	93141	PONTO DE TOMADA RESIDENCIAL INCLUINDO TOMADA QUERBA E CHUMBAMENTO. AF_01/2016	UN	R\$ 175,33	R\$	219,17	10,00	10,00	30,00	40,00	R\$	2.191,70	R\$	8.766,80
9.6	SINAPI	93142	MÓDULO 10A/250V, CAIXA ELÉTRICA, ELETRODUTO, CABO, RASGO, QUERBA E CHUMBAMENTO. AF_01/2016	UN	R\$ 208,82	R\$	261,03	13,00	13,00		13,00	R\$	3.393,39	R\$	3.393,39
9.7	SINAPI	92030	TOMADA MÉDIA DE EMBUTIR (3 MÓDULOS), 2P+T 10 A, SEM SUPORTE E SEM PLACA - FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO. AF_03/2015	UN	R\$ 66,79	R\$	83,49	1,00	1,00		1,00	R\$	83,49	R\$	83,49
9.8	SINAPI	93128	PONTO DE ILUMINAÇÃO RESIDENCIAL INCLUINDO INTERRUPTOR SIMPLES, CAIXA ELÉTRICA, ELETRODUTO, CABO, RASGO, QUERBA E CHUMBAMENTO (EXCLUINDO LUMINÁRIA E LÂMBADA). AF_01/2016	UN	R\$ 144,13	R\$	180,17	28,00	28,00	9,00	37,00	R\$	5.044,76	R\$	6.666,29
9.9	SINAPI	93673	DISJUNTOR TRIPOLAR TIPO DIN, CORRENTE NOMINAL DE 50A - FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO. AF_10/2020	UN	R\$ 99,60	R\$	124,50	2,00	2,00		2,00	R\$	249,00	R\$	249,00
9.10	SINAPI	93654	DISJUNTOR MONOPOLAR TIPO DIN, CORRENTE NOMINAL DE 16A - FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO. AF_10/2020	UN	R\$ 11,41	R\$	14,27	4,00	4,00	2,00	6,00	R\$	57,08	R\$	85,62

9.11	SINAPI	93655	DISJUNTOR MONOPOLAR TIPO DIN, CORRENTE NOMINAL DE 20A - FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO. AF_10/2020	UN	R\$ 12,63	R\$ 15,79	4,00	2,00	6,00	R\$	63,16	R\$	31,58	R\$	94,74
9.12	SINAPI	93656	DISJUNTOR MONOPOLAR TIPO DIN, CORRENTE NOMINAL DE 25A - FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO. AF_10/2020	UN	R\$ 12,63	R\$ 15,79	4,00	2,00	6,00	R\$	63,16	R\$	31,58	R\$	94,74
9.13	DEINFRA	43321	Quadro Terminal forca/Int. 6 a 12 disjuntores mono.	UN	R\$ 30,86	R\$ 113,58	1,00		1,00	R\$	113,58	R\$	-	R\$	113,58
9.14	SINAPI	93658	DISJUNTOR MONOPOLAR TIPO DIN, CORRENTE NOMINAL DE 40A - FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO. AF_10/2020	UN	R\$ 20,59	R\$ 25,63		1,00		R\$		R\$	25,63	R\$	25,63
9.15	SBC	68421	LUMINÁRIA EMBUTIDA LED 12X12 12W 3000K BRILHA 432952	UN	R\$ 47,84	R\$ 59,80		4,00		R\$		R\$	239,20	R\$	239,20
9.16	SBC	60496	ARMANDELA 18W BRANCO FRIO TIPO VARTARUGA	UN	R\$ 270,80	R\$ 283,90		8,00		R\$		R\$	2.108,00	R\$	2.108,00
9.17	COTAÇÃO 03	1257	PAINEL 60X40 C/ DISJUNTORES P/ COMPRESSOR E VÁCUO	UN	R\$ 2.167,00	R\$ 2.708,76		1,00		R\$		R\$	2.708,76	R\$	2.708,76
9.18	SBC	1257	CABO PP CORRALAST 2 CONDUTORES 450V/50V 6,0mm2	M	R\$ 17,31	R\$ 21,84		60,00		R\$		R\$	1.298,40	R\$	1.298,40
9.19	COTAÇÃO 04		SOFT STORTER 32A 30	UN	R\$ 2.900,00	R\$ 3.625,00		2,00		R\$		R\$	7.250,00	R\$	7.250,00
9.20	COTAÇÃO 05		DISJUNTOR MOTOR 14-48A	UN	R\$ 254,00	R\$ 317,50		2,00		R\$		R\$	635,00	R\$	635,00
9.21	SINAPI	97592	LUMINÁRIA TIPO PLAYON, DE SOBREPOR, COM 1 LÂMPADA LED DE 12/13 W, SEM REATOR - FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO. AF_03/2020	UN	R\$ 42,03	R\$ 52,64		7,00		R\$		R\$	367,78	R\$	367,78
9.22	SINAPI	91924	CABO DE COBRE FLEXÍVEL ISOLADO, 1,5 MM², ANTI-CHAMA 450V/750 V, PARA CIRCUITOS TERMINAIS - FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO. AF_12/2015	UN	R\$ 3,06	R\$ 3,83		200,00		R\$		R\$	766,00	R\$	766,00
9.23	SINAPI	95729	ELETRODUTO RÍGIDO SOLIDÁVEL PVC, DN 20 MM (3/4") APARENTE, INSTALADO EM PAREDE - FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO. AF_11/2016_P	UN	R\$ 8,23	R\$ 10,27		30,00		R\$		R\$	308,10	R\$	308,10
9.24	SINAPI	95816	CONDULETE DE PVC, TIPO X, PARA ELETRODUTO DE PVC SOLIDÁVEL DN 20 MM (3/4"), APARENTE - FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO. AF_11/2016	UN	R\$ 37,39	R\$ 46,74		12,00		R\$		R\$	560,88	R\$	560,88
9.25	SINAPI	91992	TOMADA ALTA DE EMBUTIR (1 MÓDULO), 2P+10 A, INCLUINDO SUPORTE E PLACA - FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO. AF_12/2015	UN	R\$ 44,45	R\$ 55,57		6,00		R\$		R\$	333,42	R\$	333,42
9.26	SINAPI	91953	INTERUPÇÃO SIMPLES (1 MÓDULO), 10A/250V, INCLUINDO SUPORTE E PLACA - FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO. AF_12/2015	UN	R\$ 28,03	R\$ 35,04		2,00		R\$		R\$	70,08	R\$	70,08
9.27	SINAPI	97597	SENSOR DE PRESENÇA COM FOTOCÉLULA, FIXAÇÃO EM TETO - FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO. AF_02/2020	UN	R\$ 68,48	R\$ 85,60		1,00		R\$		R\$	85,60	R\$	85,60
9.28	SINAPI	91926	CABO DE COBRE FLEXÍVEL ISOLADO, 2,5 MM², ANTI-CHAMA 450V/750 V, PARA CIRCUITOS TERMINAIS - FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO. AF_12/2015	M	R\$ 3,87	R\$ 4,84		120,00		R\$		R\$	580,80	R\$	580,80
9.29	SINAPI	88264	ELETRICISTA COM ENCARGOS COMPLEMENTARES (REVISÃO TÉCNICA) E MATERIAIS	H	R\$ 30,88	R\$ 38,60		66,00		R\$		R\$	2.547,60	R\$	2.547,60
10	SBC	4015	FORNECER PARA LAVATORIO DE MESA BICA BANHA PRESSMÁTIC	UN	R\$ 329,90	R\$ 412,38		2,00		R\$		R\$	7.765,96	R\$	1.009,38
10.1	SINAPI	11732	REGISTRO DE GAVETA BRUTO, LATÃO, ROSCÁVEL, 3/4", FORNECIDO E INSTALADO EM RAMAL DE ÁGUA. AF_12/2014	UN	R\$ 27,63	R\$ 34,54		1,00		R\$		R\$	34,54	R\$	103,62
10.3	SINAPI	89353	VASO SANITÁRIO SFOMADO CONVENCIONAL COM LOUCA BRANCA, INCLUSO CONJUNTO DE LIGAÇÃO PARA BACIA SANITÁRIA AJUSTÁVEL - FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO. AF_10/2016	UN	R\$ 186,65	R\$ 233,32		1,00		R\$		R\$	233,32	R\$	233,32
10.4	SINAPI	95470	ENGATE FLEXÍVEL EM PLÁSTICO BRANCO, 1/2X6 40CM - FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO. AF_01/2020	UN	R\$ 8,98	R\$ 11,23		4,00		R\$		R\$	44,92	R\$	44,92
10.5	SINAPI	86885	SIFÃO DO TIPO FLEXÍVEL EM PVC 1X1,1/2" FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO. AF_12/2013	UN	R\$ 8,90	R\$ 11,13		3,00		R\$		R\$	33,39	R\$	33,39
10.6	SINAPI	86883	CHUVEIRO ELÉTRICO COM UM CORPO PLÁSTICO, TIPO DUCHA/B FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO. AF_03/2020	UN	R\$ 67,35	R\$ 84,19		1,00		R\$		R\$	84,19	R\$	84,19
10.7	SINAPI	100850	BARRA DE APOIO RETA, EM ALUMÍNIO, COMPRIMENTO 80 CM, AF_01/2020	UN	R\$ 250,03	R\$ 312,54		2,00		R\$		R\$	625,08	R\$	625,08
10.8	SINAPI	100872	BARRA DE APOIO RETA, EM AÇO INOX POLIDO, COMPRIMENTO 80CM, PARA DUA NA PAREDE - FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO. AF_03/2020	UN	R\$ 247,17	R\$ 308,87		3,00		R\$		R\$	996,91	R\$	996,91
10.9	SINAPI	100866	BARRA DE APOIO RETA, EM AÇO INOX POLIDO, COMPRIMENTO 70 CM, PARA DUA NA PAREDE - FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO. AF_03/2020	UN	R\$ 279,44	R\$ 349,30		3,00		R\$		R\$	1.047,90	R\$	1.047,90
10.10	SINAPI	100867	LAVATORIO LOUCA COLUMNA SUSPENSA VOGUE PLUS 1510 COMPLETO	UN	R\$ 1.862,85	R\$ 1.578,57		3,00		R\$		R\$	4.735,71	R\$	4.735,71
10.11	SBC	190249	REMOÇÃO CONTAINER	UN	R\$	R\$		3,00		R\$		R\$	-	R\$	-
11										R\$	11.070,71	R\$	-	R\$	11.070,71

[Handwritten signature]



11.1	SINAPI	97658	UN	R\$	163,42	R\$	204,28	10,00		10,00	R\$	2.042,80	R\$	-	R\$	2.042,80
		AE_12/2017														
11.2	SINAPI	88315	H	R\$	23,84	R\$	29,80	9,00		9,00	R\$	268,20	R\$	-	R\$	268,20
		AE_12/2017														
11.3	SINAPI	88251	H	R\$	18,51	R\$	23,14	9,00		9,00	R\$	208,26	R\$	-	R\$	208,26
		AE_12/2017														
11.4	SINAPI	93286	H	R\$	154,70	R\$	193,38	3,00		3,00	R\$	580,14	R\$	-	R\$	580,14
		AE_12/2017														
11.5	SINAPI	88296	H	R\$	22,50	R\$	28,13	3,00		3,00	R\$	84,39	R\$	-	R\$	84,39
		AE_12/2017														
11.6	SINAPI	11136	m²	R\$	73,17	R\$	91,47	28,12		28,12	R\$	2.572,14	R\$	-	R\$	2.572,14
		AE_12/2017														
11.7	SINAPI	91341	m²	R\$	809,87	R\$	1.012,34	5,25		5,25	R\$	5.314,79	R\$	-	R\$	5.314,79
		AE_12/2017														
12				R\$		R\$					R\$	6.413,99	R\$	6.559,11	R\$	7.549,05
12.1	SINAPI	90844	UN	R\$	821,27	R\$	1.028,59	2,00		2,00	R\$	2.053,18	R\$	-	R\$	2.053,18
		AE_12/2019														
12.2	COMP.01		UN	R\$	1.369,88	R\$	1.712,35	1,00		1,00	R\$	1.712,35	R\$	-	R\$	1.712,35
		AE_12/2019														
12.3	SINAPI	100674	m²	R\$	378,35	R\$	472,94	5,60		5,60	R\$	2.648,46	R\$	1.135,06	R\$	3.783,52
		AE_12/2019														
12.4	COMP.02		UN	R\$	4.323,24	R\$	5.404,05	1,00		1,00	R\$		R\$	5.404,05	R\$	5.404,05
		AE_12/2019														
13				R\$		R\$					R\$	21.037,51	R\$	21.037,51	R\$	21.037,51
13.1	COTAÇÃO 01		M	R\$	829,17	R\$	1.036,47	18,44		18,44	R\$		R\$	18.112,51	R\$	19.112,51
		AE_12/2019														
13.2	COTAÇÃO 02		UN	R\$	1.540,00	R\$	1.925,00	1,00		1,00	R\$		R\$	1.925,00	R\$	1.925,00
		AE_12/2019														
14				R\$		R\$					R\$	6.240,10	R\$	6.240,10	R\$	513.993,56
14.1	SINAPI	97658	UN	R\$	163,42	R\$	204,28	10,00		10,00	R\$	2.042,80	R\$	2.042,80	R\$	2.042,80
		AE_12/2017														
14.2	SINAPI	88315	H	R\$	23,84	R\$	29,80	50,00		50,00	R\$	1.490,00	R\$	1.490,00	R\$	1.490,00
		AE_12/2017														
14.3	SINAPI	88251	H	R\$	18,51	R\$	23,14	50,00		50,00	R\$	1.157,00	R\$	1.157,00	R\$	1.157,00
		AE_12/2017														
14.4	SINAPI	73480	H	R\$	124,02	R\$	155,03	10,00		10,00	R\$	1.550,30	R\$	1.550,30	R\$	1.550,30
		AE_12/2017														
											R\$	366.065,60	R\$	208.550,00	R\$	507.743,46

CONTRATO	R\$	1.310.654,94
SALDO ANTERIOR	R\$	944.589,34
MEDICAO	R\$	208.550,00
NOVO SALDO	R\$	744.039,34

NOVA TRONTO, 19 DE SETEMBRO DE 2021.

[Handwritten Signature]

CONSTRUTORA WUD
Wagner Dalabrida
Sócio proprietário
CPF: 927.683.069-87

Ronaldo N. Santos

Ronaldo Nascimento dos Santos
Eng.º Civil
CREA/SC 152170-3

FOLHAS
1088

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

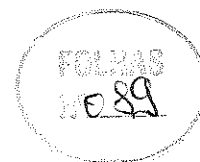
Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	0412 - BRUSQUE
Conta/Nome Favorecido	4828.8 - CONSTRUTORA WDD LTDA
CNPJ Favorecido	07.256.305/0001-08

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	74538358
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	45278
Valor a Pagar	91.751,63
Data/Hora Transação	01/10/2021 09:38:40
Identificador	Não Informado
Protocolo	0350.0526.0C01.010A.1522.4806.50

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

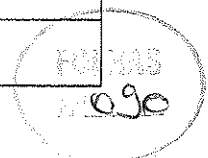


CÓDIGO		DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5		Salário Mensalista	27,00	1.347,07	
101		Adic. Insalubridade		198,00	
461		H. Extras 100% Not	4,00	78,03	
543		D.S.R. Horas Extras	22,00	17,73	
3105		Férias Folha	3,00	149,67	
3151		1/3 Férias Folha		60,55	
3249		Férias Adic. Folha	3,00	22,00	
3251		Férias Méd.H.E.Folha	3,00	6,17	
3252		Fer.Med.DSR HE Folha	3,00	3,82	
9002		Arred. Prov. Folha		0,33	
3949		Desconto férias			221,40
9101		I.N.S.S.	8,0545		132,16
9103		I.N.S.S. Fer. Fol.	8,5917		20,81
			Totais	1.883,37	374,37
				SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.509,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	
1.496,74	1.883,04	1.883,04	150,64	939,90	
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	27,00	1.347,07	
101		Adic. Insalubridade		198,00	
461		H. Extras 100% Not	4,00	78,03	
543		D.S.R. Horas Extras	22,00	17,73	
3105		Férias Folha	3,00	149,67	
3151		1/3 Férias Folha		60,55	
3249		Férias Adic. Folha	3,00	22,00	
3251		Férias Méd.H.E.Folha	3,00	6,17	
3252		Fer.Med.DSR HE Folha	3,00	3,82	
9002		Arred. Prov. Folha		0,33	
3949		Desconto férias			221,40
9101		I.N.S.S.	8,0545		132,16
9103		I.N.S.S. Fer. Fol.	8,5917		20,81
			Totais	1.883,37	374,37
				SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.509,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	
1.496,74	1.883,04	1.883,04	150,64	939,90	
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 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido	1181521
Agência Favorecido	2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido	47123.5 - ROSEMERE DIAS FERREIRA
CNPJ Favorecido	002.714.752-50

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	74544018
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	150159
Valor a Pagar	1.509,00
Data/Hora Transação	01/10/2021 16:23:43
Identificador	Não Informado
Protocolo	032C.2759.1801.010A.153B.0225.34

SAC 0800 647 2200 - 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	30,00	1.496,74	
101		Adic. Insalubridade		220,00	
428		Hora Extra 50%	0,03	0,35	
451		Horas Extras 50% Not	1,09	15,95	
543		D.S.R. Horas Extras	25,00	3,26	
9002		Arred. Prov. Folha		0,46	
9101		I.N.S.S.	8,0493		139,76
			Totais	1.736,76	139,76
				SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.597,00
Salário base		Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.496,74		1.736,30	1.736,30	138,90	1.406,95
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	30,00	1.496,74	
101		Adic. Insalubridade		220,00	
428		Hora Extra 50%	0,03	0,35	
451		Horas Extras 50% Not	1,09	15,95	
543		D.S.R. Horas Extras	25,00	3,26	
9002		Arred. Prov. Folha		0,46	
9101		I.N.S.S.	8,0493		139,76
			Totais	1.736,76	139,76
				SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.597,00
Salário base		Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.496,74		1.736,30	1.736,30	138,90	1.406,95
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.					
/ / Assinatura do funcionário:					

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 260 - NU PAGAMENTOS - IP
ISPB Favorecido 18236120
Agência Favorecido 0001
Conta/Nome Favorecido 20990623.0 - THAUINY ANGELICA GONCALVES DOS SANTOS
CNPJ Favorecido 117.230.864-01

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74544019
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 150175
Valor a Pagar 1.597,00
Data/Hora Transação 01/10/2021 16:23:45
Identificador Não Informado
Protocolo 032C.2B29.5C01.010A.153B.0239.38

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



GC MEDICAMENTOS EIRELI ME

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA
2 - ENTRADA

Nº 139953

SÉRIE 001

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO DA NFE

4221 0921 6407 6400 0111 5500 1000 1399 5317 7771 2927

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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



ROD. GOV. JORGE LACERDA, 1363/B
ARARANGUA/SC
BAIRRO: ALTO FELIZ
CEP: 88905-090
FONE: 48 3524-8100

Distribuidora de medicamentos

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA MESMA UF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210178663229 23/09/2021 20:14:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
257.547.185

INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF

21.640.764/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
8645-ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

23/09/2021

ENDEREÇO
R 700, 659 - HSA - FARMACIA

BAIRRO/DISTRITO
VARZEA

CEP

88220-000

DATA SAÍDA/ENTRADA

23/09/2021

MUNICÍPIO
ITAPEMA

FONE/FONE2
47 3308-7074

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
Isento

HORA DE SAÍDA/ENTRADA

20:13

FATURA

27/10/21 R\$ 220,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS 220,00	VALOR DO ICMS 26,40	BASE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 220,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 220,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI-ME

FRETE POR CONTA
0-Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ/CPF

15.488.297/0009-00

ENDEREÇO
RUA HENRIQUE DO REGO ALMEIDA, S/N - LOTE 41

MUNICÍPIO
PALHOCA

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
258.389.265

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE
CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,00

PESO LÍQUIDO

0,00

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	LOTE	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNIT.	DESC	V. TOTAL	BC ICMS	BC ST	V. ICMS	V. ST	ICMS
16796	G. DICLOFENACO SÓDICO INJETAVEL 25MG/ML 3ML C/ 100 AMPOLAS TEUTO; FAB: TEUTO - Val. 04/22	9045056		30049037	000	5102	CX	2	110,00	0,00%	220,00	220,00	0,00	26,40	0,00	12

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PRIO: 250 / ROTA: 000675
CRT 3 - REGIME NORMAL

RESERVADO DO FISCO

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 24/09/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor:
Cargo:
Assinatura: *Katien D. Nizaculau*
Visto: *Farmacêutica*
CRF/SC 12076

**Banco Itaú S.A.****341-7****Comprovante de Entrega**

Beneficiário GC Medicamentos LTDA		Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador 8645-Associacao da Redeh de Benefencia Crista		Nosso Número 109/00147723-9		<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 27/10/2021	Número do Documento 159343	Espécie R\$	Valor do Documento 220,00		
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA					Data do processamento 23/09/2021

**Banco Itaú S.A.****341-7****Recibo do Pagador**

Beneficiário GC Medicamentos LTDA		CNPJ/CPF 21.640.764/0001-11		Sacado / Avalista		Vencimento 27/10/2021	
Endereço Beneficiário Rodovia Governador Jorge Lacerda, 1363, Bairro Alto Feliz, Araranguá - Sc, Cep: 88905-090, - - /							
Nosso Número 109/00147723-9		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5	
Data do Documento 23/09/2021	Número do Documento 159343	Espécie Documento DM	Aceite Não	Data do Processamento 23/09/2021	<input type="checkbox"/> Valor do Documento 220,00 <input type="checkbox"/> Desconto <input type="checkbox"/> Outras Deduções/Abatimento <input type="checkbox"/> Mora / Multa / Juros <input type="checkbox"/> Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> Valor Cobrado		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. TÍTULO ENVIADO A PROTESTO AUTOMATICAMENTE APÓS 02 (DOIS) DIAS DE VENCIDO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$0,36 Ao Dia. E MULTA DE R\$15,40 NFE:139953. PCLA:1/1 PRAÇA PGTO.: Araranguá-SC e/ou Itapema - SC ATENÇÃO: NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO SEM INSTRUÇÃO!							

Pagador: **8645-Associacao da Redeh de Benefencia Crista** CPF / CNPJ: **86324860000953**
 Endereço: **R 700, 659 - HSA - FARMACIA - VARZEA - 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.

**Banco Itaú S.A.****341-7****34191.09008 14772.396447 21606.250005 9 87860000022000**

Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA						Vencimento 27/10/2021	
Beneficiário GC Medicamentos LTDA		CNPJ / CPF 21.640.764/0001-11		Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5			
Data do Documento 23/09/2021	Número do Documento 159343	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 23/09/2021	Nosso Número 109/00147723-9		
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	<input type="checkbox"/> Valor do Documento 220,00 <input type="checkbox"/> Desconto <input type="checkbox"/> Outras Deduções/Abatimento <input type="checkbox"/> Mora/Multa/Juros <input type="checkbox"/> Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> Valor Cobrado		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. TÍTULO ENVIADO A PROTESTO AUTOMATICAMENTE APÓS 02 (DOIS) DIAS DE VENCIDO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$0,36 Ao Dia. E MULTA DE R\$15,40 NFE:139953. PCLA:1/1 PRAÇA PGTO.: Araranguá-SC e/ou Itapema - SC ATENÇÃO: NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO SEM INSTRUÇÃO!							

Pagador: **8645-Associacao da Redeh de Benefencia Crista** CPF / CNPJ: **86324860000953**
 Endereço: **R 700, 659 - HSA - FARMACIA 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	G C MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ	21.640.764/0001-11
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	04/10/2021 14:23:43
Data Do Vencimento	27/10/2021
Valor Título	220,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	241211
Data Do Pagamento	04/10/2021
Valor	220,00
Linha Digitável	34191.09008 14772.396447 21606.250005 9 87860000022000
Protocolo	5642.4620.0104.0A15.3352.1F61

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

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



OK

Provedor de Serviços:

P4 TELECOM EIRELI

Endereço: Av. Brasil, 2450, Maria Winckler
89820000 Xanxerê/SC

Fone: 4934415500

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

Nota Fiscal de Serviço de Comunicação

Modelo/Serie: 21 B

Nº 000214813 Emissão: 21/09/2021

CNPJ: 10.703.677/0001-40

IE: 255818947

Tomador dos Serviços/Destinatário das Mercadorias

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Rua Setecentos, 659

Varzea, Itapema/SC CEP 88220000

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

CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53

Nº de Referência: 1297514

Inscrição Estadual:

Fone Cliente: 47912345789

Base de Cálculo ICMS R\$ 51,00	ICMS R\$ 12,75	Isentas e Não Tributadas R\$ 76,49	Valor Outros R\$ 0,00	Valor Total R\$ 127,49
Chave de Codificação Digital 3B65.E501.EB63.7BCE.4059.FFA7.290D.49DB		CFOP 5307	Situação do documento fiscal Normal	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS/PRODUTOS	VALOR TOTAL	BC ICMS	ALÍQ. ICMS
FIBRA_DOWN_200MB_UP_100MB	R\$ 127,49	R\$ 51,00	25.00%

Observações

Competência: 09/2021

NF emitida cfe. RICMS-SC, anexo 7, Art.22-A. Em consonância com o Convênio 115/2003.

Redução de base de cálculo conforme RICMS/SC, Anexo 2, Seção XLVI. Alíquota efetiva de 10% TTD nº 215000000247048.

Valor aproximado dos Tributos Federais: 13,45% e Municipais:

2,00% Fonte: IBPT Chave 2BCEA2

FUST 1,0% FUNTTEL 0,5%

SAC 9090 49 3441-5500

Aline Bernardi
Assistente Administrativo
Recursos Humanos
Hospital Santo Antônio de Itapema



**NOTA DE DÉBITO****Nº: 000098520****P4 TELECOM EIRELI**

Av. Brasil, 2450, Maria Winckler
Xanxerê
www.p4telecom.com.br
49 34415500

CNPJ

10.703.677/0001-40
IE
255818947

Informações do Cliente:**Cliente:** 26998 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 86.324.860/0009-53**Endereço:** Rua Setecentos, 659
Varzea, Itapema/SC CEP 88220000**Fones:** 47912345789

dlisette@dimapel.com.br,operacional.

INFORMAÇÕES DA COBRANÇA**Fatura:** 1297514**Cod. Comp:** 233**Emissão:** 21/09/2021

DESCRIÇÃO	CONTRATO	VALOR
IP_FIXO	42780	R\$ 29,99
Total:		R\$ 29,99

Competência : 09/2021

Valor aproximado dos Tributos Federais: 13,45% e Municipais: 2,00% Fonte: IBPT Chave 2BCEA2
SAC 9090 49 3441-5500

Aline Bernardi
Assistente Administrativo
Recursos Humanos
Hospital Santo Antônio de Itapema





Razão Social		P4 TELECOM EIRELI			
Endereço		AV. BRASIL 2450 PROX. HOTEL SEVILLE, MARIA WINCKLER			
CEP	89820-000	Fone	(49) 3441-5500	Inscrição Municipal	62872
CNPJ/CPF	10.703.677/0001-40	Cidade/UF	XANXERÊ - SC		

NFS-e

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Código de Verificação	Emissão RPS	Competência	Número RPS	Série	Nº NFS-e
5RL9EP21G	27/09/2021	27/09/21	96635	1	97335

Identificação do Documento

Dados do Tomador do Serviço

CNPJ/CPF	Insc. Municipal	Insc. Estadual	Nome/Razão Social		
86.324.860/0009-53			ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		
Endereço		Número	Complemento	Bairro	
Rua Setecentos		659	Hospital	Várzea	
CEP	Cidade/UF	Fone	E-mail		
88220-000	Itapema/SC	(47) 91234-5789	dlisette@dimapel.com.br		

Natureza da Operação	1 - Tributação no município
----------------------	-----------------------------

Município de Incidência	XANXERÊ / SC
-------------------------	--------------

Item Lista Serviço	01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.
--------------------	---

Código de Tributação Municipal	01.07
--------------------------------	-------

Descrição dos Serviços

SUP. E SERV. GERENCIADOS

Impostos Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Total Serviços	Desc. Incond.	Desc. Cond.	Deduções B.C.	B.C. ISSQN	Aliquota	Total ISSQN	ISSQN Ret.
R\$ 22,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 22,50	3,0000	R\$ 0,68	NÃO

Retenções de Imposto

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido do Documento	R\$ 22,50	Valor Total do Documento	R\$ 22,50
----------------------------	-----------	--------------------------	-----------

Informações Complementares

NFSe emitida com respaldo na Lei Comp. Núm. 2880, de 09 de dez. de 2005, regulamentada pelo Decreto Núm. 317, de 30 de nov. de 2010. Você pagou aproximadamente R\$ 3,03 de tributos federais, R\$ 0,00 de tributos estaduais, R\$ 0,74 de tributos municipais, R\$ 22,50 pelos produtos/serviços Fonte: IBPT 2BCEA2

NFS-e

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Recebi(emos) de P4 TELECOM EIRELI, CNPJ:10.703.677/0001-40 os serviços constantes na Nota Fiscal de Serviço especificada abaixo:

	_____	_____		
	Data do Recebimento	Nome/Assinatura do Recebedor		
Código de Verificação	Emissão RPS	Número RPS	Série	Nº NFS-e
5RL9EP21G	27/09/2021	96635	1	97335

Aline Bernardi
Assistente Administrativo
Recursos Humanos
Hospital Santo Antônio de Itanema



**P4 TELECOM EIRELI**

Av. Brasil, 2450, Maria Winckler
 CEP: 89820000 - Xanxerê - SC
 10.703.677/0001-40
 255818947

Fale Conosco

www.p4telecom.com.br
 falecom@p4telecom.com.br
 4934415500

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

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

IE:

Cliente**26998****Número Fatura****1297514****Data de Vencimento****10/10/2021****Valor a Pagar (R\$)****179,98****Resumo dos planos Contratados / Serviços Contratados**

Ref.: *FIBRA_DOWN_200MB_UP_100MB
 Ref.: *IP_FIXO

Período de Referência

01/09/2021 a 30/09/2021
 01/09/2021 a 30/09/2021

Contrato

40658
 42780

R\$ 149,99
 R\$ 29,99

Total**R\$ 179,98****as Fiscais de Comunicação / Telecomunicação / Eletrônicas / Eletrônicas de Serviço**

Num. NF	Modelo/Serie	Emissão	Valor	B.C. ICMS	Valor ICMS	Reservado ao Fisco	CFOP	Serviços Mensais	
000214813	21 B	21/09/2021	127,49	51,00	12,75	3865.E501.EB63.7BCE.4059.FFA7.290D.49DB	5307	FIBRA_DOWN_200MB_UP_100MB	R\$ 127,49
000098520	ND B	21/09/2021	29,99	0,00	0,00	E7E2.2A34.F562.88EF.9D52.40E1.1753.8300	5307	IP_FIXO	R\$ 29,99
97335	NFSE B	21/09/2021	22,50	22,50	0,00			SUP. E SERV. GERENCIADOS	R\$ 22,50

SICOOB 756-0

Comprovante de entrega

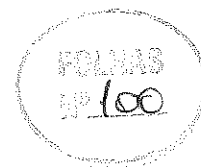
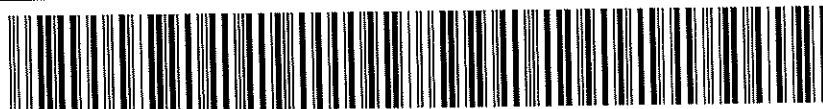
Beneficiário P4 TELECOM EIRELI		Agência / Código Beneficiário 3075/7081-5		Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		Nosso Número 1383508-4		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe Nº indicado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento 10/10/2021	Nº do Documento 1297514	Valor do Documento 179,98		Data Entregador	
Recebi(emos) o boleto/título com as características		Assinatura		Data de processamento 21/09/2021	

Local de pagamento:
NA AGÊNCIA DA SUA PREFERÊNCIA MESMO APÓS O VENCIMENTO

FICHA DE COMPENSAÇÃO**SICOOB 756-0 75691.30755 01007.081514 38350.840013 1 87690000017998**

Local de pagamento NA AGÊNCIA DA SUA PREFERÊNCIA MESMO APÓS O VENCIMENTO				Vencimento 10/10/2021	
Beneficiário P4 TELECOM EIRELI		CPF / CNPJ 10.703.677/0001-40		Agência / Código do Beneficiário 3075/7081-5	
Endereço do Beneficiário Av. Brasil, 2450, Maria Winckler - Xanxerê/SC				Nosso Número 1383508-4	
Data do documento 21/09/2021	Nº do documento 1297514	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data de processamento 21/09/2021	
Uso do banco		Carteira 1	Moeda R\$	Quantidade X	Valor 179,98
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) Após vencimento cobrar multa de 2% e juros de 0,033% ao dia Após o vencimento, sujeito redução de velocidade e envio aos órgãos de cobrança. SAC 9090 49 3441-5500 Central de Atend. da Anatel 1331 ou 1332 para Deficientes Auditivos Valor aproximado dos Tributos Federais: 13,45% e Municipais: 2,00% Fonte: IBPT FUST 1,0% FUNTTEL 0,5%				(-) Desconto (-) Outras deduções / Abatimentos (+) Mora / Multa / Juros (+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53 Rua Setecentos, Nº 659, Hospital 88220000 Várzea - Itapema - SC					
Pagador / Avalista				CPF / CNPJ	

Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	P4 TELECOM EIRELI
CPF/CNPJ	10.703.677/0001-40
Banco	BANCO SICOOB S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	04/10/2021 14:23:53
Data Do Vencimento	10/10/2021
Valor Título	179,98
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	241283
Data Do Pagamento	04/10/2021
Valor	179,98
Linha Digitável	75691.30755 01007.081514 38350.840013 1 87690000017998
Protocolo	5641.0E54.0104.0A15.3353.202F

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

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



Recebemos de **SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Data do Recebimento: _____ Identificação e Assinatura do receptor: _____

NF-e No. 234081 Série 1



Av. Gentil Reinaldo Cordioli, 391 Jardim Eldorado
88.133-500 Palhoça - SC Fone/Fax: (48) 3348-2629
CNPJ: 05.531.725/0001-20 Insc. Est.: 254.582.702

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída 1
2-Entrada
No. 234081
Série 1



Chave de Acesso
4221.0905.5317.2500.0120.5500.1000.2340.8110.0408.4089

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

Natureza Operação: **Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros**

Inscrição Estadual: 254.582.702 Inscr. Estadual do subst. Tribut.: _____ CNPJ: 05.531.725/0001-20

Protocolo de autorização de uso: 342210181787472

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ / CPF: 86.324.860/0009-53 Data Emissão: 28/09/2021

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

Município: ITAPEMA UF: SC Inscrição Estadual: ISENTO Hora de Entrada/Saída: _____

FATURA / DUPLICATA

234081-A
28/10/2021
1.200,00

DADOS DO PEDIDO Número: 3074 Empenho: _____ Vendedor: 121

DADOS BANCÁRIOS Boleto Bancario Banco Itau S/A Ag: 6243 C/C: 39950-5

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	1.200,00	Valor do ICMS	204,00	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	1.200,00
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do Desconto	0,00	Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00
								Valor aprox de Tributos	365,40
								Valor Total da Nota	1.200,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: MULTISCV TRANSPORTES EIRELI Frete por Conta: 0-Remetente (CIF) Código ANTT: _____ Placa do Veículo: _____ UF: SC CNPJ / CPF: 04.169.737/0001-93

Endereço: ROD BR 282 KM 376,4 Município: HERVAL D OESTE UF: SC Inscrição Estadual: 254530630

Quantidade / Volumes: 1 Espécie: _____ Marca: _____ Numeração: _____ Peso Bruto (Kg): 2,180 Peso Líquido (Kg): 2,180 Cubagem Total: 0,010

ENDERECO DE ENTREGA

Endereço: RUA 700, 659 Bairro Distrito: VARZEA CEP: 88.220-000

Município: ITAPEMA UF: SC

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS													
Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
10714	OMEPRAZOL 40MG F/A C/DIL 10ML OPRAZON BLAU Lote: 21080673 04/08/2023 Fabr.: 04/08/2021 Cod.Fabr.: PA8827 Reg. MS: 1163700960015 Cod.EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox R\$: 161,40 Federal e 204,00 Estadual Fonte:IBPT	30049069	000	5102	F/A	60	20,00000	1.200,00	1.200,00	204,00	0,00	0	17,00

**CONFIRA OS PRODUTOS NO ATO DA ENTREGA
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
APÓS ASSINATURA DO CAHOTO**

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares: ORDEM DE COMPRA 70.386 Obs.Fiscal: Aliquota 0% de PIS e COFINS cfé. artigo 1º - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008

Reservado ao Fisco

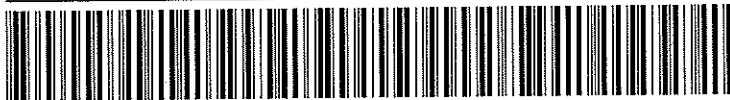
CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 30/09/21
 PRESTADO
cfé. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
Cargo:
Assinatura: **Katielli R. Maciel**
Visto: **Farmacêutica CRF/SC 12076**

FOLHAS Nº 102

Itaú Banco Itaú S.A. [341-7]						RECIBO DO PAGADOR
Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento 28/10/2021	
Beneficiário SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA : 05.531.725/0001-20					Agência/Código Beneficiário 6243/39950-5	
Endereço Beneficiário Final AV GENTIL REINALDO CORDIOLI 391 JARDIM ELDORADO PALHOCA SC 88133 500						
Data do documento: 29/09/21	No. do documento 234081-A	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 28/09/21	Nosso Número 112/25132808-7	
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.200,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 3,60 AO DIA APOS 28/10/2021 MULTA DE 24,00 PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO COBRANCA ESCRITURAL.					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFIC RUA 700, 659 88220-000 VARZEA ITAPEMA SC Beneficiário Final:					J 086324860000953 Autenticação mecânica	

Itaú Banco Itaú S.A. [341-7]						34191.12259 13280.876247 33995.050003 9 87870000120000	
Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento 28/10/2021		
Beneficiário SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA : 05.531.725/0001-20					Agência/Código Beneficiário 6243/39950-5		
Data do documento: 29/09/21	No. do documento 234081-A	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 28/09/21	Nosso Número 112/25132808-7		
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.200,00		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 3,60 AO DIA APOS 28/10/2021 MULTA DE 24,00 PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO COBRANCA ESCRITURAL.					(-) Descontos/Abatimento		
					(+) Mora/Multa		
					(-) Valor Cobrado		
Pagador - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFIC RUA 700, 659 88220-000 VARZEA ITAPEMA SC Beneficiário Final:					J 086324860000953 Ficha de Compensação Autenticação Mecânica		



FOLHAS
103

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	SOMA SC PROD HOSPIT LTDA
CPF/CNPJ	05.531.725/0001-20
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	04/10/2021 14:23:56
Data Do Vencimento	28/10/2021
Valor Título	1.200,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	241306
Data Do Pagamento	04/10/2021
Valor	1.200,00
Linha Digitável	34191.12259 13280.876247 33995.050003 9 87870000120000
Protocolo	5705.6028.0104.0A15.3353.3E34

SAC 0800 647 2200 - 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. 000692194 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 align="center">DANFE</p> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 000692194 SÉRIE 1 FOLHA 01/02	
		<p>CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4321 0907 7522 3600 0123 5500 1000 6921 9411 0023 9199</p>
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nf.e.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143210195826759 24/09/2021 15:33:25-03:00
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 260949043	CNPJ 07.752.236/0001-23
----------------------------------	---	----------------------------

DESTINATARIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53		DATA DE EMISSÃO 24/09/2021
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000	DATA ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO R 700,659	MUNICIPIO ITAPEMA	FONE/FAX 4733087074	UF SC	HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA 001 22/10/2021 343,20									
---------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

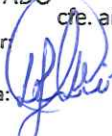
CALCULO DO IMPOSTO					
E	VALOR DO ICMS 343,20	VALOR DO ICMS 19,10	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 343,20
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 343,20

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

QUANTIDADE 1	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 4,000	PESO LIQUIDO 4,000
-----------------	-------------------	-------	-----------	---------------------	-----------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
10746	AGULHA DESC. 25X7 CX C/100 DESCARP LOTE: SAGAAA113A - DT.VALID: 30/11/25 - GTIN.: 7898283814215 - REG. M. S. : 0010330669063 - FABRICANTE: DESCARP ACK DESCARTAVEIS DO BRASIL	90183219	200	6108	UN	2.000,00	0,05700	114,00	114,00	4,56	0,00	4,00%	0,00%
13674	AGULHA DESC. 40X12 CX C/100 WILTEX LOTE: 201015 - DT.VALID: 14/10/25 - G TIN.: 7899780159083 - REG. M. S.: 00 10150470664 - FABRICANTE: CIRURGICA F ERNANDES LTDA	90183219	200	6108	UN	1.000,00	0,09600	96,00	96,00	3,84	0,00	4,00%	0,00%
02543	FITA ADESIVA CREPE 16MMX50M MASTERFIX / POLITAPE LOTE: 210716 - DT.VALID: 31/07/24 - G TIN.: 7898309965228 - REG. M. S.: 00 00000ISENTO - FABRICANTE: POLI TAPE I NDUSTRIA E COMERCIO DE FITAS ADESIVAS LTDA	48114110	500	6108	UN	24,00	2,80000	67,20	67,20	8,06	0,00	12,00%	0,00%
13843	DISPOSITIVO DE INFUSAO INTRAVENOSA SCA LP N.23 ESTERIL 100 UN INTRAV WILTEX	90183929	200	6108	UN	300,00	0,22000	66,00	66,00	2,64	0,00	4,00%	0,00%

CALCULO 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>Protocolo: 143210195826759 Vendedor: DEBORA NOPEs OC: 70.385 Pedido(s): 428711 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 105.62 (30.78%). 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\$ 39.24. 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.</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>CERTIFICO que o <input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO Constante deste documento foi <input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO e aceito em <u>27/09/21</u> <input type="checkbox"/> PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64</p> <p>Recebedor:  Cargo: Assinatura: Visto:</p> <p align="right">FOLHAS 105</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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000692194
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4321 0907 7522 3600 0123 5500 1000 6921 9411 0023 9199

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143210195826759 24/09/2021 15:33:25-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 260949043

CNPJ
 07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
	LOTE: 190510 - DT.VALID: 09/05/24 - G TIN.: 7899780143235 - REG. M. S.: 00 10150470449 - FABRICANTE: CIRURGICA F ERNANDES LTDA												

106

Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)		
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981)				[] Mudou-se [] Ausente [] Não Existe o Número		
Data de Vencimento 22/10/2021	Nro. Documento 1 692194	Moeda R\$	Valor 343,20	[] Recusado [] Não Procurado [] Falecido		
Agência/ Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9		Nosso Número 0200000180841-6		[] Desconhecido [] Endereço Insuficiente [] Outros (anotar no verso)		
				Recebi(emos) o bloquete com os dados ao lado.	Data	Assinatura

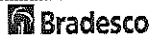
Recibo do Pagador



237-2

23793.68307 20000.018083 41007.763109 1 87810000034320

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agências BRADESCO						Vencimento 22/10/2021
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agência/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
Data Documento 24/09/2021	Nro. Documento 1 692194	Espécie Doc. DM	Acéte N	Data do Processamento 24/09/2021	Nosso Número 02/00000180841-6	
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 343,20	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário						(-) Desconto/Abatimento
Tarifa bancária R\$ 3,00						(-) Outras Deduções
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"						(+) Mora/Multa/Juros
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) R 700, 659 VARZEA ITAPEMA - SC 88220-000						
Sacador/Avalista						



237-2

23793.68307 20000.018083 41007.763109 1 87810000034320

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agências BRADESCO						Vencimento 22/10/2021
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agência/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
Data Documento 24/09/2021	Nro. Documento 1 692194	Espécie Doc. DM	Acéte N	Data do Processamento 24/09/2021	Nosso Número 02/00000180841-6	
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 343,20	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário						(-) Desconto/Abatimento
Tarifa bancária R\$ 3,00						(-) Outras Deduções
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"						(+) Mora/Multa/Juros
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) R 700, 659 VARZEA ITAPEMA - SC 88220-000						
Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	04/10/2021 14:24:05
Data Do Vencimento	22/10/2021
Valor Título	343,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	241354
Data Do Pagamento	04/10/2021
Valor	343,20
Linha Digitável	23793.68307 20000.018083 41007.763109 1 87810000034320
Protocolo	5647.4810.0104.0A15.3354.3557

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

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



Recebemos de MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do recebedor

A PRAZO



PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES

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

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída 1
2-Entrada
No. 397487
Série 1



Chave de Acesso
4321.0994.3894.0000.0184.5500.1000.3974.8710.0935.4559

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
143210195926598

Natureza Operação:
Venda de Mercadorias adq. de Terceiros

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF	Data Emissão
Razão Social ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		86.324.860/0009-53	24/09/2021
Endereço R. 700		Bairro Distrito VAERZEA	CEP 88.220-000
Município ITAPEMA		UF SC	Inscrição Estadual ISENTO
Fone/Fax 47 3308 7074		Data Entrada/Saída	
		Hora de Entrada/Saída	

FATURA/ DUPLICATA	397487-A	24/10/2021	868,94
-------------------	----------	------------	--------

DADOS DO PEDIDO	Número 681104	Empenho:	Vendedor: 4	Boleto Bancario
-----------------	------------------	----------	----------------	-----------------

CÁLCULO DO IMPOSTO	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
de Cálculo do ICMS	813,62	84,52	0,00	868,94
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do Desconto
		0,00	0,00	Outras Despesas Acessórias
			0,00	Valor do IPI
			0,00	Valor aprox de Tributos
			277,42	Valor Total da Nota
				868,94

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS	Razão Social I-EXPRESSO LEOMAR LTDA	Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
	Endereço ROD. RST 453	Município LAJEADO			RS	02.633.583/0001-13
	Quantidade / Volumes 6	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)
					42,000	42,000
						Cubagem Total 0,000

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

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Otdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
1979	DRENO SUCCAO 600ML CANULA 4,8 = 3/16 BIOVAC BIONAL Lote: BV270821 27/08/2024 Fabr.: 27/08/2021 Cod.Fabr.: 1979 Reg. MS: 10209210013 Cod.EAN13: 7898903447199 Decr: 55 Trib. Aprox R\$: 7,44 Federal e 9,68 Estadual Fonte:IBPT	90183929	040	6108	UN	2	27,66000	55,32	0,00	0,00	0,00	0	0,00
929	MONONYLON 3-0 C/AG 3,0CM 3/8 CT N530CTB0 SHALON Lote: 1250721255- 31/07/2026 Fabr.: 01/07/2021 Cod.Fabr.: 929 Reg. MS: 10243410009 Cod.EAN13: 7898911795886 Trib. Aprox R\$: 14,77 Federal e 19,22 Estadual Fonte:IBPT	30061090	000	6108	CX	3	36,60000	109,80	109,80	13,18	0,00	0	12,00
776	SERINGA DESC. 01ML S/AG INSULINA LS SR Lote: 1502 30/06/2026 Fabr.: 01/06/2021 Cod.Fabr.: 5776 Reg. MS: 80026180030 Lis5 Cod.EAN13: 7898259490207 Trib. Aprox R\$: 25,34 Federal e 28,70 Estadual Fonte:IBPT	90183111	200	6108	UN	1.000	0,16400	164,00	164,00	6,56	0,00	0	4,00
9055	SIMETICONA 75MG/ML GTS 15ML EMS Lote: 237456- 03/08/2023 Fabr.: Cod.Fabr.: 9055 Reg. MS: RDC 107/2016 red Cod.EAN13: 7896004705330 Trib. Aprox R\$: 1,82 Federal e 2,36 Estadual Fonte:IBPT	30049099	500	6108	CX	10	1,35000	13,50	13,50	1,62	0,00	0	12,00
5158	SONDA URETRAL N. 12 EMBRAMEM Lote: 21000237- 30/07/2023 Fabr.: 18/08/2021 Cod.Fabr.: 5158 Reg. MS: 80245210246 Cod.EAN13: 7898468477594 Trib. Aprox R\$: 1,53 Federal e 2,00 Estadual Fonte:IBPT	90183929	000	6108	UN	20	0,57000	11,40	11,40	1,37	0,00	0	12,00
67270	SONDA URETRAL N. 14 EMBRAMEM	90183929	000	6108	UN	20	0,63000	12,60	12,60	1,51	0,00	0	12,00

OC 70384

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Decretos: 50: Equipamentos e Insumos - Livro I, art. 9º, inciso XCVIII, apêndice XIX do RICMS RS
Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 53,81
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 5776.

Reservado ao Fisco

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 27/09/21

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:

Cargo:

Assinatura:

Visto:



DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Otdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
	Lote: 2100013244 05/05/2024 Fabr.: 21/05/2021 Cod.Fabr.: 67270 Reg. MS: 80245210246 Cod.EAN13: 7898468477617 Trib. Aprox RS: 1.69 Federal e 2.21 Estadual Fonte:IBPT												
9001	SORO RINGER C/LACTATO 0500ML EQUIPLEX CX/24FRS Lote: 2113231 30/05/2023 Fabr.: 31/05/2021 Cod.Fabr.: 9001 Reg. MS: 1177200050044 Cod.EAN13: 7898007677270 red Trib. Aprox RS: 32.54 Federal e 42.34 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nº 13/12, Número da FCL 4D343DB2-501F-454D-A846-A8E1B0EAC7C7	30049099	500	6108	CX	3	80,64000	241,92	241,92	29,03	0,00	0	12,00
6055	TIRA P/ GLICOSE C/50 TESTE ON CALL PLUS Lote: 1290978 27/01/2023 Fabr.: 27/01/2021 Cod.Fabr.: 6055 Reg. MS: 80011990002 Cod.EAN13: 7908007901173 Trib. Aprox RS: 40,23 Federal e 45,57 Estadual Fonte:IBPT	38220090	700	6108	CX	12	21,70000	260,40	260,40	31,25	0,00	0	12,00





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

			Vencimento 24/10/2021	Valor do Documento 868,94
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data de emissão 24/09/2021	Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0	Carteira / Nosso Número 2 / 00000222739-5		

Dados do Pagador

Nome do Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53		No. do Documento 397487-A	
Endereço R. 700, 659		Bairro / Distrito VAERZEA	
Município ITAPEMA		UF SC	CEP 88.220-000

Mensagem

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

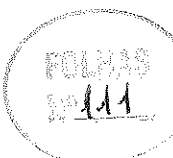
Autenticação mecânica - Recibo do Pagador



| 237 - 2 | 23793.68307 20000.022275 39000.044808 7 87830000086894

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 24/10/2021
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA					Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0
Data do Documento: 24/09/2021	No. do Documento 397487-A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 24/09/2021	Carteira / Nosso Número 2 / 00000222739-5
Uso do Banco	Carteira 2	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 868,94
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 1,30 Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa.					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador : ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53 R. 700, 659 Sacador/Avalista					CEP: 88.220-000 ITAPEMA - SC

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

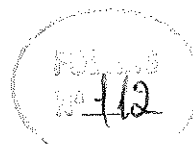
Beneficiário	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA
CPF/CNPJ	94.389.400/0001-84
Banco	BCO BRADESCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	04/10/2021 14:24:05
Data Do Vencimento	24/10/2021
Valor Título	868,94
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	241360
Data Do Pagamento	04/10/2021
Valor	868,94
Linha Digitável	23793.68307 20000.022275 39000.044808 7 87830000086894
Protocolo	565C.4B38.0104.0A15.3354.3559

SAC 0800 647 2200 - 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

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

 LIMPA FOSSA PORTO BELO LTDA CNPJ: 77.877.801/0001-64 Rodovia BR 101, sn - . CEP: 88210-000 - Bairro: SERTAO DE SANTA LUZIA Município: PORTO BELO - SC Telefone: (47) 33684489 Celular: (47) 999720428 Email: aflitoral@gmail.com Insc. Municipal: 21036	Número da NFS-e 1893	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO BELO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Autenticidade 0182650009263420	
	Data Emissão 30/09/2021	Hora Emissão 09:34:19

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
712	1,00	Qtd	300,0000	8163	3.1391 %	TIRF	300,00	0,00	9,42

Descrição do Serviço:

Desentupimento (HIDROJATO)

712	1,00	Qtd	550,0000	8163	3.1391 %	TIRF	550,00	0,00	17,27
------------	------	-----	----------	------	----------	------	--------	------	-------

Descrição do Serviço:

Serviço de Saneamento - Limpeza de Fossa (16.000 Litros)

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
850,00	SIMPLES NACIONAL	26,69	0,00	850,00	823,31
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS	Retenção para a Previdência Social
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

712 - Controle e tratamento de efluentes de qualquer natureza e de agentes físicos, químicos e biológicos.

Legenda do local da prestação do serviço

8163 - ITAPEMA - SC

Outras Informações

TIRF - Tributada Integralmente com imposto sobre serviços retido na fonte

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Não gera direito a crédito fiscal de IPI

(712) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 82/2013 de 05/06/2013.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 13/10/2021.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 114,33 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 28,14 (3.3100%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.


Usuário responsável pela emissão: 77.877.801/0001-64 - LIMPA FOSSA PORTO BELO LTDA

Aline Bernardi
 Assistente Administrativo
 Recursos Humanos
 Hospital Santo Antônio de Itapema

Instruções:


1. Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo econômico.
Por favor, configure a margens esquerda e direita para 17 mm.
2. Gramatura do papel, mínima de 50 g/m².
3. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
4. Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

RECIBO DO PAGADOR

		033-7	03399.85301 29700.001240 40235.401011 1 87740000082331			
Beneficiário LIMPA FOSSA PORTO BELO LTDA (via PAGSEGURO INTERNET S.A.)			Agência / Código do Beneficiário 3689/8530297	Espécie REAL	Qtd	Nosso número 0000124402354
Número do documento 124402354		CPF / CNPJ 08.561.701/0001-01	Data de Vencimento 15/10/2021		Valor Documento R\$ 823,31	
(-) Descontos / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado		
Pagador HOSPITAL SANTO ANTÔNIO / CNPJ 86324860000953						
Instruções BOLETO DE PROPOSTA ESTE BOLETO SE REFERE A UMA PROPOSTA JÁ FEITA A VOCÊ E O SEU PAGAMENTO NÃO É OBRIGATÓRIO. Deixar de pagá-lo não dará causa a protesto, à cobrança judicial ou extrajudicial, nem a inserção de seu nome em cadastro de restrição ao crédito. Pagar até a data de vencimento significa aceitar a proposta. Informações adicionais sobre a proposta e sobre o respectivo contrato poderão ser solicitadas a qualquer momento ao beneficiário, por meio de seus canais de atendimento.						

Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

		033-7	03399.85301 29700.001240 40235.401011 1 87740000082331			
Local de pagamento Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC					Vencimento 15/10/2021	
Beneficiário LIMPA FOSSA PORTO BELO LTDA (via PAGSEGURO INTERNET S.A.)					Agência / Código do Beneficiário 3689/8530297	
Data do Documento 30/09/2021	Nº do Documento 124402354	Espécie Doc. DM	Acelte N	Data Processamento 30/09/2021	Nosso Número 0000124402354	
Carteira COBRANCA SIMPLES RCR	Espécie REAL	Quantidade	Valor		Valor Documento R\$ 823,31	
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) BANCO AUTORIZADO A RECEBER ATÉ 15/10/2021. =====					(-) Descontos / Abatimentos	
* PagSeguro Internet Ltda. é uma empresa do UOL responsável pelo PagSeguro.					(-) Outras deduções	
* SR(a) CAIXA, NÃO AUTORIZAMOS RECEBER ESTE BOLETO COM CHEQUE. =====					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador HOSPITAL SANTO ANTÔNIO / CNPJ 86324860000953 700, 659 - CEP: 88220000 Itapema-Santa Catarina Beneficiário Final LIMPA FOSSA PORTO BELO LTDA / CNPJ 77877801000164						

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

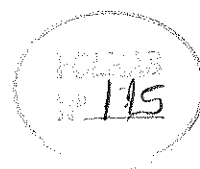
Beneficiário PAGSEGURO INTERNET S A
CPF/CNPJ 08.561.701/0001-01
Banco BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

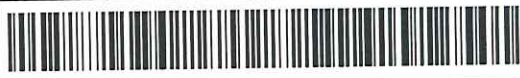
Data/Hora Transação 04/10/2021 14:24:06
Data Do Vencimento 15/10/2021
Valor Título 823,31
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 241363
Data Do Pagamento 04/10/2021
Valor 823,31
Linha Digitável 03399.85301 29700.001240 40235.401011 1 87740000082331
Protocolo 565A.5D18.0104.0A15.3354.3F5D

SAC 0800 647 2200 - 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 AKSO PRODUTOS ELETRONICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 94,00	NF-e Nº: 000.231.689 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	

AKSO PRODUTOS ELETRONICOS LTDA EMILIO H. DEXHEIMER, 357 JARDIM AMERICA SAO LEOPOLDO RS TEL/FAX: 5134061717 CEP: 93032200	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.231.689 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 4321 0905 5453 8100 0108 5500 1000 2316 8917 7914 3082
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO SIMPLES FATURAMENTO VENDA ENTREGA FUTURA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143210200294059 - 30/09/2021 11:27:02
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1240218220	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 05.545.381/0001-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53	DATA DA EMISSÃO 30/09/2021
ENDEREÇO RUA 700, 659		BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000
MUNICÍPIO ITAPEMA		FONE/FAX (47) 3308-7074	UF SC
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 11:26:58

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	30/09/2021	94,00

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 42,00
VALOR DO FRETE 52,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 94,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL EBCT SEDEX EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF RS	CNPJ/CPF 34.028.316/0026-61
ENDEREÇO RUA SIQUEIRA CAMPOS, 1100 SALA 613			MUNICÍPIO PORTO ALEGRE	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0962055271
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO 0,400	PESO LIQUIDO 0,250

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
3324	SOLUCAO AK CONDUTIVIDADE 12880US/CM (12.88MS/CM) 250ML	38220090	5	40	6922	PC	1.0000	42.0000	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
stadual para a UF do remetente R\$ 0.00.

Aline Bernardi
Assistente Administrativo
Recursos Humanos
Hospital Santo Antônio de Itapema

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Plano: VENDA A VISTA BOLETO, Comprador: MARCOS, Ped: 70.559, Vend: M IRIAM DONATTI, Protocolo: , Nota Referenciada: , Parc: 1 Dt Venc.: 30/09/2021 Trib aprox R\$: 13,21 Federa 1, 0,00 Estadual e 0,00 Municipal. Fonte: Informacoes das Vendas Interestaduais para Consumidor Final, nao contribuinte do ICMS: Per centual provisorio de partilha do ICMS Interestadual 100. Valor do I CMS Interestadual para a UF de destino R\$ 0.00. Valor do ICMS Intere	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

FOLHAS
Nº 116

Caso queira pagar via Pix, use o QrCode ao lado



Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL 001-9 | 00190.00009 02816.916007 00001.861178 4 87660000009400

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CEP: 88220000; MUNICIPIO ITAPEMA; ITAPEMA - SC
CPF/CNPJ: 86.324.860/0009.53

Nosso Número	Nr. do documento	Data de Vencimento	Valor Documento	(=) Valor Pago
00028169160000001861	3495884	07/10/2021	94,00	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
AKSO PRODUTOS ELETRONICOS LTDA
R EMILIO H DEXHEIMER 357 JARDIM AMERICA SAO LEOPOLDO RS-93.032-200
CPF/CNPJ: 05.545.381/0001.08

Agência/Código do Beneficiário
2990-4/9490-0

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL 001-9 | 00190.00009 02816.916007 00001.861178 4 87660000009400

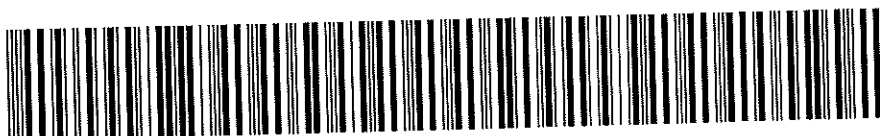
Local de Pagamento					Data de Vencimento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.					07/10/2021
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ					Agência/Código do Beneficiário
AKSO PRODUTOS ELETRONICOS LTDA - CPF/CNPJ: 05.545.381/0001.08					2990-4/9490-0
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
30/09/2021	3495884	DM	N	30/09/2021	00028169160000001861
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	RS			94,00
Informações de Responsabilidade do Beneficiário JUROS: DISPENSADO					(-) Desconto/Abatimento
					0,00
					(+) Juros/Multa
					0,00
					(=) Valor Cobrado
					94,00

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CEP: 88220000; MUNICIPIO ITAPEMA; 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 AKSO PRODUTOS ELETRONICOS LTDA
CPF/CNPJ 05.545.381/0001-08
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 04/10/2021 14:24:07
Data Do Vencimento 07/10/2021
Valor Título 94,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 241367
Data Do Pagamento 04/10/2021
Valor 94,00
Linha Digitável 00190.00009 02816.916007 00001.861178 4 87660000009400
Protocolo 563D.4C14.0104.0A15.3354.4961

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

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



RECEBEMOS DE COPAL ALIMENTOS LTDA

OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO, NO VALOR DE: R\$ 1.142,28

NF-e

Nº. 2650303

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTONIO



Identificação do Emitente
COPAL ALIMENTOS LTDA
RUA HERIBERTO HULSE - 4633 -
SERRARIA - SAO JOSE - SC -
88115-000

Telefone: 48 3246-2244
Fax: 48 3246-0500
E-mail: copal@copalalimentos.com.br

DANF-e

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 2650303

SÉRIE 1

FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

4221 0982 9007 1300 0176 5500 1002 6503 0318 0123 6975

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

250018853

INRC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

82.900.713/0001-76

Protocolo de Autorização (Data e Hora)

342210182950942

30/09/2021 04:52:11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

- 76729

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

30/09/2021

LOGRADOURO

R: 700

NUMERO

659

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

30/09/2021

CEP

88220000

MUNICIPIO

ITAPEMA

Telefone/Fax

4732685986

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

04:47

FATURA

Nº	Venc.	Vi.
1	21/10/21	1.142,28

TÍTULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.142,28	167,87	0,00	0,00	1.142,28	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	R\$ 0,00	0,00	0,00	0,00	1.142,28

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF				
	9 - Sem Frete		RKW3H79	SC					
LOGRADOURO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
							4	56,00	56,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Codigo	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	V. ST	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
49505	BACON CUBOS BONATTI 6X2KG	02101200	000	5102	KG	2,00	19,40	38,80	0,00	38,80	6,60	0,00	17,00	0,00
39454	C AV PEITO CG S/OS PC MTD BELLO	02071400	020	5102	KG	20,00	15,33	306,60	0,00	306,60	36,79	0,00	12,00	0,00
67722	C AV SOBRECOPA JAGUAFRANGOS IND 20 KG	02071400	020	5102	KG	20,00	10,99	219,80	0,00	219,80	26,38	0,00	12,00	0,00
65289	PS FILE TILAPIA DO MAR PESCADOS 14KG	03048300	000	5102	KG	14,00	41,22	577,08	0,00	577,08	98,10	0,00	17,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 30/09/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebido: Elizama F. Lima
Cargo: Nutricionista
Assinatura: [Assinatura]
Visto Secretário: CRN10: 5910

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO: 64026074 / CARREGAMENTO: 135204 / RCA: 64 - LICITACAO - 48 99167-1164
CLIENTE: 76729 - HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTONIO
NRO. PEDIDO CLIENTE:
NUM. TRANSAÇÃO: 34013644 / COD COBRANCA: 033 - SANTANDER - COB.BANCARIA
SC 70.463
MOTORISTA: MARCOS JOSE DIAS DA SILVA
VALOR TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 60,46
ENTREGA: R: 700, 679 - VARZEA - ITAPEMA, SC - PONTO DE REFERENCIA:
MERCADORIA DE CESTA BASICA CONFORME ART. 11 A DO ANEXO 2 DO RICMS-SC

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 119



033-7 RECIBO DO PAGADOR



033-7 RECIBO DE ENTREGA

Beneficiário COPAL ALIMENTOS LTDA		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3712 / 6052290	Beneficiário COPAL ALIMENTOS LTDA		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3712 / 6052290
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		NOSSO NÚMERO 0910894-7	Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		NOSSO NÚMERO 0910894-7
VALOR DO DOCUMENTO 1.142,28	(-) DESCONTO/ABATIMENTO	(+) MORA/MULTA	VALOR DO DOCUMENTO 1.142,28		Nº DO DOCUMENTO 2650303-1
VENCIMENTO 21/10/2021	ESPECIE R\$	Nº DO DOCUMENTO 2650303-1	VENCIMENTO 21/10/2021	DATA DE ENTREGA 76729 / 64	
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA			ASSINATURA		

DESTACAR ABAIXO

		033-7	03399.60528 29000.000090 10894.701019 8 87800000114228		
LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco. Preferencialmente no banco Santander.				VENCIMENTO 21/10/2021	
BENEFICIÁRIO COPAL ALIMENTOS LTDA			CNPJ: 82900713000176		
AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3712 / 6052290					
DATA DOCUMENTO 30/09/2021	NÚMERO DOCUMENTO 2650303-1	ESP. DOC DMI	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 30/09/2021	NOSSO NÚMERO 0910894-7
USO DO BANCO	CARTEIRA SR	ESPECIE/MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO 1.142,28
INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário). Após o vencimento, cobrar mora diária de R\$ 3,43 Após o vencimento, cobrar multa de 1% Sujeito a inclusão no SERASA/SPC e protesto em CARTÓRIO. Não receber após 21 dias do vencimento. Não é permitido pagar ao representante/vendedor. Depósito bancário não efetua a quitação do boleto.					(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
					(+) MORA/MULTA
					(+) ACRÉSCIMO
					(=) VALOR COBRADO
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	76729	CPF/CNPJ DO PAGADOR : 86.324.860/0009-53			
R: 700	ITAPEMA	SC	CEP : 88220000		
VARZEA	BENEFICIÁRIO / CEDENTE COPAL ALIMENTOS LTDA				



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Ficha de Compensação

EDUARDO
30120

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	04/10/2021 14:24:11
Data Do Vencimento	21/10/2021
Valor Título	1.142,28
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	241390
Data Do Pagamento	04/10/2021
Valor	1.142,28
Linha Digitável	03399.60528 29000.000090 10894.701019 8 87800000114228
Protocolo	5703.4648.0104.0A15.3355.0E2C

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

OUIDORIA 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: 4734377777

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.048.752
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
4221 0920 7859 9900 0139 5500 1000 0487 5210 0065 6221

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
342210182768237 - 29/09/2021 18:08:01

CNPJ / CPF
20.785.999/0001-39

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de producao do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL
257427953

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
257427953

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA

SUFRAMA
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA

CNPJ / CPF
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
29/09/2021

ENDEREÇO
R 700 659, .

BAIRRO / DISTRITO
VARZEA

CEP
88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO
ITAPEMA

UF FONE / FAX
SC 4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL
88220-000

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
88220-000

ENDEREÇO
R 700 659, .

BAIRRO / DISTRITO
VARZEA

CEP
88220-000

MUNICÍPIO
ITAPEMA

UF FONE / FAX
SC 4735620226

FAVORA / DUPLICATA
Num. **001**
Venc. **27/10/2021**
Valor **RS 472,70**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
472,70	56,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	472,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	56,72	0,00	472,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
17

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
16,300

PESO LIQUIDO

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
8011111900	BOV CONG POSTA BRANCA/LAGARTO/TATU - P2 Numero da Ordem do Pedido 70464	02023000	000	5101	KG	16,3000	29,00000	472,70	0,00	472,70	56,72		12,00	

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO PRESTADO e aceito em **30/09/21**
cfe art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebedor
Cargo:
Assinatura: **Elizama F. Lima**
Visto Secretário: **Nutricionista**
CRN10. 5910

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: N mero da Ordem do Pedido: 70464 | HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA | Aliquota de 12% conforme art. 19, III, 'd' da Lei n 10.297/1996 | Numero do Pedido: 0000056703
Inf. fisco: Sem cobrança do FECF.
Valor Aproximado dos Tributos : RS 56,72

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº **122**
FOLHAS

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00933.490153 45790.070002 6 87860000047270

Beneficiário ALCA ALIMENTOS LTDA		CNPJ/CPF 20.785.999/0001-39		Sacador Avalista		Vencimento 27/10/2021	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista RUA TUIUTI, 4057, AVENTUREIRO, JOINVILLE, SC - 89226001							
Nosso Número 00009334-9		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor	Agência /Código Beneficiário 0154 / 57900-7	
Data do Documento 29/09/2021	Número do Documento 000048752	Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento 29/09/2021	Valor do Documento 472,70		

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00933.490153 45790.070002 6 87860000047270

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento 27/10/2021	
Beneficiário ALCA ALIMENTOS LTDA				CNPJ/CPF 20.785.999/0001-39		Agência /Código Beneficiário 0154 / 57900-7	
Data do documento 29/09/2021	Nº do documento 000048752	Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 29/09/2021	Nosso Número 109/00009334-9		
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 472,70		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Descontos/Abatimentos	
Após o vencimento: Multa: Valor R\$ 9,45 - Percentual 2,00 % Mora Diária: Valor R\$ 0,16 - Percentual 0,03 % SUJEITO A PROTESTO APÓS 03 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO FAVOR EFETUAR PGTO SOMENTE ATRAVÉS DESTA COBRANÇA BANCÁRIA						(+) Mora/Multa	
						(=) Valor Cobrado	

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

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



FOLHA
Nº 123

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

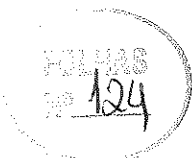
Beneficiário	ALCA ALIMENTOS LTDA EPP
CPF/CNPJ	20.785.999/0001-39
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	04/10/2021 14:24:11
Data Do Vencimento	27/10/2021
Valor Título	472,70
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	241396
Data Do Pagamento	04/10/2021
Valor	472,70
Linha Digitável	34191.09008 00933.490153 45790.070002 6 87860000047270
Protocolo	564C.5C48.0104.0A15.3355.0E2D

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

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



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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAIDA

CHAVE DE ACESSO
 4221 0994 5166 7100 0234 5502 0000 2773 2010 2849 1232

Nº: 277320
 SÉRIE: 20
 FL: 1 / 1

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL
14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
 ENDEREÇO
 RUA 700, -- - N 659
 MUNICIPIO
 ITAPEMA
 FONE/FAX
 (47)3380-3920

CNPJ/CPF
 86.324.860/0009-53
 BAIRRO
 VARZEA
 UF
 SC
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 88220-000

DATA DA EMISSÃO
 30/09/2021
 DATA DA ENTRADA SAIDA
 30/09/2021
 HORA DA ENTRADA SAIDA
 18:49

CÁLCULO DO IMPOSTO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.521,05
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	2.521,05	428,58	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	2.521,05
VALOR DO FRETE	0,00	0,00	0,00		
VALOR DO SEGURO	0,00	0,00	0,00		
OUTRAS DESPESAS	0,00	0,00	0,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME/RAZÃO SOCIAL
MULTISCV TRANSPORTES EIRELI
 ENDEREÇO
 BR 282 KM 376,4 N 1100
 QUANTIDADE
 12 VOLUME(S)
 FRETE POR CONTA
 0 - Contribuição de Frete por conta do Remetente (CIF):
 PLACA DO VEÍCULO
 UF
 HERALD D OESTE
 MUNICIPIO
 SC
 PESO LÍQUIDO
 107,833

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	2.521,05
Pagamento a prazo	277320	2.521,05	0,00	VALOR	2.521,05
NÚMERO ORDEM	VALOR	NÚMERO ORDEM	VALOR	NÚMERO ORDEM	VALOR
001	2.521,05				

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS		VALOR		VENCIMENTO		VALOR	
CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NÚMERO ORDEM	VALOR	NÚMERO ORDEM	VALOR	NÚMERO ORDEM	VALOR
3510	AGULHA RAQUI QUINCKE 27G 3,5 C/05 C/25-408391-BD - Valor de impostos nesse item: R\$ 66,17	277320	2.521,05				
12934	MASCARA CIR. DESC. TRIPLA ELAST. PROCITEX C/60-644814-CREMER - Valor de impostos nesse item: R\$ 140,52						
4482	SOL FISIOLÓGICO 0100ML 070 SIST FECHADO-111.0715-EQUIPLEX - Valor de impostos nesse item: R\$ 285,51						
	LOTE: 1151643 QTD: 25,000 VAL:31/05/2026 FAB:14/08/2021						
	LOTE: 814602132 QTD: 3650,000 VAL:12/08/2024 FAB:13/08/2021						
	LOTE: 2114866 QTD: 630,000 VAL:09/08/2023 FAB:10/08/2021						

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 393284 N.º. Pedido 1393284Aendente 1:2737 ***ATENCAO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA, CONFIRA TODOS OS VOLUMES. IDENTIFICADA QUALQUER AVARIA, VIOLACA O OU FALTA, FAÇA IMEDIATAMENTE A OBSERVACAO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. EM DE D EXISTENCIA, O PRAZO PARA RECLAMACAO E DE ATÉ 15 DIAS APOS EMISSAO DA NOTA. NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. OBRI GADO!*** OC 70.586 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS:: R\$ 472,30 Base de Calculo Previsto:1562,4 Valor do ICMS Previsto:0 Valor de ICMS ST Previsto:0 Valor de ICMS ST Previsto:0

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
 RECEBIDO deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 01/10/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebido por:
 Cargo:
 Assinatura:
 Visto:

Katielli Maciel
 Farmacêutica
 CRF/SC 12076

001-9		RECIBO DO SACADO									
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 28/10/2021					
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC						Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9					
						Nosso Número / Cód. Documento 16970500000499624					
Data do Documento 30/09/2021	Número do Documento 0277320 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 30/09/2021	Valor do Documento 2.521,05						
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\$ 5,04 ao dia.						(-) Outras Deduções					
						(+/-) Mora / Multa					
						(+/-) Outros Acréscimos					
						(-) Valor Cobrado					
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista						86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC					

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

Autenticação Mecânica

001-9		FICHA DE CAIXA									
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 28/10/2021					
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC						Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9					
						Nosso Número / Cód. Documento 16970500000499624					
Data do Documento 30/09/2021	Número do Documento 0277320 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 30/09/2021	Valor do Documento 2.521,05						
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\$ 5,04 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 00499.624179 9 87870000252105									
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 28/10/2021					
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC						Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9					
						Nosso Número / Cód. Documento 16970500000499624					
Data do Documento 30/09/2021	Número do Documento 0277320 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 30/09/2021	Valor do Documento 2.521,05						
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\$ 5,04 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	04/10/2021 14:24:15
Data Do Vencimento	28/10/2021
Valor Título	2.521,05
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	241421
Data Do Pagamento	04/10/2021
Valor	2.521,05
Linha Digitável	00190.00009 01697.050001 00499.624179 9 87870000252105
Protocolo	573A.5750.0104.0A15.3355.363C

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

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



	GENÉSIO A. MENDES & CIA LTDA. RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO TUBARAO - SC - 88705190 FONE: (99)9999-9999 - WWW.GAM.COM.BR TELEGRAM: 0800 979 6666 / 0800 48 6666 HOSPITALAR: 0800 643 6666 / 0800 709 6666		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA 1				
	CHAVE DE ACESSO 4221.0982.8730.6800.0140.5500.1021.7118.2419.9266.9909		Nº 21711824 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou nfe.sef.sc.gov.br		
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA			CFOP 5102			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210179903550 26/09/2021 20:39:10	
INSCR. ESTADUAL 250064111		INSCR. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 82.873.068/0001-40					


DESTINATARIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL 45291/1 - ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA				CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53		DATA DE EMISSAO 26/09/2021	
ENDEREÇO R 700 ,659				BAIRRO VARZEA		CEP 88220000	
MUNICÍPIO ITAPEMA				FONE / FAX 4735620226		UF SC	
				INSCR. ESTADUAL		DATA ENTRADA / SAÍDA 26/09/2021	
						HORA DE SAÍDA 23:00:00	

FATURA	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001		18/10/2021	562,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO ICMS 562,00		VALOR ICMS 95,54	BASE DE CALCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 562,00
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 562,00

TRANSPORTADOR RAZÃO SOCIAL JOAO DA COSTA ARAUJO LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0 1-DEST / REMET	CÓDIGO ANTT ETC09227644	PLACA VEÍCULO /REBOQUE IYM0349	UF RS	CNPJ / CPF 04.381.959/0002-56
ENDEREÇO RUA SAO LUIZ 127 SALA 01		MUNICÍPIO TUBARAO		UF SC	INSCR. ESTADUAL 255768605	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA 733009	NUMERAÇÃO 1 151 3007 1515/SCV5	PESO BRUTO 0,456	PESO LÍQUIDO 0,456	

COD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
0558948	HEPAMAX HOSP 5.000UI C/ 25FR X 5ML IV (POS) DESC:4,86% PF:590,68. FABRICANTE:BLAU PMC:816,56 LT:21050369 VAL:26/04/2023	30049099	300	5102	FR	1	562,00	562,00	562,00	95,54	17,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS * TRANSBORDO EM : CAMBURIU - SC PARA CNPJ 04.169.737/0001-93 / MULTSCV TRANSPORTES EIRELE PLACA : EML2340,EMM4199,MAT1422,MJI6974,MLJ8752,OTM4391.PED.FORNECEDOR OC 70382 TRANSMISSAO G.EUFRAZIO-74398.B.C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS 562 NEG NEU .PIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. REGULARIZE POR EMAIL, ALVARA@GAM.COM.BR.CERTIFICADOS EMPRESA AFE 1048619 AE 1209050 VISA 66/FCERTIFICADO CLIENTE AFE 0 * DISPENSADO DA EMISSAO DO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGAS CFE. ART. 67 DO RICMS/SC ART. 67. * REDUCAO BASE DE CALCULO NOS TERMOS DOS ARTIGOS 90 E 91 ANEXO 2 RICMS-SC-01.TTD N. 195000000667082. VIG.01.01.2021. * RASTREABILIDADE, LICITUDE E AUTENTICIDADE, GARANTIA MEDIANTE DOC. FISCAL. ART. 7, P. UNICO, RDC304-20-ANVISA		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 27/09/21 <input type="checkbox"/> PRESTADO Recebedor:  Cargo: Farmacêutico Assinatura: CRF/SC 1297 Visto:	
--	--	---	--



Genesio A. Mendes & Cia. Ltda.

Medicamentos

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

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

FONE : 048 3621 8000

FAX : 0800 643 6688

INFORMAÇÕES AO CLIENTE

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

NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor
21711824	562,00								

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

- Destacar Aqui -

BANCO DO BRASIL				001-9		<i>Recibo do Pagador</i>	
Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ, 127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190				Agência/Código Beneficiário 3125-9/2037-0		Vencimento 18/10/2021	
Data do documento 26/09/2021		Nº do documento 1217118241		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 26/09/2021	Nosso Número 11870810039463684
Uso do Banco	CIP	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade		Valor 562,00	(-) Valor do Documento 562,00
Instruções: Taxa de permanência p/ dia R\$ 2,24							(-) Desconto
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO							(-) Outras Deduções/Abatimento
							(+) Mora/Multa/Juros
							(+) Outros Acréscimos
							(-) Valor Cobrado
Pagador: ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 88220000				CNPJ:86324860000953 SETOR:3007 ROT: 11		Código da Baixa	
Pagador/Avalista				ITAPEMA		Autenticação Mecânica	

- Destacar Aqui -

BANCO DO BRASIL				001-9		00190.00009 01187.081003 39463.684173 5 87770000056200	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR						Vencimento 18/10/2021	
Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ, 127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190				Agência/Código Beneficiário 3125-9/2037-0			
Data do documento 26/09/2021		Nº do documento 1217118241		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 26/09/2021	Nosso Número 11870810039463684
Uso do Banco	CIP	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade		Valor 562,00	(-) Valor do Documento 562,00
Instruções: Taxa de permanência p/ dia R\$ 2,24							(-) Desconto
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO							(-) Outras Deduções/Abatimento
							(+) Mora/Multa/Juros
							(+) Outros Acréscimos
							(-) Valor Cobrado
Pagador: ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 88220000				CNPJ: 86324860000953 SETOR:3007 ROT: 11		Código da Baixa	
Pagador/Avalista				ITAPEMA		Autenticação Mecânica	

Ficha de Compensação



Autenticação no Verso



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 04/10/2021 14:23:41
Data Do Vencimento 18/10/2021
Valor Título 562,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 241199
Data Do Pagamento 04/10/2021
Valor 562,00
Linha Digitável 00190.00009 01187.081003 39463.684173 5 87770000056200
Protocolo 5650.2538.0104.0A15.3352.0B25

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

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

FOLHAS
Nº 130

Recebemos de MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Data do Recebimento Identificação e Assinatura do recebedor

NF-e
No. 397319
Série 1

A PRAZO

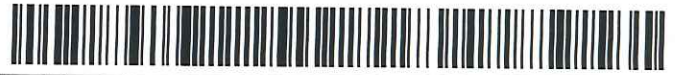
Vr Total NF: 1.995,56



PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES

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

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada 1
No. 397319
Série 1



Chave de Acesso
4321.0994.3894.0000.0184.5500.1000.3973.1910.0935.2720

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
143210194976161

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53	Data Emissão 23/09/2021
Endereço R. 700		Bairro Distrito VAERZEA	CEP 88.220-000
Município ITAPEMA	Fone/Fax 47 3308 7074	UF SC	Inscrição Estadual ISENTO
			Data Entrada/Saída
			Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA

397319-A 16/10/2021 665,18	397319-B 26/10/2021 665,19	397319-C 05/11/2021 665,19							
----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	--	--	--	--	--	--	--

DADOS DO PEDIDO

Número 680809	Empenho:	Vendedor: 4	DADOS BANCÁRIOS Boleto Bancario
------------------	----------	----------------	---

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS do Frete	1.995,56	Valor do ICMS 0,00	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 1.995,56
Valor do Seguro	0,00	Valor do Desconto	0,00	Outras Despesas Acessórias	0,00
Valor do IPI	0,00	Valor aprox de Tributos	617,63	Valor Total da Nota	1.995,56

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social 1-EXPRESSO LEOMAR LTDA	Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF: RS	CNPJ / CPF 02.633.583/0001-13
Endereço ROD. RST 453	Município LAJEADO			Inscrição Estadual 0720086701	
Quantidade / Volumes 21	Espécie	Marca 1470	Numeração	Peso Bruto (Kg) 263,000	Peso Líquido (Kg) 263,000
				Cubagem Total 0,000	

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Otdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
1962	BROMETO IPRATROPIO 20ML S/EMB GENERICO HIPOLABOR FRASCO Lote: 1175/20 30/09/2022 Fabr.: 06/10/2020 Cod.Fabr.: 1962 Reg. MS: 1134301620020 Cod.EAN13: 7898470681200 Lis2 Trib. Aprox RS: 0,62 Federal e 0,81 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12 Número da FCI:B861B64E-F7E3-4812-B8F1-C59A4CA1A969	30049099	500	6108	FR	6	0,77000	4,62	4,62	0,55	0,00	0	12,00
9814	CAMPO OPERATORIO 45CM X 50CM PCT/50UN 18GR AMERICA MEDICAL HELENA Lote: 055-6 31/07/2024 Fabr.: 22/07/2021 Cod.Fabr.: 9814 Reg. MS: 81481900007 Cod.EAN13: 7898488471459 AAA Trib. Aprox RS: 37,28 Federal e 48,50 Estadual Fonte:IBPT	30059090	000	6108	PC	6	46,19000	277,14	277,14	33,26	0,00	0	12,00
90	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML GENERICO HYPOFARMA CX/50AMP Lote: 21081089 31/08/2023 Fabr.: 26/08/2021 Cod.Fabr.: 78190 Reg. MS: 1038700470029 Cod.EAN13: 7898122911921 Lis2 Trib. Aprox RS: 37,53 Federal e 48,83 Estadual Fonte:IBPT	30043290	000	6108	CX	2	139,50000	279,00	279,00	33,48	0,00	0	12,00
9055	SIMETICONA 75MG/ML GTS 15ML EMS Lote: 2J7456 05/08/2023 Fabr.: Cod.Fabr.: 9055 Reg. MS: RDC 107/2016 Cod.EAN13: 7896004705330 red Trib. Aprox RS: 1,80 Federal e 2,35 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12 Número da FCI:C6CB773E-051D-4568-A9FC-49E91D519748	30049099	500	6108	CX	10	1,34000	13,40	13,40	1,61	0,00	0	12,00
5158	SONDA URETRAL N. 12 EMBRAMEAD	90183929	000	6108	UN	20	0,57000	11,40	11,40	1,37	0,00	0	12,00

oc 70285

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 99,78
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00

Reservado ao Fisco
CERTIFICADO
SERVIÇO
Cont. este documento foi
emitido em 24/08/21
PRESTADO
art. 63 da Lei 4.320/64
Recebido:
Cargo:
Assinatura:
Visto:

FOLHAS
Nº 131

2100024393 V: 07/24

Emitente: MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTD

NF-e : 397319

Série: 1

Página 2 de 2

DADO: DOS PRODUTOS / SERVICOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Otdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
	Lote: 2100023481 -30/07/2023 Fabr.: 18/08/2021 Cod.Fabr.: 5158 Reg. MS: 80245210246 Cod.EAN13: 7898468477594 Trib. Aprox R\$: 1.53 Federal e 2.00 Estadual Fonte:IBPT												
80349	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 0500ML EUROFARMA CX/25FRS Lote: 739988 25/06/2023 Fabr.: 25/06/2021 Cod.Fabr.: 80349 Reg. MS: 1004310470021 Cod.EAN13: 7898919447435 Lis2 Trib. Aprox R\$: 189.65 Federal e 246.75 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	6108	CX	20	70,50000	1.410,00	1.410,00	169,20	0,00	0	12,00

FOLHAS
Nº 132

Beneficiário
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

RODOVIA RSC 287, KM 109+500, 659 VERA CRUZ-RS

CNPJ: 94.389.400/0001-84

Vencimento	Valor do Documento
16/10/2021	665,18

(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data de emissão	Agência/Código do Beneficiário	Carteira / Nosso Número		
23/09/2021	3683-8 / 448-0	2 / 00000222519-8		

Dados do Pagador

Nome do Pagador	CNPJ: 86.324.860/0009-53	No. do Documento
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		397319-A
Endereço	Bairro / Distrito	
R. 700, 659	VAERZEA	
Município	UF	CEP
ITAPEMA	SC	88.220-000

Mensagem

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

 Autenticação mecânica - **Recibo do Pagador**
| 237 - 2 | 23793.68307 20000.022259 19000.044800 1 87750000066518

Local de Pagamento:					Vencimento
Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					16/10/2021
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA					Agência/Código do Beneficiário
					3683-8 / 448-0
Data do Documento:	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Carteira / Nosso Número
23/09/2021	397319-A	DM	N	23/09/2021	2 / 00000222519-8
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	2	RS			665,18
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 1,00 Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa.					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador : ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53					
R. 700, 659		CEP: 88.220-000		ITAPEMA - SC	
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação


 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

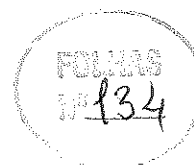
Beneficiário	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA
CPF/CNPJ	94.389.400/0001-84
Banco	BCO BRADESCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	04/10/2021 14:23:45
Data Do Vencimento	16/10/2021
Valor Título	665,18
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	241229
Data Do Pagamento	04/10/2021
Valor	665,18
Linha Digitável	23793.68307 20000.022259 19000.044800 1 87750000066518
Protocolo	5654.341C.0104.0A15.3352.3405

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

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



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

Data do Recebimento: _____ Identificação e Assinatura do receptor: _____

NF-e No. 397319 Série 1



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

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saida 1
2-Entrada
No. 397319
Série 1



Chave de Acesso
4321.0994.3894.0000.0184.5500.1000.3973.1910.0935.2720

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: 143210194976161

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social: **ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA** CNPJ / CPF: 86.324.860/0009-53 Data Emissão: 23/09/2021

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

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

FATURA / DUPLICATA	
397319-A 16/10/2021 665,18	397319-B 26/10/2021 665,19
397319-C 05/11/2021 665,19	

DADOS DO PEDIDO Número: 680809 Empenho: _____ Vendedor: 4

DADOS BANCÁRIOS Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS: 1.995,56	Valor do ICMS: 239,47	Base de Cálculo do ICMS Substituição: 0,00	Valor do ICMS Substituição: 0,00	Valor Total dos Produtos: 1.995,56
do Frete: 0,00	Valor do Seguro: 0,00	Valor do Desconto: 0,00	Outras Despesas Acessórias: 0,00	Valor do IPI: 0,00
			Valor aprox de Tributos: 617,63	Valor Total da Nota: 1.995,56

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: **1-EXPRESSO LEOMAR LTDA** Frete por Conta: 0-Remetente (CIF) Código ANTT: _____ Placa do Veículo: _____ UF: _____ CNPJ / CPF: 02.633.583/0001-13

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

Quantidade / Volumes: 21 Espécie: _____ Marca: 1470 Numeração: _____ Peso Bruto (Kg): 263,000 Peso Líquido (Kg): 263,000 Cubagem Total: 0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço: R. 700 659 Bairro Distrito: VAERZEA CEP: 88.220-000

Município: ITAPEMA UF: SC

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Otdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
1962	BROMETO IPRATROPIO 20ML S/EMB GENERICO HIPOLABOR FRASCO Lote: 1175/20 30/09/2022 Fabr.: 06/10/2020 Cod.Fabr.: 1962 Reg. MS: 1134301620020 Cod.EAN13: 7898470681200 Lis2 Trib. Aprox RS: 0,62 Federal e 0,81 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12 Número da FCI: B861B64E-F7E3-4812-B8F1-C59A4CA1A569	30049099	500	6108	FR	6	0,77000	4,62	4,62	0,55	0,00	0	12,00
9814	CAMPO OPERATORIO 45CM X 50CM PCT/50UN 18GR AMERICA MEDICAL HELENA Lote: 055-6 31/07/2024 Fabr.: 22/07/2021 Cod.Fabr.: 9814 Reg. MS: 81481900007 Cod.EAN13: 7898488471459 AAA Trib. Aprox RS: 37,28 Federal e 48,50 Estadual Fonte:IBPT	30059090	000	6108	PC	6	46,19000	277,14	277,14	33,26	0,00	0	12,00
190	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML GENERICO HYPOFARMA CX/50AMP Lote: 21081089 31/08/2023 Fabr.: 26/08/2021 Cod.Fabr.: 78190 Reg. MS: 1038700470029 Cod.EAN13: 7898122911921 Lis2 Trib. Aprox RS: 37,53 Federal e 48,83 Estadual Fonte:IBPT	30043290	000	6108	CX	2	139,50000	279,00	279,00	33,48	0,00	0	12,00
9055	SIMETICONA 75MG/ML GTS 15ML EMS Lote: 2J7456 05/08/2023 Fabr.: _____ Cod.Fabr.: 9055 Reg. MS: RDC 107/2016 Cod.EAN13: 7896004795330 red Trib. Aprox RS: 1,80 Federal e 2,35 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12 Número da FCI: C6CB773F-051D-4568-A9FC-49E91D519748	30049099	500	6108	CX	10	1,34000	13,40	13,40	1,61	0,00	0	12,00
5158	SONDA URETRAL N. 12 EMBRAMEAD	90183929	000	6108	UN	20	0,57000	11,40	11,40	1,37	0,00	0	12,00

oc 70285

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares: Obs.Fiscal: Vlr.ICMS FCP: R\$ 0,00 Vlr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 99,78 Vlr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00

Reservado para o Serviço de Atendimento ao Cliente
Cons. de Nota Fiscal emitida em 24/09/21
PRESTADO em 24/09/21
De acordo com o art. 63 da Lei 4.320/64

Recebido: _____
Cargo: _____
Assinatura: _____
Visto: _____

135

2100024393 V: 07/24

Emitente: MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTD
 DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

NF-e : 397319

Série: 1

Página 2 de 2

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
	Lote: 2100023451 -30/07/2023 Fabr.: 18/08/2021 Cod.Fabr.: 5158 Reg. MS: 80245210246 Cod.EAN13: 7898468477594 Trib. Aprox R\$: 1.53 Federal e 2.00 Estadual Fonte:IBPT												
80349	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 0500ML EUROFARMA CX/25FRS Lote: 739988 25/06/2023 Fabr.: 25/06/2021 Cod.Fabr.: 80349 Reg. MS: 1004310470021 Cod.EAN13: 7898919447435 Lis2 Trib. Aprox R\$: 189.65 Federal e 246.75 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	6108	CX	20	70,50000	1.410,00	1.410,00	169,20	0,00	0	12,00

MCW
 12/36



Beneficiário
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
 RODOVIA RSC 287, KM 109+560, 659 VERA CRUZ-RS
 CNPJ: 94.389.400/0001-84

Vencimento 26/10/2021	Valor do Documento 665,19
--------------------------	------------------------------

(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data de emissão 23/09/2021	Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0	Carteira / Nosso Número 2 / 00000222520-1		

Dados do Pagador

Nome do Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	CNPJ: 86.324.860/0009-53	No. do Documento 397319-B
Endereço R. 700, 659	Bairro / Distrito VAERZEA	
Município ITAPEMA	UF SC	CEP 88.220-000

Mensagem

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

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador



| 237 - 2 | 23793.68307 20000.022259 20000.044808 6 87850000066519

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 26/10/2021
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA					Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0
Data do Documento: 23/09/2021	No. do Documento 397319-B	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 23/09/2021	Carteira / Nosso Número 2 / 00000222520-1
Uso do Banco	Carteira 2	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 665,19
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 1,00 Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa.					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53					(=) Valor Cobrado
R. 700, 659		CEP: 88.220-000		ITAPEMA - SC	
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

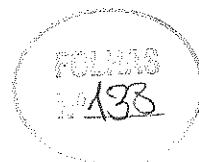
Beneficiário	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA
CPF/CNPJ	94.389.400/0001-84
Banco	BCO BRADESCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	04/10/2021 14:23:45
Data Do Vencimento	26/10/2021
Valor Título	665,19
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	241234
Data Do Pagamento	04/10/2021
Valor	665,19
Linha Digitável	23793.68307 20000.022259 20000.044808 6 87850000066519
Protocolo	5654.343C.0104.0A15.3352.340B

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

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



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

Data do Recebimento: _____ Identificação e Assinatura do receptor: _____

NF-e
No. 397319
Série 1
Vr Total NF: 1.995,56

A PRAZO



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

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída 1
2-Entrada
No. 397319
Série 1



Chave de Acesso
4321.0994.3894.0000.0184.5500.1000.3973.1910.0935.2720

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: **143210194976161**

DESTINATÁRIO/REMETENTE
Razão Social: **ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA** CNPJ / CPF: **86.324.860/0009-53** Data Emissão: **23/09/2021**
Endereço: **R. 700** 659 Bairro Distrito: **VAERZEA** CEP: **88.220-000** Data Entrada/Saída: _____
Município: **ITAPEMA** Fone/Fax: **47 3308 7074** UF: **SC** Inscrição Estadual: **ISENTO** Hora de Entrada/Saída: _____

FATURA/DUPLICATA	
397319-A 16/10/2021 665,18	397319-B 26/10/2021 665,19
397319-C 05/11/2021 665,19	

DADOS DO PEDIDO Número: **680809** Empenho: _____ Vendedor: **4** **DADOS BANCÁRIOS** Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO	
Base de Cálculo do ICMS: 1.995,56	Valor do ICMS: 239,47
Base de Cálculo do ICMS Substituição: 0,00	Valor do ICMS Substituição: 0,00
Valor Total dos Produtos: 1.995,56	
Valor do Frete: 0,00	Valor do Seguro: 0,00
Valor do Desconto: 0,00	Outras Despesas Acessórias: 0,00
Valor do IPI: 0,00	Valor aprox de Tributos: 617,63
Valor Total da Nota: 1.995,56	

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
Razão Social: **1-EXPRESSO LEOMAR LTDA** Frete por Conta: **0-Remetente (CIF)** Código ANTT: _____ Placa do Veículo: _____ UF: _____ CNPJ / CPF: **02.633.583/0001-13**
Endereço: **ROD. RST 453** 1470 Município: **LAJEADO** UF: **RS** Inscrição Estadual: **0720086701**
Quantidade / Volumes: **21** Espécie: _____ Marca: _____ Numeração: _____ Peso Bruto (Kg): **263,000** Peso Líquido (Kg): **263,000** Cubagem Total: **0,000**

ENDEREÇO DE ENTREGA
Endereço: **R. 700** 659 Bairro Distrito: **VAERZEA** CEP: **88.220-000**
Município: **ITAPEMA** UF: **SC**

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Otdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC/ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
1962	BROMETO IPRAITRÓPIO 20ML S/EMB GENERICO HIPOLABOR FRASCO Lote: 1175/20 30/09/2022 Fabr.: 06/10/2020 Cod.Fabr.: 1962 Rex. MS: 1134301620020 Cod.EAN13: 7898470681200 Lis2 Trib. Aprox RS: 0,62 Federal e 0,81 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12. Número da FCT: B861B64E-F7E3-4812-B8F1-C59944CA1A569	30049099	500	6108	FR	6	0,77000	4,62	4,62	0,55	0,00	0	12,00
9814	CAMPO OPERATORIO 45CM X 50CM PCT/50UN 18GR AMERICA MEDICAL HELENA Lote: 055-6 31/07/2024 Fabr.: 22/07/2021 Cod.Fabr.: 9814 Rex. MS: 81481900007 Cod.EAN13: 7898488471459 AAA Trib. Aprox RS: 37,28 Federal e 48,50 Estadual Fonte:IBPT	30059090	000	6108	PC	6	46,19000	277,14	277,14	33,26	0,00	0	12,00
J	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML GENERICO HYPOFARMA CX/SCAMP Lote: 21081089 31/08/2023 Fabr.: 26/08/2021 Cod.Fabr.: 78190 Rex. MS: 1038700470029 Cod.EAN13: 7898122911921 Lis2 Trib. Aprox RS: 37,53 Federal e 48,83 Estadual Fonte:IBPT	30043290	000	6108	CX	2	139,50000	279,00	279,00	33,48	0,00	0	12,00
9055	SIMETICONA 75MG/ML GTS 15ML EMS Lote: 217456 05/08/2023 Fabr.: Cod.Fabr.: 9055 Rex. MS: RDC 107/2016 Cod.EAN13: 7896004705330 red Trib. Aprox RS: 1,80 Federal e 2,35 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12. Número da FCT: C6CB773F-051D-4568-A8FC-49E91D519748	30049099	500	6108	CX	10	1,34000	13,40	13,40	1,61	0,00	0	12,00
5158	SONDA URETRAL N. 12 EMBRAMEDE	90183929	000	6108	UN	20	0,57000	11,40	11,40	1,37	0,00	0	12,00

oc 70285

DADOS ADICIONAIS
Informações complementares
Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 99,78
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00

Reservado ao Emissor

CERTIFICADO DE AUTENTICIDADE
Este documento foi emitido em **24/09/21**
 PRESTADO de acordo com o art. 63 da Lei 4.320/64

Recebido por: _____
Cargo: _____
Assinatura: _____
Visto: _____

139

2100024393 V: 07/24

Emitente: MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTD
 DADOS PRODUTOS / SERVICOS

NF-e: 397319

Série: 1

Página 2 de 2

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Otdade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
	Lote: 210002343T 30/07/2023 Fabr.: 18/08/2021 Cod.Fabr.: 3138 Reg. MS: 80245210246 Cod.EAN13: 7898468477594 Trib. Aprox RS: 1.53 Federal e 2.00 Estadual Fonte:IBPT												
80349	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 0500ML EUROFARMA CX/25FRS Lote: 739988 25/06/2023 Fabr.: 25/06/2021 Cod.Fabr.: 80349 Reg. MS: 1004310470021 Cod.EAN13: 7898919447435 Lis2 Trib. Aprox RS: 189.65 Federal e 246.75 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	6108	CX	20	70,50000	1.410,00	1.410,00	169,20	0,00	0	12,00

RECIBO
 140

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

Vencimento 05/11/2021	Valor do Documento 665,19
--------------------------	------------------------------

(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data de emissão 23/09/2021	Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0	Carteira / Nosso Número 2 / 00000222521-P		

Dados do Pagador

Nome do Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53	No. do Documento 397319-C
Endereço R. 700, 659	Bairro / Distrito VAERZEA
Município ITAPEMA	UF SC
	CEP 88.220-000

Mensagem

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

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador


237 - 2 | 23793.68307 20000.022259 21000.044806 9 87950000066519

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 05/11/2021
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA					Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0
Data do Documento: 23/09/2021	No. do Documento 397319-C	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 23/09/2021	Carteira / Nosso Número 2 / 00000222521-P
Uso do Banco	Carteira 2	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 665,19
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 1,00 Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa.					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53					
R. 700, 659		CEP: 88.220-000		ITAPEMA - SC	
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	04/10/2021 14:23:46
Data Do Vencimento	05/11/2021
Valor Título	665,19
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	241236
Data Do Pagamento	04/10/2021
Valor	665,19
Linha Digitável	23793.68307 20000.022259 21000.044806 9 87950000066519
Protocolo	5654.3448.0104.0A15.3352.3E0C

SAC 0800 647 2200 - 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 IMP E DISTRIB DE PROD MEDICOS FARM LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
5406 - ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		Nº: 000.194.299
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Série: 001

 ASAMED IMP E DISTRIB DE PROD MEDICOS FARM LTDA RUA DA INDEPENDENCIA, Nº 1163 - SALA 1 - AREIAS SAO JOSE/SC CEP: 88113-280 FONE/FAX: (48) 3034-5714	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRONICA 1 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000.194.299 SÉRIE: 001 PÁGINA 1/1	CONTROLE DO FISCO 
--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA	CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 4221 0907 2813 2900 0117 5500 1000 1942 9911 8881 1447
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254952844	INSC. EST. DO SUBET. TRIB. 07.281.329/0001-17
CNPJ 07.281.329/0001-17	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210179065374 24/09/2021 11:17:56

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL 5406 - ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		86.324.860/0009-53	24/09/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA 700, Nº 659	VARZEA	88220-000	24/09/2021
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ITAPEMA	(47) 3562-0226	SC	11:16

FATURA	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO
001		357,06	24/10/2021						

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BC ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR DOS PRODUTOS	
BC ICMS	357,06	60,70	0,00	0,00	357,06				
ICMS DESONERADO	0,00	VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	DESP ACESSÓRIAS	0,00
		VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA		357,06			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL MULTISCV TRANSPORTES EIRELI		0 0 ou 3 - Emitente 2 - Terceiros 1 ou 4 - Destinatário 9 - Sem Frete					04.169.737/0001-93
ENDEREÇO BR 282 KM 376,4, 1100 - GALPAO 1		MUNICÍPIO HERVAL D OESTE		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
		SC		254530630			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
1	VOLUME(S)		24589	2,028	1,998		

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR ST
1167	CAMPO CIRURG. SMS 50X50CM 50G AZUL POLAR FIX PT C/ 1 UN LOTE: 47276 QTD LOTE: 6 04/03/2026 VAL APROX R\$48.02 (13.45%) FONTE: IBPT	56031240	000	5102	PT	6	59,510	0,0000	357,06	357,06	60,70	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES SIGLA: JGD PEDIDO:24589 PED. CLIENTE:70379 ROTA:CAMBORIU FORMA DE PGTO:BANCO ITAU S.A. VAL APROX TRIBUTOS R\$48.02 (13.45%) FONTE IBPT	CERTIFICADO Constante <input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO <input type="checkbox"/> PRESTADO Recebido em 25/08/21 art. 63 da Lei 4.320/64

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 24/09/2021 11:10:25
 OC: 70379

RECLAMAÇÃO
ATÉ 24 HORAS
VOLVIMES NO LOTE DA ENTREGA



Banco Itaú S.A.

341-7

Recibo do Pagador

Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento 24/10/2021
Beneficiário ASAMED IMP E DISTRIB DE PROD MEDICOS FARM LTDA - 07.281.329/0001-17 RUA DA INDEPENDÊNCIA, 1163 - SALA 1 - AREIAS - SÃO JOSÉ - SC - 88113-280						Agência/Código do Beneficiário 0289/69866-4
Data do documento 24/09/2021	Nº do Documento 194299	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 24/09/2021		Nosso Número 109/00182209-3
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 357,06
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO MORA DIARIA DERS 0,95 Multa no valor de R\$ 7,14 para pagamento após o dia 25/10/2021. Ped.: 24589 NF: 194299						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador 5406 - ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (ASSOC. DA REDEH DE B) RUA 700, 659 - VÁRZEA 88220-000 - ITAPEMA - SC						86.324.860/0009-53
Sacador/Avalista						Código de baixa

Autenticação Mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

Ficha do Caixa

Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento 24/10/2021
Beneficiário ASAMED IMP E DISTRIB DE PROD MEDICOS FARM LTDA - 07.281.329/0001-17 RUA DA INDEPENDÊNCIA, 1163 - SALA 1 - AREIAS - SÃO JOSÉ - SC - 88113-280						Agência/Código do Beneficiário 0289/69866-4
Data do documento 24/09/2021	Nº do Documento 194299	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 24/09/2021		Nosso Número 109/00182209-3
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 357,06
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO MORA DIARIA DERS 0,95 Multa no valor de R\$ 7,14 para pagamento após o dia 25/10/2021. Ped.: 24589 NF: 194299						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador 5406 - ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (ASSOC. DA REDEH DE B) RUA 700, 659 - VÁRZEA 88220-000 - ITAPEMA - SC						86.324.860/0009-53
Sacador/Avalista						Código de baixa

Autenticação Mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 18220.930285 96986.640009 1 87830000035706

Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento 24/10/2021
Beneficiário ASAMED IMP E DISTRIB DE PROD MEDICOS FARM LTDA - 07.281.329/0001-17 RUA DA INDEPENDÊNCIA, 1163 - SALA 1 - AREIAS - SÃO JOSÉ - SC - 88113-280						Agência/Código do Beneficiário 0289/69866-4
Data do documento 24/09/2021	Nº do Documento 194299	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 24/09/2021		Nosso Número 109/00182209-3
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 357,06
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO MORA DIARIA DERS 0,95 Multa no valor de R\$ 7,14 para pagamento após o dia 25/10/2021. Ped.: 24589 NF: 194299						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador 5406 - ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (ASSOC. DA REDEH DE B) RUA 700, 659 - VÁRZEA 88220-000 - ITAPEMA - SC						86.324.860/0009-53
Sacador/Avalista						Código de baixa

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



244

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

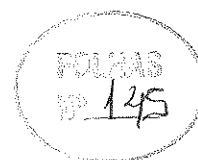
Beneficiário	ASAMED DISTRIB P M F LTDA ME
CPF/CNPJ	07.281.329/0001-17
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	04/10/2021 14:23:48
Data Do Vencimento	24/10/2021
Valor Título	357,06
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	241246
Data Do Pagamento	04/10/2021
Valor	357,06
Linha Digitável	34191.09008 18220.930285 96986.640009 1 87830000035706
Protocolo	5648.1454.0104.0A15.3352.5210

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

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



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

PED.: 820004167



NF-e
Nº. 162869
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 162869

Identificação do Emitente
INOVAMED HOSPITALAR LTDA
RUA DR. JOÃO CARUSO - 2115 - DISTRITO INDUSTRIAL
- ERECHIM - RS - 99706250
inovamed
Telefone: 5421067930
E-mail: inovamed@inovamed-rs.com.br

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 162869
SÉRIE 1 FL 1 of 1



Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
CHAVE DE ACESSO
4321 0912 8890 3500 0102 5500 1000 1628 6911 7028 1060

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390157570 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO 257946314 CNPJ 12.889.035/0001-02 Protocolo de Autorização(Data e Hora) 143210195971896 24/09/2021 16:59:28

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social: 7538 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53
Data da Emissão: 24/09/2021
Logradouro: RUA 700 Nº 659 Complemento: BARRIO/DISTRITO VARZEA
Data da Entrada/Saída: 24/09/2021
CEP: 88220-000 Município: ITAPEMA Telefone/Fax: (47)3562-0226 UF: SC Inscrição Estadual: HORA DE SAÍDA

FATURA
Nº 1 Venc. 24/10/21 Valor 921,50

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 921,50 VALOR DO ICMS 110,58 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 921,50
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 VALOR DO DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 921,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: MULTISCV TRANSPORTES EIRELI
Frete por Conta: 0 - Emitente Código ANTT: PC 1234 UF: RS CNPJ/CPF: 04.169.737/0001-93
Logradouro: RODOVIA BR 282 KM 376, 4 - INTERIOR Município: HERVAL D OESTE UF: SC Inscrição Estadual: 254530630
Quantidade: 2 Especie: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 8,35 PESO LIQUIDO: 8,35

ENDEREÇO DE ENTREGA
Logradouro: RUA 700 Nº 659 Complemento: BARRIO VARZEA CEP: 88220-000 Município: ITAPEMA UF: SC

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cód.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	PMC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST
155	SANTIDOR 500 MG/ML SOL/INJ 2 ML AMP (S) DIPIRONA CX C/100 AMP FAB: SANTISA SIMI (NG) EAN: 7898404220147 FCI: 7B355A09-4AA2-4CEC-AD3A-563C3F6D2FA8 FAB: 01/08/2021 VAL: 30/08/2023 LT: 11511421 PMPF: 0 PRINCIPIO ATIVO: DIPIRONA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1018600120021	30039099	500	6108	AM	1000	0,619	619,00	0,00	619,00	74,28	12,00	0,00	0,00
1187	FLUMAZENIL 0,1 MG/ML IV 5 ML (G) (C1) FLUMAZENIL (C1) CX C/5 AMP FAB: UNIAO QUIMICA GEN (PO) EAN: 7896006237174 FCI: FE872091-DEA3-4244-8AE7-07CD7CEAB116 FAB: 15/12/2020 VAL: 30/12/2022 LT: 2047614 PMPF: 0 PRINCIPIO ATIVO: FLUMAZENIL BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1049713260015	30049069	000	6108	AM	10	9,25	92,50	193,41	92,50	11,10	12,00	0,00	0,00
1298	ANDROCORTIL 100 MG PO/INJ IM/IV FA (S) SUC SOD DE CX C/50 FA FAB: TEUTO SIMI (PO) EAN: 7896112125952 FCI: FAB: 23/04/2021 VAL: 30/10/2022 LT: 2595529 PMPF: 0 PRINCIPIO ATIVO: SUC SOD DE HIDROCORTISONA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1037004630046	30043210	000	6108	FA	100	2,10	210,00	0,00	210,00	25,20	12,00	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS								921,50						

CARO CLIENTE, É OBRIGATÓRIA A CONFERÊNCIA DOS VOLUMES/AVARIAS NO ATO DA ENTREGA. FAVOR RESSALVAR O CONHECIMENTO EM CASO DE DIVERGÊNCIA. RECLAMAÇÕES POSTERIORES NÃO SERÃO ACEITAS

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 177,67 (19,28%)
HORARIO DE ENTREGA: / BIO ID 70.383 /ALINE
/OBSERVAÇÃO:
DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 132-5 CC 161027-9-PIX BB: 12.889.035/0001-02 - PIX CAIXA: SEDINEI@INOVAMED-RS.COM.BR
DISPENSADO DA RETENCAO DE PIS E COFINS CFE. INSTRUCAO NORMATIVA N.º 1234/2012

RESERVADO AO FISCO
CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 25/09/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor:
Cargo:
Assinatura:
Visto:
FOLHAS Nº 146

Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO INOVAMED HOSPITALAR LTDA		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3113 / 337037-2	MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)		
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		NOSSO NÚMERO 1400000000030301-7	<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe no indicado
VENCIMENTO 24/10/2021	Nº DO DOCUMENTO 162869	VALOR DO DOCUMENTO 921,50	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Falecido
Recebi(emos) o bloquete de característica acima		DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
RUA 700
ITAPEMA

659

Cod. Cliente 7538
86.324.860/0009-53
CEP : 88220-000 SC

DESTACAR ABAIXO

RECIBO DO PAGADOR

CAIXA**104-0**

10493.37031 72000.100049 00003.030194 5 87830000092150

BENEFICIÁRIO JAMED HOSPITALAR LTDA		12.889.035/0001-02			
RUA DR. JOAO CARUSO ERECHIM RS		2115	INDUSTRIAL 99706250	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3113 / 337037-2	VENCIMENTO 24/10/2021
DATA DOCUMENTO 24/09/2021	Nr. do Documento 162869	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 24/09/2021	NOSSO NÚMERO 1400000000030301-7
USO DO BANCO	CARTEIRA RG	ESPECIE MOEDA R\$	Quantidade Moeda	VALOR	(=) Valor 921,50
INSTRUÇÕES TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO					(-) Desconto
Após vencimento cobrar juros de R\$ 1,54 por dia de atraso					(-) OUTRAS DEDUÇÕES/ABATIMENTOS
Após vencimento cobrar multa de R\$ 46,08					(+) MORAMULTAJUROS
PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(+) OUTROS ACRESCIMOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios).					(=) VALOR COBRADO
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492. Ouvidoria: 0800 725 7474. caixa.gov.br.					
CONTATO:					
Dúvidas pelo telefone: (54) 2106-7930					
E-mail: cobranças@inovamedhospitalar.com					
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			Cod. Cliente 7538		AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
RUA 700 VARZEA			659 SC	86.324.860/0009-53 CEP : 88220-000	
PAGADOR / AVALISTA					

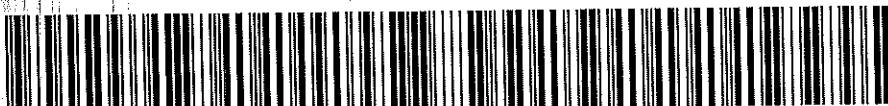
CAIXA**104-0**

10493.37031 72000.100049 00003.030194 5 87830000092150

LOCAL DE PAGAMENTO PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					
BENEFICIÁRIO INOVAMED HOSPITALAR LTDA		12.889.035/0001-02		VENCIMENTO 24/10/2021	
RUA DR. JOAO CARUSO ERECHIM RS		2115	INDUSTRIAL 99706250	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3113 / 337037-2	
DATA DOCUMENTO 24/09/2021	Nr. do Documento 162869 -	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 24/09/2021	NOSSO NÚMERO 1400000000030301-7
USO DO BANCO	CARTEIRA RG	ESPECIE MOEDA R\$	Quantidade Moeda	VALOR	(=) Valor 921,50
INSTRUÇÕES TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO					(-) Desconto
SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios).					(-) OUTRAS DEDUÇÕES/ABATIMENTOS
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492. Ouvidoria: 0800 725 7474. caixa.gov.br.					(+) MORAMULTAJUROS
Após vencimento cobrar juros de R\$ 1,54 por dia de atraso					(+) OUTROS ACRESCIMOS
Após vencimento cobrar multa de R\$ 46,08					(=) VALOR COBRADO
PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO					
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			Cod. Cliente 7538		
RUA 700 VARZEA			659 SC	86.324.860/0009-53 CEP : 88220-000	
PAGADOR / 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	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMEN
CPF/CNPJ	12.889.035/0001-02
Banco	CAIXA ECONOMICA FEDERAL

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	04/10/2021 14:23:48
Data Do Vencimento	24/10/2021
Valor Título	921,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	241254
Data Do Pagamento	04/10/2021
Valor	921,50
Linha Digitável	10493.37031 72000.100049 00003.030194 5 87830000092150
Protocolo	565E.4F08.0104.0A15.3352.5212

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

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

CONTRATANTE: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTA	NÚMERO CONTRATO: 000114
---	-------------------------

Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA		Telefone: (47) 3562-0225
GNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53	Inscrição Estadual/RG: ISENTA	
Responsável pelo Contrato: ROGERIO DE ABREU	CPF: 800.160.149-87	Data Nascimento: 16/04/1973
Endereço: RUA MIRADOR	Nº: 806	Bairro: PONTO CHIQUET
Cidade/Estado: IBIRAMA/SC	CEP: 89.140-000	
Endereço de cobrança: RUA 700		Nº: 659
Cidade/Estado: ITAPEMA / SC	CEP: 89.220-000	Bairro: VARZEA
Endereço de Instalação: Descrito no Anexo I		E-MAIL: marcos@centralis.com.br

CLÁUSULA PRIMEIRA - O OBJETO DESTA CONTRATAÇÃO É O MONITORAMENTO ATRAVÉS DO SISTEMA COMPOSTO PELOS ITENS ABAIXO CATEGORIZADOS COM "SIM"

1.1 - DO SISTEMA NECESSÁRIO PARA A PRESTAÇÃO DO SERVIÇO CONTRATADO:	
	A CONTRATANTE disponibilizará TODOS os equipamentos, especificados na cláusula segunda deste instrumento, necessários para a prestação do serviço ora contratado.
	Locação PARCIAL do sistema de Monitoramento: A CONTRATANTE disponibilizará parte dos equipamentos e a CONTRATADA complementar com outros equipamentos, ambos especificados na cláusula segunda deste instrumento, necessários para a prestação do serviço ora contratado.
X	Locação PARCIAL do sistema de Monitoramento: A CONTRATADA locará para a CONTRATANTE TODOS os equipamentos, especificados na cláusula segunda deste instrumento, necessários para prestação do serviço ora contratado.

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

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

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

R\$ 420,00	Quatrocentos e Vinte Reais
------------	----------------------------

CLÁUSULA QUARTA - DO PAGAMENTO MENSAL DAS FATURAS:

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

CLÁUSULA QUINTA - DA VIGÊNCIA:

O presente contrato 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 incidirá sobre o valor deste, 2% (dois por cento) de multa e 1% (um por cento) de juros ao mês.

6.2 A partir da 10ª (décimo) dia do vencimento da fatura, sem que ocorra o pagamento da mesma, por decisão exclusiva da CONTRATADA, o título poderá ser enviado ao cartório para o devido protesto, sendo a CONTRATANTE responsável junto aos órgãos de restrição ao crédito, SERASA, SPC, CDL, dentre outros. A CONTRATADA emitirá, em favor da CONTRATANTE, carta de anuência após a efetivação do pagamento devido.

6.3 Na ocorrência de envio de postagem de cobrança, protesto em cartório, modificações de boletins bancários, e negativação junto aos órgãos de restrição de crédito, será acrescido ao valor não liquidado, as respectivas despesas e custos inerente a cada procedimento aqui abarcado, inclusive honorários advocatícios, quando for o caso.

6.4 O atraso no pagamento a partir do 30º (trigésimo) dia implicará da suspensão do serviço ora contratado e na retirada dos equipamentos locados pela CONTRATANTE.

CLÁUSULA SÉTIMA - DO REAJUSTE:

7.1 O valor do serviço ora contratado, para se manter o justo equilíbrio econômico e financeiro do contrato, será reajustado, de acordo com as estipulações salariais 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, arcando 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 desconfiguração dos acessos remotos provocados intencionalmente pela CONTRATANTE acarretará em multa no valor de 25% (vinte e cinco por cento) do valor da parcela mensal vigente. Nos casos graves de acesso indevido serão aplicadas as sanções previstas no artigo 340 do Código Penal Brasileiro.

8.3 Outros serviços não relacionados neste instrumento, correlatos ao sistema de segurança, poderão ser solicitados pela CONTRATANTE e serão realizados pela CONTRATADA após aprovação do respectivo orçamento.

CERTIFICADO

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

FOLHAS
 Nº 149

CLÁUSULA NONA - DAS RESPONSABILIDADES DA CONTRATANTE:

- 9.1 Manter em pleno funcionamento as vias de comunicação usadas para interligar o sistema de segurança com a Central Remota de Monitoramento. A transmissão dos sinais de internet é condição essencial para o monitoramento à distância.
- 9.2 Tomar ciência da necessidade de redundância das vias de comunicação (por exemplo: linha telefônica e internet), sabendo-se que a redundância é meio eficaz para evitar a perda de comunicação com a Central Remota de Monitoramento nos casos de sabotagem ou defeito de uma das vias de comunicação.
- 9.3 Nomear, por escrito, as pessoas e respectivos celulares (Anexo I) que terão acesso remoto para monitoramento a distância das ocorrências ou emergências relativas ao local monitorado, assim como comunicar, por escrito, quaisquer alterações no tocante às pessoas, a troca de celulares, SENHAS usadas para entrar em contato e identificar as mesmas.
- 9.5 Assumir as despesas decorrentes de todo e qualquer dano derivado de incêndio, inundação provocada ou uso indevido, que afete total ou parcialmente os equipamentos locados, inclusive as despesas com mão de obra necessária para restabelecer o pleno funcionamento do sistema de segurança.
- 9.6 Permitir o acesso do pessoal autorizado da CONTRATADA para a realização de vistoria e manutenção do sistema ou a retirada dos equipamentos no caso de cancelamento ou rescisão contratual.
- 9.7 Comunicar com antecedência mínima de 30 dias as mudanças de "layout" que impliquem na alteração da área monitorada. As falhas do sistema de segurança decorrente desta mudança serão de responsabilidade única e exclusiva da CONTRATADA.
- 9.8 Orientar e treinar todas as pessoas que tenham acesso ao sistema de segurança sobre a forma correta de utilizar o sistema.
- 9.9 A CONTRATANTE não poderá:
- a) Pendurar balões, colar cartões ou qualquer 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 alterar o direcionamento das câmeras;
 - c) Alterar a programação do DVR;
 - d) Deixar janelas, buscaportes ou portas abertas por onde poderão facilitar a intrusão de ladrões ou vândalos.

CLÁUSULA DÉCIMA - DAS RESPONSABILIDADES DA CONTRATADA

- 10.1 Instruir e orientar a CONTRATANTE quanto ao modo adequado da operação e utilização do equipamento, de acordo com os tipos de serviço.
- 10.2 Empregar, gerir e remunerar os profissionais que prestarão os serviços de atendimento, supervisão e manutenção do sistema de monitoramento, bem como responsabilizar-se exclusivamente por seus respectivos salários e encargos.
- 10.3 O reconhecimento de impostos, taxas, encargos e contribuições inerentes a atividade da segurança eletrônica, necessários a prestação de serviço ora contratado, é de responsabilidade exclusiva 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 contratada é competência da CONTRATADA.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DAS CARACTERÍSTICAS E FINALIDADES:

- 11.1 O Objeto do presente contrato não possui características de serviço de seguradora, inexistindo a responsabilidade, por parte da CONTRATADA, de cobertura de sinistros decorrentes dos atos delituosos 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, os prejuízos advindos de atos contra o patrimônio desta, desde que, respeitadas e cumpridas as normas e condições dispostas neste instrumento.
- 11.3 A CONTRATADA, é legalmente impedida de praticar qualquer intervenção direta contra os acionamentos 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 defeitos de fabricação, defeitos súbitos, defeitos motivados ou sabotados, a CONTRATADA não poderá ser responsabilizada por quaisquer perdas e danos causados ao patrimônio ou a pessoas, resultantes desses defeitos.
- 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 se a comunicação remota for interrompida devido a:
- a) Fenômenos ou convulsões da natureza;
 - b) Perturbações ou convulsões de ordem pública;
 - c) Tempestades solares magnéticas com influência nas telecomunicações, radiocomunicações ou qualquer outro tipo de comunicação a cabo ou não, até internet;
 - d) Radiações ionizantes incluindo as reativas;
 - e) Apagões elétricos;
 - f) Inoperância do sistema de internet;
 - g) Limitações impostas pelo poder público;
 - h) Corte da internet, criminoso ou não;
 - i) Interferência criminosa nos sistemas de comunicação, via telefone convencional, via celular, via rádio, internet, ou outro correlato;
 - j) Qualquer motivo de força maior; e
 - k) Outros fatos graves que acarretem a impossibilidade da CONTRATADA prestar o serviço objeto deste contrato
- 11.8 A CONTRATADA não poderá ser responsabilizada por eventual ineficiência do Órgão Público de Segurança no atendimento e eventual ocorrência de falta ou omissão por ela comunicada ao órgão competente.
- 11.9 A CONTRATANTE declara e aceita expressamente que, em qualquer época, a CONTRATADA não é responsável por perdas ou danos que ocorram para a CONTRATANTE, seja de ordem de material ou de integridade física de pessoas, nos casos de crimes ou ações delituosas, tais como, por exemplo: furto, roubo, invasão de domicílio, vandalismo, latrocínio, etc., independente do fato de o local ter um sistema de alarme monitorado pela CONTRATADA.

CONTRATANTE OPTANTE: _____

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS:

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

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 a 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 instrumento.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DO FORO:

14.1 Para dirimir qualquer conflito relativo da interpretação e/ou execução deste instrumento, fica desde já eleito, com expressa exclusão de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, o Foro da Comarca de Indaial, situada no Estado de Santa Catarina, podendo ainda a CONTRATADA, a seu exclusivo critério, optar pelo foro da CONTRATANTE.

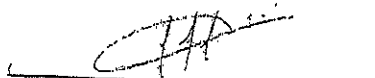
Este contrato é celebrado em 02 (duas) vias de igual teor e forma, para um só efeito, sendo assinado por 02 (duas) testemunhas.

ITAPEMA / SC VINTE E OITO de ABRIL de 2020


CONTRATANTE

Nome: ROGÉRIO DE ABREU

CPF: 800.160.149-87


INILORE VETTER - ME

Fabiano Carvalho
Diretor Responsável

Marcos Daniel Lortue
Testemunha 1

Nome: Marcos Daniel Lortue

CPF: 062.284.739-21

Diammy Ubaldino de Almeida Franze
Testemunha 2

Nome:

CPF: 035.742.446-78

016

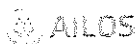
08591.01008 20742.090002 00000.629014 8 92900000042000



085-0

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário INILORE VETTER ME				Código de Beneficiário 0101-5/742090-0	Moeda R\$	Número Financeiro 07420900000000629	
Código de Documento 000114/0022	Valor 20.451,075/0001-04	Data de Vencimento 15/10/2021		Valor Global 420,00			
Beneficiário ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA							
Código de Documento 0101-5/742090-0							
Autenticação: Assinada							

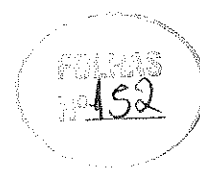
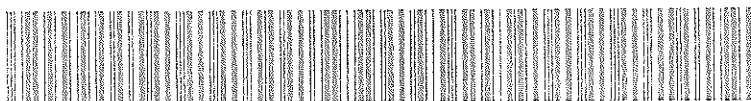


085-0

08591.01008 20742.090002 00000.629014 8 92900000042000

Beneficiário Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.						Data de Vencimento 15/10/2021	
Beneficiário INILORE VETTER ME				Código de Documento 20.451.075/0001-04	Código de Beneficiário 0101-5/742090-0		
Data de Vencimento 30/04/2020	Código de Documento 000114/0022	Especie DM	Anexo N	Data de Pagamento 30/04/2020	Número Financeiro 07420900000000629		
Valor Global 420,00	Moeda 01	Moeda R\$	Valor Global 420,00				
APOS VENCIMENTO, COBRAR: 2,00% JUROS AO MES E MULTA DE 2,00% SUJEITO A PROTESTO 6 DIAS APOS VENC						Protesto	
						Cobrança	
						Imposto	
						Outros	
						Total	
Beneficiário ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA - 86.324.680/0009-53							
RUA 700 659							
68220000 - VARZEA - ITAPEMA SC							

FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário MANTEC SISTEMAS
CPF/CNPJ 20.451.075/0001-04
Banco COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO AILOS

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 04/10/2021 14:23:49
Data Do Vencimento 15/10/2021
Valor Título 420,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 241262
Data Do Pagamento 04/10/2021
Valor 420,00
Linha Digitável 08591.01008 20742.090002 00000.629014 8 92900000042000
Protocolo 564A.4938.0104.0A15.3352.5C14

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

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



CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Proposta Nº 00114

Emitida em: 10/06/2020

INLORE VETTER ME, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ nº 20.451.075/0001-04; sita a Rua Achil Von Gilsa n. 25, Bairro Do Sol – CEP: 89.130-000 – Indaial – SC.; neste ato representado pelo seu sócio administrador **FABIANO CARVALHO**, brasileiro, empresário, inscrito no CPF nº 895.839.834-; doravante simplesmente denominado **CONTRATADO**.

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA, pessoa jurídica, inscrito no CNPJ sob nº 86.324.860/0009-53, residente na Rua 700, 659, Bairro VARZEA, CEP: 88.220-000– ITAPEMA – SC.; simplesmente denominado **CONTRATANTE**, tem entre si e acordado o que segue conforme cláusulas e condições seguintes:

- 1 **OBJETO:** Prestação de Serviços sob Contrato de Manutenção Preventiva e Corretiva no Grupo Gerador composto conforme abaixo, compreendendo os serviços relacionados no ANEXO I do presente contrato.

Motor:	Modelo:	Nº de Série:
Gerador: STEMAC	Modelo:	Nº de Série:
Quadro	Potência:	Regime de Operação: Emergência

Os serviços propostos compreendem a 1 (uma) visita trimestral a ser programada em dia útil de segunda a sexta feira das 07h30minh as 17h30minh, além das manutenções corretivas emergenciais, com prazo de até 24 horas uteis para serem atendidas, na cidade de Itapema, Rua 700, 659, Bairro Várzea.

Para atendimentos finais de semanas e feriado será efetuado o valor de uma taxa adicional para atendimentos.

- 1.1 Regime de operação do Equipamento: O valor deste contrato este dimensionado de acordo com o regime de operação GMG, conforme descrito no item 1, caso haja alteração no regime de operação a **CONTRATANTE** devera informar imediatamente a **CONTRATADA**, devendo o valor do contrato ser renegociado entre as partes.
- 1.2 Na hipótese de tal comunicação não ocorrer em ato continuo a mudança de regime de operação, será efetivado a cobrança de diferença de valores advinda de tal alteração de modo retroativo.

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

FOLHAS
Nº 154

2 CONDIÇÕES COMERCIAIS:

2.1 Para a execução dos serviços propostos no anexo I a CONTRATANTE pagara a CONTRATADA o valor anual de R\$ 3.000,00 (Três mil reais) dividido em 12 parcelas mensais no valor de R\$ 250,00 (duzentos e cinquenta reais) com deslocamento já incluso; Para atendimentos em feriado e finais de semana terá um acréscimo de R\$ 200,00 por atendimento;

2.2 Ao final de cada período de 12 (doze) meses, quando devera ser corrigido o valor do contrato, fica resguardado o direito da CONTRATADA, de alterar o preço dos serviços, mediante negociação a ser entabulada com a CONTRATANTE, a fim de manter o equilíbrio econômico-financeiro inicial do contrato, na hipótese sobrevirem fatos imprevisíveis, ou previsíveis, porém de conseqüências incalculáveis, ou, ainda, em caso de força maior ou caso fortuito. Na hipótese de não chegarem a um termo comum, as partes podem, individualmente ou em conjunto, rescindir o presente contrato, sem direito a indenização ou multa de qualquer natureza;

2.3 No valor acima mencionado não estão previstas peças de reposição ou consumo, como por exemplo, óleo lubrificante, óleo diesel e aditivo. Caso seja verificado a necessidade de substituição de componentes e/ou fornecimento de lubrificantes ou aditivos, será emitido um orçamento para previa aprovação da

CONTRATANTE;

2.4 No caso de serem necessários serviços de conserto nas oficinas da CONTRATADA, tais como cartões eletrônicos, ou itens mecânicos, correrá por conta da CONTRATANTE o valor adicional relativo a estes consertos.

A CONTRATADA somente executará serviços de conserto em oficinas sempre que esta determinação seja imperiosa, técnica e estritamente necessária para o bom funcionamento do Grupo Gerador e quando o conserto executado em campo não der uma perfeita garantia de boa operacionalidade. Em caso de remessa de equipamentos ou remessa de componentes consertados nas oficinas da CONTRATADA, o custo do frete, seguros e remoção serão por conta da CONTRATANTE, sem prejuízo e independentemente do pagamento da taxa mensal referida no item 2.1;

2.5 Caso a CONTRATANTE deixe de pagar as faturas emitidas pela CONTRATADA por um período superior a 30 (trinta) dias, a CONTRATADA deixará de realizar as visitas de manutenção preventiva. Neste período, se houver a solicitação para atendimento emergencial fica a CONTRATANTE obrigada a arcar com todas as despesas e mão-de-obra decorrentes desta solicitação.

Se a CONTRATANTE deixar de pagar as faturas num prazo de 90 (noventa) dias, contados do primeiro vencimento, ensejará rescisão contratual.

2.6 Quando houver chamado emergencial sem uma real falha do equipamento ou se essa falha for ocasionada por utilização indevida ou negligencia na operação de parte da CONTRATANTE, esta arcará com os custos de mão-de-obra, despesas e km/rodado da CONTRATADA;

2.7 Todos os serviços relacionados abaixo, não fazem parte do objeto deste contrato, para fins de exemplificação, citamos alguns serviços que se realizados, serão cobrados em fatura separada, conforme abaixo:

- 1) Reforma do motor diesel;
- 2) Limpeza do radiador/intercambiador realizada em oficina;
- 3) Revisão de bomba injetora e dos bicos injetores.
- 4) Recondicionamento de turbinas;
- 5) Rebobinagem de gerador;
- 6) Concerto em laboratório de módulos eletrônicos;
- 7) Concerto de disjuntores;
- 8) Limpeza e pintura de grupo gerador e quadro de comando;
- 9) Atualizações de projeto em geral, alteração lógica de funcionamento;
- 10) Avarias em consequência de má operação ou devido a surtos atmosféricos.

3 OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA:

- 3.1 Executar trimestralmente os serviços de Manutenção Preventiva, com a realização de uma visita em data programada pela CONTRATADA e CONTRATANTE, por um técnico especialista da FCF, obedecendo aos roteiros indicados e as demais condições constantes no objeto do presente contrato;
- 3.2 Observar e fazer com que seus funcionários e/ou contratados respeitem as normas relativas de segurança, higiene e medicina do trabalho (visando à segurança e proteção de seus funcionários) quando em serviço nas dependências da CONTRATANTE;
- 3.3 Manter o equipamento em perfeito estado de funcionamento durante vigência e conforme as cláusulas deste contrato;
- 3.4 Prestar todas as informações a CONTRATANTE sobre os equipamentos e sobre os serviços executados;
- 3.5 Disponibilizar plantão de emergência 24 horas, com prazo de chegada após solicitação de até 6(seis) horas;
- 3.6 Assinar relatório de assistência técnica e apresentá-lo ao funcionário da CONTRATANTE responsável pela operação do equipamento quando concluído.

4 OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE:

- 4.1 Efetuar mensalmente o pagamento da taxa de Manutenção Preventiva especifica no item 2.1 do presente contrato;
- 4.2 Permitir acesso ao técnico da CONTRATADA ao equipamento e fornecer apoio necessário para a plena realização dos serviços;
- 4.3 Disponibilizar um funcionário para acompanhar a execução dos serviços;
- 4.4 Não consentir que pessoas não especializadas manuseiem, operem ou tentem executar reparos ou concertos no conjunto grupo geradores, a fim de evitar possíveis avarias do equipamento;
- 4.5 Proibir o depósito de material obsoleto na sala do Grupo Gerador além daquele que diz respeito ao conjunto de equipamentos instalados na referida sala;

M A N T E C S i s t e m a s

INILORE VETTER ME.

Rua Achil Von Gilsa, nº 250 - Bairro do Sol.

Indaial - SC - CEP: 89130-000

Fone: (47) 3333-5567

CNPJ: 20.451.075/0001-04

- 4.6 Não efetuar a troca de peças do Grupo Gerador;
- 4.7 Comunicar a CONTRATADA toda e qualquer irregularidade na operação e/ou funcionamento do equipamento, devendo acionar imediatamente a Assistência Técnica através do telefone (47)3333-5567;
- 4.8 Prover peças, óleos e componentes de máquinas ou eletro-eletrônicos originais ou recomendados pelo fabricante, que sejam necessários para execução do serviço de manutenção.
- 4.9 Atestar a efetiva realização dos serviços, assinando o relatório de Manutenção Preventiva e também a Ordem de Serviço que será apresentada pelo técnico da CONTRATADA ao funcionário indicado pela CONTRATANTE, uma vez executados e concluído ao contento;
- 4.10 Por ocasião da primeira visita de manutenção preventiva, a CONTRATADA realizará um levantamento das condições de operação dos equipamentos, Acaso estes não estejam em apropriadas condições de operacionalidade, a CONTRATADA se compromete a apresentar respectivo orçamento, sendo tais custos totalmente desvinculados dos serviços ora contratados e cuja responsabilidade pelo pagamento incumbe a

CONTRATANTE.

- 4.10.1 Acaso esta não aprove e ou considere desnecessária a efetivação dos aduzidos serviços, fica ciente de que a CONTRATADA poderá optar pela rescisão do presente contrato da forma prescrita na clausula 8.1 infra, em razão de o equipamento não estar em condições normais de operação que foram consideradas quando da apresentação da proposta de serviços. Em caso de não concordância e/ou reprovação de orçamentos enviados pela CONTRATADA, deverá a CONTRATANTE, manifestar-se por escrito, expondo seus motivos, podendo a CONTRATADA posicionar-se de forma contraria, desde que respaldada tecnicamente, através de laudos técnicos e/ou do manual de operação e manutenção do equipamento, ficando a CONTRATADA isenta de qualquer responsabilidade referente a falhas decorrentes de qualidade e ou adequação de peças adquiridas a terceiros, bem como pela não execução dos serviços;
- 4.11 Permitir testes com carga e simulação de falta de rede nas manutenções preventivas mensais;
- 4.12 Executar as rotinas de manutenção diária dos equipamentos, conforme prescrito nos manuais de operação e manutenção dos fabricantes, independente de visita periódica de manutenção realizada pela CONTRATADA, A CONTRATANTE também devera realizar a inspeção diária de óleo lubrificante do motor, nível de água de radiador, fixação de tampa do radiado, das conexões de mangueiras de pré aquecimento e da mangueira inferior entre radiador e bomba d'água, bem como a fixação do filtro anticorrosivo (filtro d'água) que são pontos vulneráveis de originarem avaria grave por fuga repentina do liquido de arrefecimento do motor que, por sua vez, pode acontecer a qualquer tempo, independente da realização dos serviços previstos no item 1 pela CONTRADADA.

5 VIGÊNCIA:

- 5.1 Este contrato é celebrado pra vigorar prazo indeterminado, podendo ser rescindido por qualquer uma das partes, a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra,



por escrito, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito, sem direito a qualquer multa ou indenização, a nenhum título.

6 VINCULAÇÃO E SOLIDARIEDADE:

- 6.1 A CONTRATADA realizará a prestação de serviços utilizando-se de empregados próprios, não havendo qualquer vínculo empregatício entre os executantes do trabalho e a CONTRATANTE. Serão de responsabilidade da CONTRATADA todos os encargos trabalhistas e previdenciários decorrentes dos serviços contratados;
- 6.2 Não há solidariedade entre a CONTRATANTE e a CONTRADA no caso de ser esta acionada em qualquer juízo ou estância, respondendo isoladamente por demandas que lhes movam empregados ou terceiros relacionados aos seus serviços e órgãos públicos fiscalizadores das condições laborais dos empregados;
- 6.3 CONTRATANTE e CONTRATADA se comprometem a não contratar qualquer profissional da área técnica uma da outra, ou terceiro que para essas tenham prestados serviços em razão do presente negocio, que seja durante a vigência do mesmo ou pelo período de 6(seis) meses após a rescisão deste instrumento.

7 CONDIÇÕES GERAIS:

- 7.1 A CONTRATANTE compromete-se a prover todos os meios necessários para que os serviços de manutenção sejam realizados numa única etapa, dentro de bateria de serviços e testes de performance, de forma seqüencial e sem interrupções que possam acarretar ônus adicional para a CONTRATADA. Caso contrario todas as despesas que a CONTRATADA tiver quanto de espera para realização dos serviços serão cobrados da

CONTRATANTE;

- 7.2 Fica explicitado que, em hipótese alguma, a CONTRATADA será responsabilizada por qualquer tipo de cobrança oriunda de multa, advinda da necessidade de parada do equipamento para reparos técnicos ou mesmo oriunda de pane súbita dos objetos alvo deste contrato, salvo quando, comprovadamente, houver negligencia técnica dos serviços prestados, desde que sejam devidamente comprovados os danos, nexos causal e a culpabilidade exclusiva da CONTRATADA. Nestes casos, a indenização máxima a ser arcada pela CONTRATADA esta limitada ao valor do saldo do presente contrato;
- 7.3 Para fins de contrato, entende-se como manutenção preventiva a atividade realizada de maneira a reduzir ou evitar que as falhas possam surgir nas maquinas e equipamentos, obedecendo a um planejamento previamente executado, e manutenção corretiva, será de

M A N T E C S i s t e m a s

INILORE VETTER ME.

Rua Achil Von Gilsa, n° 250 - Bairro do Sol.

Indaial - SC - CEP: 89130-000

Fone: (47) 3333-5567

CNPJ: 20.451.075/0001-04

atividade realizada com o intuito de consertar e reparar defeito ou problema no equipamento;

- 7.4 Este instrumento prevalece sobre todo e qualquer acordo, verbal ou escrito, que tenha sido celebrado entre as partes em data anterior a assinatura do presente contrato;
- 7.5 Este instrumento engloba somente prestação de serviços e, no caso de fornecimento de peças, a CONTRATADA enviará a CONTRATANTE um orçamento para prévia aprovação, devendo a entrega do material ocorrer conforme endereço indicado no campo destinatário da Nota Fiscal, observando a legislação fiscal referente ao local de entrega das peças, considerando, neste caso, o prazo de garantia conforme cada fabricante após faturamento.

8 DA RESCISÃO:

- 8.1 O presente contrato poderá ser rescindido por qualquer uma das partes, a qualquer tempo, independentemente da indenização, mediante envio de notificação por escrito da outra parte, com antecedência mínima de 30(trinta) dias, para que se efetive a rescisão contratual;
- 8.2 O descumprimento de qualquer uma das cláusulas acertadas para tal contratação poderá ensejar a rescisão motivada pela parte prejudicada, desde que a infratora, notificada a sanar a irregularidade apontada, não a faça tempo hábil.

9 DO FORO:

Elegem o Fórum da Comarca de Indaial/SC, para dirimir quaisquer duvidas e/ou conflitos que por ventura advenham do presente instrumento particular, excluindo qualquer outro por mais privilegiado que possa ser.

E por estarem assim justos acertados, firmam o presente instrumento em 02(duas) vias de igual teor, com as testemunhas abaixo:

Indaial, _____ 10 de _____ junho de 2020.



Fabiano Carvalho
Diretor Técnico

REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA



Agência / Código do Beneficiário	0101-5/742090-0
Nº do Documento	975/0005
Espécie Doc.	DM
Nosso Número / Cód. do Documento	0742090000000966
(=) Valor do Documento	250,00
(-) Desconto / Abatimento	
(+) Mora / Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(-) Outras Deduções	
(=) Valor Cobrado	250,00
Pagador	ASSOCIACAO DA REDEH 86.324.860/0009-53

Local de Pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DO SISTEMA AILOS					20/10/2021
Beneficiário			CNPJ/CPF	Agência / Código do Beneficiário	
INILORE VETTER ME			20.451.075/0001-04	0101-5/742090-0	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Acerto	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
09/06/2021	975/0005	DM	N	09/06/2021	0742090000000966
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento
	01	R\$			250,00
Instruções					(-) Desconto / Abatimento
APOS VENCIMENTO, COBRAR: 2,00% JUROS AO MES E MULTA DE 2,00%					(-) Outras Deduções
SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS APOS VENC					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
Pagador			ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA - 86.324.860/0009-53		
			RUA 700 659,0		
			86220000 - VARZEA - ITAPEMA SC		
Sacador/ Avalista					
					(=) Valor Cobrado
					250,00
					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 MANTEC SISTEMAS
CPF/CNPJ 20.451.075/0001-04
Banco COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO AILOS

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 04/10/2021 14:23:51
Data Do Vencimento 20/10/2021
Valor Título 250,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 241268
Data Do Pagamento 04/10/2021
Valor 250,00
Linha Digitável 08591.01008 20742.090002 00000.966010 6 87790000025000
Protocolo 5643.5E00.0104.0A15.3353.0C3E

SAC 0800 647 2200 - 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 COMERCIAL SENAMAC LTDA ME AV MARGINAL OESTE BR 101,101 TABOLEIRO DAS OLIVEIRAS ITAPEMA-SC FONE: 4733934774 CEP: 88220-000 nfe.senamac@gmail.com	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 N.º 000.002.307 SÉRIE 1 FOLHA 1/4	
		CHAVE DE ACESSO 4221 0920 1670 4800 0104 5500 1000 0023 0710 0004 6056

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA A PRAZO		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
INSCRIÇÃO ESTADUAL 257341048		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210181298263 28/09/2021 11:21:55-03:00
INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 20.167.048/0001-04

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA				CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53		DATA DA EMISSÃO 28/09/2021	
ENDEREÇO R 700 659 *****				BAIRRO/DISTRITO VARZEA		CEP 88220-000	
MUNICIPIO ITAPEMA				UF SC		FONE/FAX 4735620226	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA SAÍDA 28/09/2021	
						HORA SAÍDA 11:21:00	

No.DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	No.DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	No.DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	08/10/2021	3.061,08						

CÁLCULO DO ICMS 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 3.061,08	
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 3.061,08	

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
0000000104159	LAMP LED GOLDEN TUBULAR 18W	85395000	0400	5929	UN	10,0000	18,67	186,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899381797899	AGUARRAS FARBEN 900ML VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: RS 4,91 (FONTE IBPT)	27101230	0400	5929	UN	1,0000	15,30	15,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896257550237	HYDRONORTH ESM SINT MARFIM 3 6L VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: RS 32,43 (FONTE IBPT)	32089010	0400	5929	UN	1,0000	94,60	94,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891265148520	DISCO CORTE INOX STARRET 115MMX1MM VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: RS 1,48 (FONTE IBPT)	68042211	0400	5929	UN	1,0000	4,60	4,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898506430888	CHAVE COMB 16MM MISTER VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: RS 5,33 (FONTE IBPT)	82041100	0400	5929	UN	1,0000	14,98	14,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
506430864	CHAVE COMB 14MM MISTER VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: RS 4,54 (FONTE IBPT)	82041100	0400	5929	UN	1,0000	12,75	12,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898506430871	CHAVE COMB 15MM MISTER VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: RS 7,76 (FONTE IBPT)	82041100	0400	5929	UN	1,0000	21,80	21,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000004335672	ABRAC CLICK PLAST 1 2" BRANCA INPOL VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: RS 2,47 (FONTE IBPT)	39174090	0400	5929	UN	7,0000	1,10	7,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000004337850	CHAVE COMB 19MM MTX VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: RS 7,82 (FONTE IBPT)	82041100	0400	5929	UN	1,0000	21,98	21,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000006286	LAPIS CARPINT IRWIN VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: RS 0,93 (FONTE IBPT)	96091000	0400	5929	UN	1,0000	2,90	2,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCTOS. ENVOLVIDOS: CF N. 0087158/001, CF N. 0087193/001, CF N. 0087213/001, CF N. 0087224/001, CF N. 0087331/001, CF N. 0087493/001, CF N. 0087575/001, CF N. 0087698/001, CF N. 0087710/001, CF N. 0087843/001, CF N. 0088098/001, CF N. 0088491/001, CF N. 0088544/001. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS RS 939,53. (FONTE IBPT)VENDEDOR : FRANCINE DA SILVA (013). OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.		RESERVADO AO FISCO <div style="text-align: center;"> Aline Bernardi Assistente Administrativo Recursos Humanos Hospital Santo Antônio de Itapema </div>	
--	--	---	--

RECEBEMOS DE COMERCIAL SENAMAC LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 28/09/2021 O VALOR TOTAL: 3061,08 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 *****.VARZEA-ITAPEMA-SC		NF-e Nº 000.002.307 SÉRIE 1 SENAMAC MATERI	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
COMERCIAL SENAMAC LTDA ME

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

nfe.senamac@gmail.com

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

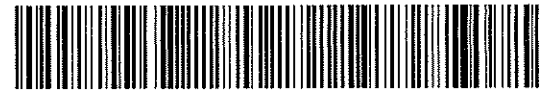
0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

N.º 000.002.307

SÉRIE 1

FOLHA 2/4



CHAVE DE ACESSO

4221 0920 1670 4800 0104 5500 1000 0023 0710 0004 6056

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A PRAZO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210181298263 28/09/2021 11:21:55-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257341048

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

20.167.048/0001-04

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000004329053	PARAF FR ZINC 5 16"X3" VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,48 (FONTE IBPT)	73181500	0400	5929	UN	4,0000	1,70	6,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000006651	PARAF FR ZINC 5 16"X2 1 2" VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,25 (FONTE IBPT)	73181500	0400	5929	UN	4,0000	1,54	6,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000006675	PARAF FR ZINC 5 16"X4" VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,06 (FONTE IBPT)	73181500	0400	5929	UN	4,0000	2,10	8,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000006965	PORCA SEXT ZINC D 5 16" VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,09 (FONTE IBPT)	73181600	0400	5929	UN	12,0000	0,25	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000004794	ARRUELA LISA ZINC D 5 16 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 0,74 (FONTE IBPT)	73182100	0400	5929	UN	12,0000	0,17	2,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789999118440	CHAVE CANHAO WORKER 13MM VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 9,60 (FONTE IBPT)	82041100	0400	5929	UN	1,0000	26,96	26,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000100595	DISCO ABRASIVO REMOV MISTER 115X14MM 100915 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 71,11 (FONTE IBPT)	68053090	0400	5929	UN	4,0000	55,40	221,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891461042769	DOCOL KIT ACION VD 1 1 2 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 56,77 (FONTE IBPT)	84819090	0400	5929	UN	3,0000	59,90	179,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898550256823	BLUKIT ACAB VALV DESC DOCOL BRANCO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 11,53 (FONTE IBPT)	84819010	0400	5929	UN	1,0000	36,50	36,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3606480565267	MILUZ MODULO TOMADA NBR 20A 70350 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 9,11 (FONTE IBPT)	85366910	0400	5929	UN	3,0000	7,85	23,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3606480565359	MILUZ CAIXA SOBREPOR 1MOD 76010 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,50 (FONTE IBPT)	39259090	0400	5929	UN	3,0000	6,32	18,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000105842	CANALETA 20X10X2000MM DUTOPLAST VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 9,05 (FONTE IBPT)	39162000	0400	5929	UN	2,0000	12,40	24,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891960017671	FITA ISOLANTE10M AMANCO	39191010	0400	5929	UN	1,0000	5,30	5,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000004308881	ABRAC NYLON PR 280X4 8MM VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,03 (FONTE IBPT)	39269090	0400	5929	UN	30,0000	0,52	15,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000033268	CHAVE MANUTENCAO VALV DESC DOCOL VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 19,59 (FONTE IBPT)	84819090	0400	5929	UN	1,0000	62,00	62,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898668361709	SIFAO HERC UNIVERS BR 1 5MT VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 9,59 (FONTE IBPT)	39174090	0400	5929	UN	2,0000	14,94	29,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898550251132	SIFAO BLUKIT UNIVERS BR 72CM VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,46 (FONTE IBPT)	39174090	0400	5929	UN	2,0000	8,50	17,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899612786210	PISTOLA PINTURA SUCCAO 750ML 5731755 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 57,43 (FONTE IBPT)	84242000	0400	5929	UN	1,0000	201,37	201,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000100595	DISCO ABRASIVO REMOV MISTER 115X14MM 100915 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 166,87 (FONTE IBPT)	68053090	0400	5929	UN	10,0000	52,00	520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000022088	NOVACOR ESM SINT AB BRANCO 3 6LT VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 33,35 (FONTE IBPT)	32081010	0400	5929	UN	1,0000	97,30	97,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899381797899	AGUARRAS FARBEN 900ML VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,91 (FONTE IBPT)	27101230	0400	5929	UN	1,0000	15,30	15,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000004349761	DISCO DESBASTE 4 1 2" DWTOOLS 115X6 5X22 2MM VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,47 (FONTE IBPT)	82029990	0400	5929	UN	1,0000	6,95	6,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHAS
 Nº 103

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
COMERCIAL SENAMAC LTDA ME

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

nfe.senamac@gmail.com

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

N.º 000.002.307

SÉRIE 1

FOLHA 3/4



CHAVE DE ACESSO

4221 0920 1670 4800 0104 5500 1000 0023 0710 0004 6056

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A PRAZO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210181298263 28/09/2021 11:21:55-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257341048

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

20.167.048/0001-04

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000004339472	PNEUMATICO ENGATE RAPIDO MACHO 1 4 RF103E VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,79 (FONTE IBPT)	84812090	0400	5929	UN	1,0000	23,80	23,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898550251644	SIFAO BLUKIT UNIVERS DUPLO BR VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 12,45 (FONTE IBPT)	39174090	0400	5929	UN	2,0000	19,40	38,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000004311331	PNEUMATICO CONECTOR 1 4 FEMEA ROS 1 4 RF210 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,93 (FONTE IBPT)	84812090	0400	5929	UN	1,0000	6,75	6,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000100618	PNEUMATICO ESPIGAO FEMEA ACO R1 4 EI 4 RF500 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,80 (FONTE IBPT)	73071920	0400	5929	UN	1,0000	14,00	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898550251644	FECH SOPRANO CROM EXTERNA POP LINE 3001 0711 01 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 16,76 (FONTE IBPT)	83014000	0400	5929	UN	1,0000	48,90	48,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896027073010	JIMO PENETRIL AEROSSOL 400ML	38249941	0400	5929	UN	1,0000	26,90	26,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899381687244	THINNER FARBEN 5000 0 9LT VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,71 (FONTE IBPT)	38140090	0400	5929	UN	1,0000	15,65	15,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000100991	FITA VEDA ROSCA 18MMX25 BRAMIX VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,67 (FONTE IBPT)	39209990	0400	5929	UN	1,0000	6,90	6,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898554010292	OCULOS DELTAPLUS SUMMER INCOLOR VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,05 (FONTE IBPT)	90049020	0400	5929	UN	1,0000	5,98	5,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896353821965	LUVA DANNY PU FLEXTATIL 09 G CA 29014 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,29 (FONTE IBPT)	61161000	0400	5929	UN	1,0000	7,15	7,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000107051	LONA THOMPSON POLIETILENO AZUL 3X3 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 40,80 (FONTE IBPT)	39263000	0400	5929	UN	2,0000	59,51	119,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899381797899	AGUARRAS FARBEN 900ML VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,91 (FONTE IBPT)	27101230	0400	5929	UN	1,0000	15,30	15,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000022088	NOVACOR ESM SINT AB BRANCO 3 6LT VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 33,35 (FONTE IBPT)	32081010	0400	5929	UN	1,0000	97,30	97,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000004308560	SUPORTE MAO FRANCESA 29X39CM PRAXIS VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 57,46 (FONTE IBPT)	73239900	0400	5929	UN	10,0000	15,75	157,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898668360139	ASSENTO SANIT ALMOF HERC BRANCO 2385 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 46,28 (FONTE IBPT)	39222000	0400	5929	UN	2,0000	67,50	135,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
395041562	ROLO TIGRE ESPUMA 1341 15CM VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,81 (FONTE IBPT)	96034010	0400	5929	UN	2,0000	7,50	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000006286	LAPIS CARPINT IRWIN VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 0,93 (FONTE IBPT)	96091000	0400	5929	UN	1,0000	2,90	2,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000015066	FISCHER BUCHA SX 8X40 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 13,23 (FONTE IBPT)	39269090	0400	5929	UN	60,0000	0,57	34,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000003421	PARAF CHIP PHIL 5 0X70 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 23,71 (FONTE IBPT)	73181200	0400	5929	UN	100,0000	0,65	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000598	BROCA VIDEA IRWIN 8 OMM VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,07 (FONTE IBPT)	82075011	0400	5929	UN	1,0000	14,25	14,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000037792	PARAF FR ZINC 5 16"X5" VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 13,13 (FONTE IBPT)	73181500	0400	5929	UN	16,0000	2,25	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000004794	ARRUELA LISA ZINC D 5 16 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 0,99 (FONTE IBPT)	73182100	0400	5929	UN	16,0000	0,17	2,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHAS
 Nº 164

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
COMERCIAL SENAMAC LTDA ME

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

nfe.senamac@gmail.com

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

N.º 000.002.307
SÉRIE 1
FOLHA 4/4



CHAVE DE ACESSO

4221 0920 1670 4800 0104 5500 1000 0023 0710 0004 6056

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E-NORMAL

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA A PRAZO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210181298263 28/09/2021 11:21:55-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 257341048

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

20.167.048/0001-04

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000006965	PORCA SEXT ZINC D 5 16" VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,46 (FONTE IBPT)	73181600	0400	5929	UN	16,0000	0,25	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891265148520	DISCO CORTE INOX STARRET 115MMX1MM VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,95 (FONTE IBPT)	68042211	0400	5929	UN	2,0000	4,60	9,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898961074511	AGUARRAS ARARAS 900ML VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 9,79 (FONTE IBPT)	27101230	0400	5929	UN	2,0000	15,25	30,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000022088	NOVACOR ESM SINT AB BRANCO 3 GLT VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 33,35 (FONTE IBPT)	32081010	0400	5929	UN	1,0000	97,30	97,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000099127	ABRAC NYLON PR 500X4 8MM VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,72 (FONTE IBPT)	39269090	0400	5929	UN	20,0000	0,74	14,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000004307624	SERRA ACO STARRET BIMETAL VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 8,37 (FONTE IBPT)	82029100	0400	5929	UN	2,0000	11,75	23,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891040105502	FITA ISOL IMPERIAL SLIM 20MT	39191020	0400	5929	UN	2,0000	8,40	16,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896094575004	GRAXA CALCIO GRAFITADA 500G VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 16,78 (FONTE IBPT)	27101932	0400	5929	UN	2,0000	26,14	52,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897957515472	PINO FEMEA WEG 2P T 20A BR VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,36 (FONTE IBPT)	85366910	0400	5929	UN	1,0000	6,10	6,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897957531526	PINO MACHO WEG RETO 2P T 10A BR VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,97 (FONTE IBPT)	85366910	0400	5929	UN	1,0000	5,10	5,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

165



COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

Reclamações e Sugestões

DISQUE CAIXA 0800 726 0101

Ouvidoria 0800 725 7474

www.caixa.gov.br

Cedente				CPF/CNPJ	Agência/Código do Cedente
COMERCIAL SENAMAC LTDA - ME				020.167.048/0001-04	3298/0613897
Endereço do Cedente				UF	CEP
MARGINAL OESTE BR 101,101--TABOLEIRO/ITAPEMA				SC	88220000
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Carteira	Data do Processamento	Nosso Número
28/09/2021	2307	DM	RG	28/09/2021	14000000131099919-0
Sacado				CPF/CNPJ	
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS				86.324.860/0009-53	
Endereço do Sacado				UF	CEP
R 700,659,-VARZEA/ITAPEMA				SC	88220-000
Beneficiário Final				CPF/CNPJ	
Texto de Responsabilidade do Cedente:					
PROTESTAR COM 10 DIAS					
JUROS : 8,00 % AO MES (DIAS CORRIDOS) A PARTIR DE: 10/10/2021					
MULTA : 61,22 REAIS A PARTIR DE 10/10/2021					
Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento	Valor do Documento	Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado
			08/10/2021	R\$ 3.061,08	



104-0

10496.13894 77000.100048 13109.991938 1 87670000306108

Local de Pagamento					Vencimento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATÉ O VALOR LIMITE					08/10/2021
Cedente				CPF/CNPJ	Agência/Código do Cedente
COMERCIAL SENAMAC LTDA - ME				020.167.048/0001-04	3298/0613897
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número
28/09/2021	2307	DM	N	28/09/2021	14000000131099919-0
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	RG	R\$			R\$ 3.061,08
Texto de Responsabilidade do Cedente					(-) Desconto
PROTESTAR COM 10 DIAS					(-) Outras Deduções/Abatimento
JUROS : 8,00 % AO MES (DIAS CORRIDOS) A PARTIR DE: 10/10/2021					(+) Mora/Multa/Juros
MULTA : 61,22 REAIS A PARTIR DE 10/10/2021					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacado: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS					86.324.860/0009-53
R 700,659,-VARZEA/ITAPEMA					SC 88220-000
Benef. Final:					

Ficha de Compensação
Autenticação no verso

COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	04/10/2021 14:23:51
Data Do Vencimento	08/10/2021
Valor Título	3.061,08
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	241270
Data Do Pagamento	04/10/2021
Valor	3.061,08
Linha Digitável	10496.13894 77000.100048 13109.991938 1 87670000306108
Protocolo	5750.262C.0104.0A15.3353.0C42

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

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



CIRURGICA SANTA CRUZ - COM.PROD.HOSP.
 RUA CORONEL OSCAR RAFAEL JOST
 Nº: 1955 CENTRO
 SANTA CRUZ DO SUL - RS
 Fone: (51)2107-9000 CEP: 96815-010

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

Nº: 606548
 SÉRIE: 2
 FL: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
 4321 0994 5166 7100 0153 5500 2000 6065 4810 2845 5928

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
 143210196022660 24/09/2021 17:37:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest

INSCRIÇÃO ESTADUAL 1080080187 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 94.516.671/0001-53 256161682

DESTINATÁRIO/REMETENTE

14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

ENDEREÇO RUA 700, --- N 659 FONE/FAX (47)3380-3920

MUNICÍPIO ITAPEMA UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL 88220-000

CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53 BAIRRRO VARZEA CEP 88220-000

DATA DA EMISSÃO 24/09/2021

DATA DA ENTRADA SAIDA 24/09/2021

HORA DA ENTRADA SAIDA 17:35

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	732,70	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	87,92	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	732,70
VALOR DO FRETE	0,00	DESCONTO	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	732,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

EXPRESSO LEOMAR LTDA. FRETE POR CONTA 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF);

ROD RS 453, 1470 ENDEREÇO

QUANTIDADE 1 ESPÉCIE 1 VOLUME(S) MARCA NUMERAÇÃO PESO LÍQUIDO 3,570

UF RS CNPJ/CPF 02.633.583/0001-13

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0720086701

FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo

NÚMERO DA FATURA	606548	VALOR ORIGINAL	732,70	VALOR DE DESCONTO	0,00	VALOR LÍQUIDO	732,70
NÚMERO ORDEM	001	VALOR	732,70	NÚMERO ORDEM		VALOR	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

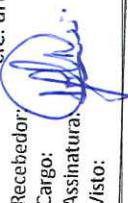
CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	VALOR	ALÍQUOTAS ICMST	PI
2833	BENZILPENICILINA BENZ. 1.200.000 S/DIL IM C/50FR-BEPEBEN-TEUTO - Valor de imposto nesse item: R\$ 29,70 LOTE: 2505625 QTD: 50.000 VAL: 31/03/2022 FAB: 31/03/2020	30041013	000	6108	FR	50,00000	4,9500	0,00	247,50	247,50	29,70	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	
1889	PROMETAZINA CLORID 50MG 2ML C/50AMP IM-PAMERGAN-CRISTALIA - Valor de imposto nesse item: R\$ 30,00 LOTE: 20010538 QTD: 100,000 VAL: 22/01/2022 FAB: 22/01/2020	30049075	000	6108	AM	100,00000	2,5000	0,00	250,00	250,00	30,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	
11224	METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML C/240AMP IM/IV (PLASTICO)-NOPROSIL-HALEX/ISOFARMA - Valor de imposto nesse item: R\$ 29,22 LOTE: 1060227 QTD: 480,000 VAL: 14/06/2023 FAB: 14/06/2021	30049041	000	6108	AM	480,00000	0,4900	0,00	235,20	235,20	28,22	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 112018 Nro. Pedido: 112018atendente: 12737 ***ATENÇÃO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA, CONFIRA TODOS OS VOLUMES. IDENTIFICADA QUALQUER AVARIA, VIOLAÇÃO OU FALTA, FAÇA IMEDIATAMENTE A OBSERVAÇÃO NO VERSO DA 2 VITA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. EM DE D RESISTENCIA. O PRAZO PARA RECLAMAÇÃO É DE ATÉ 15 DIAS APÓS EMISSÃO DA NOTA. NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. OBRI GAD01*** OC 70.380 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 87,92 Base de Calculo Previsto: 485,2 Valor do ICMS Previsto: 0 Valor de ICMS ST Previsto: 0

CERTIFICO que o MATERIAL que o SERVIÇO RESERVADO AO FISCO

Constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 24/09/21 e PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor: 
 Cargo: Assinatura.
 Visto:

RECEBEMOS DE CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

NF-e Nº: 606548 SÉRIE: 2

FOLHAS Nº 108

001-9		RECIBO DO SACADO				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 22/10/2021
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0001-53						Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9
- - RS						Nosso Número / Cód. Documento 16970500000498218
Data do Documento 24/09/2021	Número do Documento 0606548 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Acelte N	Data de Processamento 24/09/2021	Valor do Documento 732,70	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 1,47 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 22/10/2021
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0001-53						Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9
- - RS						Nosso Número / Cód. Documento 16970500000498218
Data do Documento 24/09/2021	Número do Documento 0606548 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Acelte N	Data de Processamento 24/09/2021	Valor do Documento 732,70	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 1,47 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 00498.218171 4 87810000073270				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 22/10/2021
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0001-53						Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9
- - RS						Nosso Número / Cód. Documento 16970500000498218
Data do Documento 24/09/2021	Número do Documento 0606548 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Acelte N	Data de Processamento 24/09/2021	Valor do Documento 732,70	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 1,47 ao dia.						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa 0,00
						(+) Outros Acréscimos
						(-) Valor Cobrado
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista						86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC

Autenticação Mecânica **FICHA DE COMPENSAÇÃO**



FOLHAS
169

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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 04/10/2021 14:23:55
Data Do Vencimento 22/10/2021
Valor Título 732,70
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 241291
Data Do Pagamento 04/10/2021
Valor 732,70
Linha Digitável 00190.00009 01697.050001 00498.218171 4 87810000073270
Protocolo 5657.1A1C.0104.0A15.3353.3456

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

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



DO EMITENTE



CIR SAO LUIS DISTRIB DE MEDIC E PROD

HOSP EIRELI

R SAO LUIS, 666 LJ 101 - SANTANA - CEP:90620-170 -

PORTO ALEGRE - RS

TEL: (51)3209-5506

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 000013090 fl. 1 / 1

SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

4321 0931 9409 3700 0170 5500 1000 0130 9010 0026 1806

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143210195678628 24/09/2021 14:04:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL
096/3753231

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

31.940.937/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (1435)

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

24/09/2021

ENDEREÇO
RUA 700, 659BAIRRO / DISTRITO
VARZEA

CEP

88220-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

24/09/2021

MUNICÍPIO
ITAPEMAFONE / FAX
3562-0226UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	24/10/2021	886,80									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	886,80	VALOR DO ICMS	106,42	BASE CALC. ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	886,80
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESS.	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	886,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 00.428.307/0003-50
ENDEREÇO / WILLY EUGENIO FLECK 104	MUNICÍPIO PORTO ALEGRE	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0962488542		
QUANTIDADE 3	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 7,000	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMIS	ALÍQUOTAS IPI
1348	CIMETIDINA 150MG/ML IM/IV 100 AMP 2ML HYCIMET - HYPOFARMA - ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS NOS TEMOS DO ART. 2º LEI 10.147/2000 - LOTE: 21040317 - QTD: 100,00 - FAB: 30/08/2021 - VAL: 30/04/2023 -	30049062	000	6108	AMPOL	100,00	4,950000	0,00	495,00	495,00	59,40	0,00	12,00	0,00
1583	ANESTESICO COLIRO AD 10ML - ALLERGAN - ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS NOS TEMOS DO ART. 2º LEI 10.147/2000 - LOTE: F67474 - QTD: 2,00 - FAB: 15/01/2021 - VAL: 31/01/2023 -	30049099	000	6108	FR	2,00	10,900000	0,00	21,80	21,80	2,62	0,00	12,00	0,00
1776	SERINGA DESC 1ML C/AG 13X4,5 SLIP - SR - LOTE: 1552 - QTD: 1.000,00 - FAB: 02/07/2021 - VAL: 31/07/2026 -	90183111	000	6108	UNID	1.000,00	0,370000	0,00	370,00	370,00	44,40	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMs da UF de Destino: R\$ 53,21 OC.70005 (Vendedor:FERNANDO)	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 27/08/21 <input type="checkbox"/> PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64 Recebedor: Cargo: Assinatura: Visto:
---	--

RECEBEMOS DE CIR SAO LUIS DISTRIB DE MEDIC E PROD HOSP EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 24/09/2021 - DEST. / REM.: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (1435) - VALOR TOTAL: R\$ 886,80

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000013090
SÉRIE 001

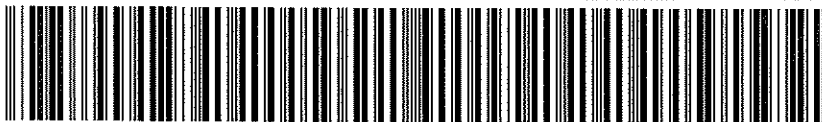
FOLHAS
SISTEMA DE E-C SISENFAS

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco.					Vencimento 24/10/2021	
Beneficiário CIR SAO LUIS DISTRIB DE MEDIC - CNPJ: 31.940.937/0001-70 R SAO LUIS, 666, SANTANA, PORTO ALEGRE/RS 90620170 Fone: 5132095506					Agência / Código Beneficiário 1076-6/3347222	
Data do Documento 24/09/2021	Número do Documento CLS13090/A	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 24/09/2021	Nosso Número 000000004291 9	
Uso do Banco	Carteira 101	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 886,80	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar apos 5 dias do vencimento REF NFe nº 013090 emitida em 24/09/2021 no valor total de R\$ 886,80. Apos Vencimento cobrar multa de R\$ 17,74 Apos Vencimento cobrar Mora Diaria de R\$ 1,48					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deducoes	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrescimos	
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. Autenticação Mecânica

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

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco.					Vencimento 24/10/2021	
Beneficiário CIR SAO LUIS DISTRIB DE MEDIC - CNPJ: 31.940.937/0001-70 R SAO LUIS, 666, SANTANA, PORTO ALEGRE/RS 90620170 Fone: 5132095506					Agência / Código Beneficiário 1076-6/3347222	
Data do Documento 24/09/2021	Número do Documento CLS13090/A	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 24/09/2021	Nosso Número 000000004291 9	
Uso do Banco	Carteira 101	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 886,80	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar apos 5 dias do vencimento REF NFe nº 013090 emitida em 24/09/2021 no valor total de R\$ 886,80. Apos Vencimento cobrar multa de R\$ 17,74 Apos Vencimento cobrar Mora Diaria de R\$ 1,48					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deducoes	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrescimos	
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 - 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 SAO LUIS DISTRIBUIDO
CPF/CNPJ 31.940.937/0001-70
Banco BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 04/10/2021 14:23:55
Data Do Vencimento 24/10/2021
Valor Título 886,80
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 241296
Data Do Pagamento 04/10/2021
Valor 886,80
Linha Digitável 03399.33475 22200.000002 04291.901017 4 87830000088680
Protocolo 565D.2A60.0104.0A15.3353.345C

SAC 0800 647 2200 - 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. 130673 Série 1
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do receptor	



STOCK MED

Produtos médicos-hospitalares

STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA.
CNPJ: 06.106.005/0001-80 - Insc. Est.: 1080139670
Av. Paul Harris, nº 100 - Centro - CEP: 96.810-400
Santa Cruz do Sul/RS - Fone/Fax: (51) 2109-7000

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída 1
2-Entrada
No. 130673
Série 1



Chave de Acesso
4321.0906.1060.0500.0180.5500.1000.1306.7310.0558.3949

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 143210198608203
Inscrição Estadual: 1080139670	Inscr. Estadual do subst. Tribut.: CNPJ: 06.106.005/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	Data Emissão
Razão Social ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		86.324.860/0009-53	28/09/2021
Endereço R 700	Bairro Distrito VARZEA	CEP 88.220-000	Data Entrada/Saída
Município ITAPEMA	Fone/Fax 47 33087074	UF SC	Inscrição Estadual ISENTO
		Hora de Entrada/Saída	

FATURA / DUPLICATA										
130673-A										
28/10/2021										
734,00										

DADOS DO PEDIDO			DADOS BANCÁRIOS		
Número 300680	Empenho:	Vendedor: 4	Boleto Bancario		

VALOR DO IMPOSTO					
Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos	
734,00	81,28	0,00	0,00	734,00	
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	230,37
					Valor Total da Nota
					734,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS					
Razão Social EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA - SANTA CRUZ DO SUL	Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veiculo	UF:	CNPJ / CPF
Endereço RUA 28 DE SETEMBRO	Município SANTA CRUZ DO SUL			RS	00.428.307/0017-55
Quantidade / Volumens 1	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)
				4,000	4,000
				Cubagem Total	0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA			
Endereço R 700	Bairro Distrito VARZEA	CEP 88.220-000	
Município ITAPEMA	UF: SC		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vir. Unitário	Vir. Total	BC.ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	IPI	ICMS
1547	CATER INTRAV 20GX1,10 32MM TEFLON CX/50 CXE/1000 SOLIDOR Lote: 12007E- 30/06/2025 Fabr.: 30/06/2020 Cod.Fabr.: 586 Reg. MS: 10237580028 Cod.EAN13: 7898913076051 Trib. Aprox.R\$: 13,13 Federal e 14,88 Estadual Fonte:IBPT	90183924	100	6108	UN	100	0.85000	85,00	85,00	3,40	0,00	0	4,00
2531	DIMENIDRATO+PIRIDOXINA 50MG+50MG 1ML IM 50 AMP UNIAO QUIMICA NAUSICALM B6 Lote: 2106924 28/02/2023 Fabr.: 28/02/2021 Cod.Fabr.: 1000329 Reg. MS: 1049711280027 Cod.EAN13: 7896006227217 Trib. Aprox.R\$: 11,30 Federal e 14,70 Estadual Fonte:IBPT	30045090	500	6108	AM	50	1,68000	84,00	84,00	10,08	0,00	0	12,00
59200	HIDROCORTISONA 500MG IV-IM PO LIOF 50 F/A TEUTO ANDROCORTIL Lote: 25961346 31/05/2022 Fabr.: 31/05/2021 Cod.Fabr.: 2596 Reg. MS: 1037004630062 Cod.EAN13: 7896112125969 Trib. Aprox.R\$: 65,91 Federal e 55,75 Estadual Fonte:IBPT	30043933	000	6108	FR/AM	100	4,90000	490,00	490,00	58,80	0,00	0	12,00
92834	SCALP 19G GRAU CIRURGICO CX/100 MEDIX Lote: 200525 31/05/2023 Fabr.: 31/05/2020 Cod.Fabr.: 6437 Reg. MS: 80495510074 Cod.EAN13: 7898652371561 Trib. Aprox.R\$: 11,59 Federal e 13,13 Estadual Fonte:IBPT	90183929	600	6108	UN	300	0,25000	75,00	75,00	9,00	0,00	0	12,00

70479

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>Informações complementares</p> <p>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.</p> <p>Obrigado!</p> <p>Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00 Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 52,41 Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 1547.</p>	<p>Reservado ao Fisco</p> <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 28/09/21</p> <p><input type="checkbox"/> PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64</p> <p>Recebedor: Cargo: Assinatura: </p> <p>Visto:</p>
--	---

FOLHAS
Nº 174

Beneficiário STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA AV. PAUL HARRIS, 100 SANTA CRUZ DO SUL-RS CNPJ: 06.105.005/0001-80			Vencimento 28/10/2021	Valor do Documento 734,00
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data de emissão 28/09/2021	Agência/Código do Beneficiário 180-5 / 138163-6	Nosso Número 14563080000037067		

Dados do Pagador

Nome do Pagador ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53		No. do Documento 130673-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 00037.067170 5 87870000073400

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 28/10/2021
Beneficiário STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA					Agência/Código do Beneficiário 180-5 / 138163-6
Data do Documento: 28/09/2021	No. do Documento 130673-A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 28/09/2021	Nosso Número 14563080000037067
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 734,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 1,91 Após o vencimento sujeito a protesto e multa de 10%					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53 R 700, 659					
Sacador/Avalista		CEP: 88.220-000		ITAPEMA - SC	

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	STOCK MED PRODUTOS MEDICO.HOSP
CPF/CNPJ	06.106.005/0001-80
Banco	BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	04/10/2021 14:23:58
Data Do Vencimento	28/10/2021
Valor Título	734,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	241318
Data Do Pagamento	04/10/2021
Valor	734,00
Linha Digitável	00190.00009 01456.308004 00037.067170 5 87870000073400
Protocolo	5657.210C.0104.0A15.3353.5326

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

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



MATRIZ - NUTRICLIN SAÚDE COM. DE PROD.
NUTRICIONAIS LTDA
Rua Fagundes Varela, 962 - Jardim Social, Curitiba, PR
- CEP: 82520-040 - Fone: 41 - 3264-8910

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - entrada
1 - saída **1**
Nº 000.043.733
SÉRIE: 001
Página 1 de 1

Código de barras



chave de acesso

41210912694747000176550010000437331719295606

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

número da operação

Venda de mercadoria destinada a não contribuinte

inscrição estadual

9053687536

inscrição estadual do subst. trib.

emp

12.694.747/0001-76

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141210212285799 - 28/09/2021 12:43

destinatário/remetente

nome/razão social

HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA

emp/CPF

86.324.860/0009-53

data de emissão

28/09/2021

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. 28/10/2021 R\$ 202,80

cálculo do imposto

base de cálculo do icms

202,80

valor do icms

8,11

base de cálculo do icms st

0,00

valor do icms st

0,00

valor total dos produtos

172,80

valor aproximado dos tributos

32,12

valor do frete

30,00

valor do seguro

0,00

desconto

0,00

outras despesas acessórias

0,00

valor do IPI

0,00

valor total da nota

202,80

transportador/volumes transportados

razão social

ATIVALOG TRANSPORTES LOGISTICA ARMAZEM LTDA

frete por conta

0 - REMETENTE

código anti

placa do veículo

uf

emp/CPF

82.467.531/0001-53

endereço

RODOVIA br 116. 7100 - - TARUMA CEP: 82590300

município

Curitiba

uf

PR

inscrição estadual

9038209776

quantidade

0

espécie

marca

numeração

0

peso bruto

0,00

peso líquido

0,00

dados do produto/serviço

código	descrição do produto/serviço	nm/gh	est	efep	unid.	qtd.	vir. unit.	vir. total	bc. icms	vir. icms	vir. IPI	aliq. icms	aliq. IPI	ind. IPI
AD022	JEVITY HICAL RTH - 1000ML Lote: 23467NR Qtd: 6,0000. Data Fabricação: 01-11-2020. Data Validade: 30-11-2021. Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 32,12 (18,59%) Fonte: IBPT	2106.90.90	2,00	6108	UN	6,0000	28,8000	172,80	202,80	8,11	0,00	4,00	0,00	1

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento, foi
 RECEBIDO e aceito em 28/09/21
 PRESTADO
art. 63 da Lei 4.320/64
Recebeo: Katiele R. Maculan
Cargo: Farmacêutica
Assinatura: CRF/SC 12076
Visto:

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

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$26,36 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. O.C: 70455

03 70455

reservado ao fisco

FOLHAS
178

BANCO DO BRASIL 001-9

Comprovante de Entrega

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 28/10/2021
Beneficiário MATRIZ - NUTRICLIN SAÚDE COM. DE PROD. NUTRICIONAIS LTDA CNPJ: 12.694.747/0001-76 Fagundes Varela,962-Jardim Social-Curitiba/PR-CEP:82520-040					Agência / Código Beneficiário 3041/129872-0
					Nosso Número 25644590100006028
Data do Documento 28/09/2021	Núm. do documento 43733/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 28/09/2021	(=) Valor do documento 202,80
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

BANCO DO BRASIL 001-9

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 28/10/2021
Beneficiário MATRIZ - NUTRICLIN SAÚDE COM. DE PROD. NUTRICIONAIS LTDA CNPJ: 12.694.747/0001-76 Fagundes Varela,962-Jardim Social-Curitiba/PR-CEP:82520-040					Agência / Código Beneficiário 3041/129872-0
					Nosso Número 25644590100006028
Data do Documento 28/09/2021	Núm. do documento 43733/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 28/09/2021	(=) Valor do documento 202,80
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

BANCO DO BRASIL 001-9

00190.00009 02564.459010 00006.028179 6 87870000020280

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 28/10/2021
Beneficiário MATRIZ - NUTRICLIN SAÚDE COM. DE PROD. NUTRICIONAIS LTDA CNPJ: 12.694.747/0001-76 Fagundes Varela,962-Jardim Social-Curitiba/PR-CEP:82520-040					Agência / Código Beneficiário 3041/129872-0
					Nosso Número 25644590100006028
Data do Documento 28/09/2021	Núm. do documento 43733/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 28/09/2021	(=) Valor do documento 202,80
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	04/10/2021 14:23:59
Data Do Vencimento	28/10/2021
Valor Título	202,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	241322
Data Do Pagamento	04/10/2021
Valor	202,80
Linha Digitável	00190.00009 02564.459010 00006.028179 6 87870000020280
Protocolo	5642.083C.0104.0A15.3353.5D2F

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

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



Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do recebedor

NF-e
No. 233938
Série 1



Av. Gentil Reinaldo Cordioli, 391 Jardim Eldorado
88.133-500 Palhoça - SC Fone/Fax: (48) 3348-2829
CNPJ: 05.531.725/0001-20 Insc. Est.: 254.582.702

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída 1
2-Entrada
No. 233938
Série 1



Chave de Acesso
4221.0905.5317.2500.0120.5500.1000.2339.3810.0407.9631

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 adquirida ou recebida de terceiros

Protocolo de autorização de uso
342210180405928

Inscrição Estadual:
254.582.702

Inscr. Estadual do subst. Tribut.:

CNPJ:
05.531.725/0001-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53	Data Emissão 27/09/2021
Endereço RUA 700 659		Bairro Distrito VARZEA	CEP 88.220-000
Município ITAPEMA	Fone/Fax 047 3380 3920	UF SC	Inscrição Estadual ISENTO
			Data Entrada/Saída
			Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA

233938-A																			
27/10/2021																			
1.040,00																			

DADOS DO PEDIDO

Número 307474	Empenho:	Vendedor: 121	DADOS BANCÁRIOS Boleto Bancario Banco Itau S/A Ag: 6243 C/C: 39950-5
------------------	----------	------------------	---

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 1.040,00	Valor do ICMS 176,80	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 1.040,00
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Valor do Desconto 0,00	Outras Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
			Valor aprox de Tributos 233,48	Valor Total da Nota 1.040,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social MULTISCV TRANSPORTES EIRELI	Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF: SC	CNPJ / CPF 04.169.737/0001-93
Endereço ROD BR 282 KM 376,4	Município HERVAL D OESTE			Inscrição Estadual 254530630	
Quantidade / Volumes 3	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 23,080	Peso Líquido (Kg) 23,080
				Cubagem Total 0,170	

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
125800	EQUIPO MACRO LUER SLIP C/ FILTRO E C/TNJ. LAT C/AR V-EMA06 TKL Lote: HGEMA06210304 30/03/2026 Fabr.: 30/03/2021 Cod.Fabr.: 05150019 Reg. MS: 80288090102 Cod.EAN13: 7898547243478 Trib. Aprox R\$: 160,68 Federal e 72,80 Estadual Fonte:IBPT	90189010	200	5102	UN	1.000	1,04000	1.040,00	1.040,00	176,80	0,00	0	17,00

**CONFIRA OS PRODUTOS NO ATO DA ENTREGA
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
APÓS ASSINATURA DO CAMIOTO**

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
ORDEM DE COMPRA 70.386

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 28/09/21
 PRESTADO
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

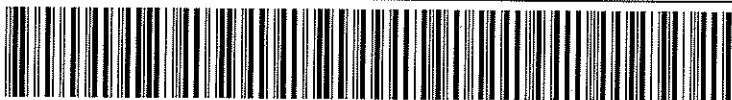
Recebedor:
Cargo:
Assinatura: Katielli R. Macura
Visto: Farmacêutica
CRF/SC 12076

Reservado ao Fisco

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7					RECIBO DO PAGADOR	
Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento 27/10/2021	
Beneficiário SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA : 05.531.725/0001-20					Agência/Código Beneficiário 6243/39950-5	
Endereço Beneficiário Final AV GENTIL REINALDO CORDIOLI 391 JARDIM ELDORADO PALHOCA SC 88133 500						
Data do documento: 27/09/21	No. do documento 233938-A	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 27/09/21	Nosso Número 112/24538042-6	
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 1.040,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 3,12 AO DIA APOS 27/10/2021 MULTA DE 20,80 PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO COBRANCA ESCRITURAL.					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFIC RUA 700, 659 88220-000 VARZEA ITAPEMA SC Beneficiário Final:					J 08632486000953	

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7					34191.12242 53804.266244 33995.050003 7 87860000104000	
Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento 27/10/2021	
Beneficiário SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA : 05.531.725/0001-20					Agência/Código Beneficiário 6243/39950-5	
Data do documento: 27/09/21	No. do documento 233938-A	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 27/09/21	Nosso Número 112/24538042-6	
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 1.040,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 3,12 AO DIA APOS 27/10/2021 MULTA DE 20,80 PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO COBRANCA ESCRITURAL.					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFIC RUA 700, 659 88220-000 VARZEA ITAPEMA SC Beneficiário Final:					J 08632486000953	



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	SOMA SC PROD HOSPIT LTDA
CPF/CNPJ	05.531.725/0001-20
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	04/10/2021 14:24:02
Data Do Vencimento	27/10/2021
Valor Título	1.040,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	241348
Data Do Pagamento	04/10/2021
Valor	1.040,00
Linha Digitável	34191.12242 53804.266244 33995.050003 7 87860000104000
Protocolo	5663.3A60.0104.0A15.3354.174A

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

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



RECEBEMOS DE HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 7916 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA - ROTA 39 - (R\$ 28,14) (vinte e oito reais e quatorze centavos)

NF-e
N. 2.098.347
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Thabrulai
Pão de verdade.

HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS
LTDA

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

DANFE

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

4221 0982 1246 8600 0197 5500 1002 0983 4716 2842 0392

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. 2.098.347
SÉRIE 1

1

FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA PRODUTO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210174810669 19/09/2021 16:27:18

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

19-09-2021

ENDEREÇO

RUA 700 N. 659

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88.220-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

20-09-2021

MUNICÍPIO

ITAPEMA

FONE/FAX

+55 (47) 3268-5986

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

23:59:58

FATURA/DUPLICATA

BOLETO QUINZENAL + 10| BOL=001 Venc=29/09/2021 Valor=28,14

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

28,14

VALOR DO ICMS

4,78

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

28,14

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

28,14

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

HOSTIN IND E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

MHG6581

UF

SC

CNPJ/CPF

82.124.686/0001-97

ENDEREÇO

RUA THEODOR KLEINE N. 1135

MUNICÍPIO

BLUMENAU

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252100212

QUANTIDADE

6,00

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	IPI
569	BISNAGUINHA 300G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	3,87	0,00	0,00	3,87	3,87	0,66	0,00	17,00	0,00
565	CHIA C LINHACA DOURADA 400G THAB	19059010	000	5101	UN	1	5,53	0,00	0,00	5,53	5,53	0,94	0,00	17,00	0,00
560	INTEGRAL 500G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	5,25	0,00	0,00	5,25	5,25	0,89	0,00	17,00	0,00
564	LEITE 400G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	2	3,98	0,00	0,00	7,96	7,96	1,35	0,00	17,00	0,00
567	SETE GRAOS 400G THABRULAI	19059010	000	5101	UN	1	5,53	0,00	0,00	5,53	5,53	0,94	0,00	17,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 20/09/21
 PRESTADO
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebedor: Elizama F. Lima
Cargo: Nutricionista
Assinatura: [Assinatura]
Visto Secretário: CRN 10.5910

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: BRINALDO ALVES | Pedido: | Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
SEM OBSERVAÇÃO | Rota: ROTA 39

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 183

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\$ 25,77) (vinte e cinco reais e sete centavos)	NF-e N. 2.105.320 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Thabrulai
Pão de verdade.

HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS
LTDA

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

DANFE

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO
4221 0982 1246 8600 0197 5500 1002 1053 2013 5957 8696

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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
N. 2.105.320
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PRODUTO ESTABELECIMENTO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210179534896 24/09/2021 18:48:48
---	--

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 24-09-2021
---	------	--------------------------------	-------------------------------

ENDERECO RUA 700 N. 659	Bairro/DISTRITO VARZEA	CEP 88.220-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 25-09-2021
----------------------------	---------------------------	-------------------	-------------------------------------

MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE/FAX +55 (47) 3268-5986	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 23:59:56
----------------------	--------------------------------	----------	--------------------	---------------------------

FATURA/DUPLICATA
BOLETO QUINZENAL + 10| BOL=001 Venc=05/10/2021 Valor=25,77

CÁLCULO DE IMPOSTO											
TAXA DE CÁLCULO DO ICMS	25,77	VALOR DO ICMS	4,38	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	25,77		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	25,77

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL HOSTIN IND E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO MHG6581	UF SC	CNPJ/CPF 82.124.686/0001-97
---	---------------------------------	-------------	-----------------------------	----------	--------------------------------

ENDERECO RUA THEODOR KLEINE N. 1135	MUNICÍPIO BLUMENAU	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 252100212
--	-----------------------	----------	---------------------------------

QUANTIDADE 6,00	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
--------------------	---------	-------	--------	------------	--------------

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1250	BATATA DOCE 450G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	4,54	0,00	0,00	4,54	4,54	0,77	0,00	17,00	0,00
569	BISNAGUINHA 300G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	3,87	0,00	0,00	3,87	3,87	0,66	0,00	17,00	0,00
1035	DOGUINHO 280G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	3,87	0,00	0,00	3,87	3,87	0,66	0,00	17,00	0,00
564	LEITE 400G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	2	3,98	0,00	0,00	7,96	7,96	1,35	0,00	17,00	0,00
567	SETE GRAOS 400G THABRULAI	19059010	000	5101	UN	1	5,53	0,00	0,00	5,53	5,53	0,94	0,00	17,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO PRESTADO e aceito em 27/09/21
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebido: Elizama F. Lima
Cargo: Nutricionista
Assinatura: [Assinatura] CRN10. 5910
Visto Secretário: [Assinatura]

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vendedor: BRINALDO ALVES Pedido: Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA SEM OBSERVACAO Rota: ROTA 39	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

FOLHAS
Nº 184

RECEBEMOS DE HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 7916 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA - ROTA 39 - (R\$ 22,72) (vinte e dois reais e setenta e dois centavos)

NF-e

N. 2.110.774
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Thabrulai
Pão de verdade.

HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS
LTDA

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

DANFE

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

4221 0982 1246 8600 0197 5500 1002 1107 7411 5946 9617

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

0 - ENTRADA

1

1 - SAÍDA

N. 2.110.774

SÉRIE 1

FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA PRODUTO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210182807624 29/09/2021 19:15:27

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

29-09-2021

ENDEREÇO

RUA 700 N. 659

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88.220-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

30-09-2021

MUNICÍPIO

ITAPEMA

FONE/FAX

+55 (47) 3268-5986

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

23:59:59

FATURA/DUPLICATA

BOLETO QUINZENAL + 10| BOL=001 Venc=11/10/2021 Valor=22,72

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

22,72

VALOR DO ICMS

3,86

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

22,72

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

22,72

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

HOSTIN IND E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

MHG6581

UF

SC

CNPJ/CPF

82.124.686/0001-97

ENDEREÇO

RUA THEODOR KLEINE N. 1135

MUNICÍPIO

BLUMENAU

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252100212

QUANTIDADE

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
569	BISNAGUINHA 300G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	3,87	0,00	0,00	3,87	3,87	0,66	0,00	17,00	0,00
563	CASEIRO 450G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	4,20	0,00	0,00	4,20	4,20	0,71	0,00	17,00	0,00
565	CHIA C LINHACA DOURADA 400G THAB	19059010	000	5101	UN	1	5,53	0,00	0,00	5,53	5,53	0,94	0,00	17,00	0,00
1035	DOGUINHO 280G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	3,87	0,00	0,00	3,87	3,87	0,66	0,00	17,00	0,00
560	INTEGRAL 500G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	5,25	0,00	0,00	5,25	5,25	0,89	0,00	17,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 29/09/21
 PRESTADO
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Servidor/Recebedor: Elizama F. Lima
 Cargo: Nutricionista
 Assinatura: [Assinatura]
 Visto Secretário: CRM 10.5910

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

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

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 185

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco.					Vencimento:
Beneficiário: HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA CNPJ:82.124.686/0001-97					10/10/2021
Endereço: RUA THEODOR KLEINE, 1135 FORTALEZA BLUMENAU - SC - Cep.89.060-070					Agência/Código Beneficiário: 3420-7 / 266833-5
Data do Documento 01/10/2021	Número do Documento 100244	Esp. Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 01/10/2021	Nosso Número 17446830000339416
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 76,63
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 10/10/2021					(-) Desconto/Abatimento 0,00
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA -CPF/CNPJ:86324860000953 RUA 700,659 -VARZEA CEP.:88.220-000-ITAPEMA-SC BRINALDO ALVES - ROTA 39 Sacador/Avalista:					Autenticação

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco.					Vencimento:
Beneficiário: HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA CNPJ:82.124.686/0001-97					10/10/2021
Endereço: RUA THEODOR KLEINE, 1135 FORTALEZA BLUMENAU - SC - Cep.89.060-070					Agência/Código Beneficiário: 3420-7 / 266833-5
Data do Documento 01/10/2021	Número do Documento 100244	Esp. Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 01/10/2021	Nosso Número 17446830000339416
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 76,63
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 10/10/2021					(-) Desconto/Abatimento 0,00
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA -CPF/CNPJ:86324860000953 RUA 700,659 -VARZEA CEP.:88.220-000-ITAPEMA-SC BRINALDO ALVES - ROTA 39 Sacador/Avalista:					Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	04/10/2021 14:24:09
Data Do Vencimento	10/10/2021
Valor Título	76,63
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	241379
Data Do Pagamento	04/10/2021
Valor	76,63
Linha Digitável	00190.00009 01744.683002 00339.416174 2 87690000007663
Protocolo	563D.072C.0104.0A15.3354.5E1A

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

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



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

Emissão: 30/09/2021 Dest/Rem: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA Valor Total: 368,67

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.073.230
Série 001

DISTRIBUIDORA DE GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA

RUA 432 ESQUINA 418A, 394 - MORRETES - ITAPEMA - SC -
CEP: 88220-000
Fone:

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

Nº 000.073.230
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4221 0983 4722 5800 0118 5500 1000 0732 3010 0625 2883

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210183507330 30/09/2021 14:32:50

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 30/09/2021

ENDEREÇO R 700, 659 ANDAR 8 SALA 805 BAIRRO / DISTRITO VARZEA CEP 88220-000 DATA DA SAÍDA 30/09/2021

MUNICÍPIO ITAPEMA UF SC TELEFONE / FAX (47)3268-5986 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 14:31:00

FATURA

OS DA FATURA Número: 073230 - Valor Original: R\$ 368,67 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 368,67

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 13/10/2021
Valor : R\$ 368,67

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 86,58 (21,92 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 395,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 26,33	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 368,67

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
000004	GLP EM CILINDRO P45	27111910	060	5656	UN	1,00	395,00	26,33	368,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi RECEBIDO PRESTADO e aceito em 29/09/21

cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebedor: Elizama F. Lima
Cargo: Nutricionista
Assinatura: [Assinatura]
Visto Secretário: 03410.5910

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor aprox. dos Tributos Federal: 86,58 Estadual: 0,00 Municipal: 0,00 Fonte: IBPT
ONU 1075 GAS LIQUEFEITO DE PETROLEO. CLASSE 2.1 RISCO SUB. 23. DECLARAMOS QUE OPRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DECARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E TRANSPORTE. DECRETO 96.044/88,ART. 22, II. ISENTIO ICMS CONF. ART. 2., INSISO VII, ANEXO 2, DECRETO 3017/89.

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 188

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

Beneficiário GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA			Agência / Código Beneficiário 2606.02.00169		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			Nosso Número 21/214177-3		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)		
Vencimento 29/10/2021	Número do Documento 073230/01	Espécie R\$	Valor do Documento 368,67				
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 30/09/2021	

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

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI						Vencimento 29/10/2021	
Beneficiário GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA			Logradouro RUA 432 ESQUINA 418A 394		CNPJ: 83.472.258/0001-18	Agência / Código Beneficiário 2606.02.00169	
Data do Documento 30/09/2021	Número do Documento 073230/01	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 30/09/2021		Nosso Número 21/214177-3	
Uso do Banco		Carteira 1	Espécie R\$			<input type="checkbox"/> Valor do Documento 368,67 <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)							
Valor Original: 368,67 ** Vencido Original: 13/10/2021 ** Acréscimos: 0,00							

Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CPF / CNPJ

R 700, 659

86324860000953

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**

74891.12123 14177.326064 02001.691050 5 87880000036867

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI						Vencimento 29/10/2021	
Beneficiário GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA			Logradouro RUA 432 ESQUINA 418A 394		CNPJ: 83.472.258/0001-18	Agência / Código Beneficiário 2606.02.00169	
Data do Documento 30/09/2021	Número do Documento 073230/01	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 30/09/2021		Nosso Número 21/214177-3	
Uso do Banco		Carteira 1	Espécie R\$			<input type="checkbox"/> Valor do Documento 368,67 <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)							
Valor Original: 368,67 ** Vencido Original: 13/10/2021 ** Acréscimos: 0,00							

Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CPF / CNPJ

R 700, 659

86324860000953

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 BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 04/10/2021 14:24:10
Data Do Vencimento 29/10/2021
Valor Título 368,67
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 241383
Data Do Pagamento 04/10/2021
Valor 368,67
Linha Digitável 74891.12123 14177.326064 02001.691050 5 87880000036867
Protocolo 5648.4B54.0104.0A15.3355.041F

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

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



MEDLIVE

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

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
IMIGRANTE Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

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

N. 000691725
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4321 0907 7522 3600 0123 5500 1000 6917 2511 0007 0543

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
143210194887973 23/09/2021 16:48:00-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
260949043

CNPJ
07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF
86.324.860/0009-53

DATA DE EMISSÃO
23/09/2021

ENDEREÇO

R 700,659

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP
88220-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICIPIO

ITAPEMA

FONE/FAX
4733087074

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

001

23/10/2021

522,50

CALCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS
522,50

VALOR DO ICMS
33,90

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
522,50

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
522,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

MEDILAR IMP. E DIST. PROD. MEDICO HOSP.

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
07.752.236/0001-23

ENDEREÇO

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420

MUNICIPIO

VERA CRUZ

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560020579

QUANTIDADE

2

ESPECIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

12,000

PESO LIQUIDO

12,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
13558	CATETER PERIFERICO IV 18 C/ DISPOSITIVO O SEGURANCA C/100 TKL (VERDE) LOTE: 00886/459 - DT.VALID: 30/11/25 - GTIN.: 7898547241603 - REG. M. S.: 80288090030 - FABRICANTE: TKL IMP. E EXP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	90183924	200	6108	UN	100,00	1,80000	180,00	180,00	7,20	0,00	4,00%	0,00%
13559	CATETER PERIFERICO IV 20 C/ DISPOSITIVO O SEGURANCA C/100 TKL (ROSA) LOTE: 00824/386 - DT.VALID: 30/10/25 - GTIN.: 7898547241597 - REG. M. S.: 80288090030 - FABRICANTE: TKL IMP. E EXP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	90183924	200	6108	UN	100,00	1,80000	180,00	180,00	7,20	0,00	4,00%	0,00%
11210	MANTA 50X50 SMS TNT 50G PCT C/50 POLAR FIX (WRAPS) LOTE: 48991 - DT.VALID: 21/05/26 - GT IN.: 7898010920837 - REG. M. S.: 008 003400045 - FABRICANTE: POLARFIX MATE RIAL HOSPITALAR LTDA	56031240	000	6108	UN	250,00	0,65000	162,50	162,50	19,50	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 143210194887973

Vendedor: DEBORA NOYES

OC: 70.286

Pedido(s): 428316 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\$ 54.93. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

Prezado Cliente,

Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:

- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.

- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO
 PRESTADO e aceito em 24/09/21
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:

Cargo:

Assinatura:

Visto:

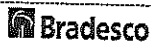
Katielli R. Macu...
Farmacêutica
CRF/SC 12076

FOLHAS
Nº 191

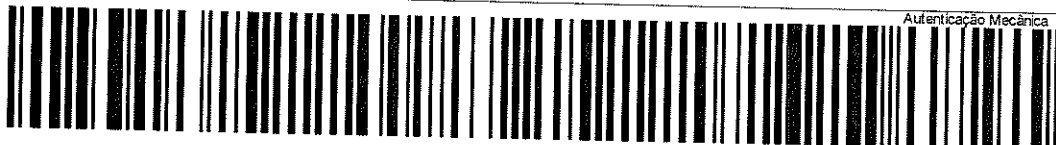
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador) <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não Existe o Número <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981)		Data de Vencimento 23/10/2021		Nro. Documento 1 691725	
Agência/ Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9		Moeda R\$		Valor 522,50	
Nosso Número 0200000180589-1		Recebi(emos) o bloquete com os dados ao lado.		Data Assinatura	



Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO						Vencimento 23/10/2021					
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agência/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9					
Data Documento 23/09/2021		Nro. Documento 1 691725		Espécie Doc. DM		Aceite N		Data do Processamento 23/09/2021		Nosso Número 02/00000180589-1	
Uso do Banco 02		Carteira 02		Moeda R\$		Quantidade		Valor		(=) Valor do Documento 522,50	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário Tarifa bancária R\$ 3,00 "Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido" "Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(-) Desconto/Abatimento		(-) Outras Deduções		(+) Mora/Multa/Juros	
								(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) R 700, 659 VARZEA ITAPEMA - SC 88220-000						86.324.860/0009-53					
Sacador/Avalista											



Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO						Vencimento 23/10/2021					
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agência/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9					
Data Documento 23/09/2021		Nro. Documento 1 691725		Espécie Doc. DM		Aceite N		Data do Processamento 23/09/2021		Nosso Número 02/00000180589-1	
Uso do Banco 02		Carteira 02		Moeda R\$		Quantidade		Valor		(=) Valor do Documento 522,50	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário Tarifa bancária R\$ 3,00 "Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido" "Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(-) Desconto/Abatimento		(-) Outras Deduções		(+) Mora/Multa/Juros	
								(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) R 700, 659 VARZEA ITAPEMA - SC 88220-000						86.324.860/0009-53					
Sacador/Avalista											



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 04/10/2021 14:23:44
Data Do Vencimento 23/10/2021
Valor Título 522,50
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 241223
Data Do Pagamento 04/10/2021
Valor 522,50
Linha Digitável 23793.68307 20000.018059 89007.763108 2 87820000052250
Protocolo 564E.5110.0104.0A15.3352.294C

SAC 0800 647 2200 - 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

FATURA DE LOCAÇÃO

001307



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

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL Associacao da Redeh de Beneficencia Crista		CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53	DATA DE EMISSÃO 28/09/2021
ENDEREÇO Rua 700 659		BAIRRO Varzea	CEP 88220-000
MUNICÍPIO Itapema	FONE/FAX (047) 5620-226	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
CONTATO			

FATURA(S)

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1.307 / 1	28/10/2021	19.644,82

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	U.M.	QUANTIDADE	VL.R. UNIT.	VALORTOTAL
LOC001	LOCAÇÃO ENXOVAL HOSPITALAR	UN	4.688,500	4,1900	19.644,82

CÓDIGO DA CHAVE 0363.06272575001030.001307.001964482.6	DESCONTOS 0,00	ACRÉSCIMOS 0,00	VALOR TOTAL DA FATURA 19.644,82
---	-------------------	--------------------	------------------------------------

VALOR POR EXTENSO
 DEZENOVE MIL, SEISCENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS E OITENTA E DOIS CENTAVOS *****

DADOS ADICIONAIS

ID(s): 181627. REFERENTE COMPETÊNCIA 09/2021.

Base de Cálculo PIS: R\$ 19644,82 Alíquota: 1,65% Valor PIS: R\$ 324,14.
 Base de Cálculo Cofins: R\$ 19644,82 Alíquota: 7,60% Valor Cofins: R\$ 1493,01.
 Conforme lei 10.833/2003, art. 1º, § 1º.
 Redeh Hospital Santo Antonio Itapema

Aline Bernardi
 Assistente Administrativo
 Recursos Humanos
 Hospital Santo Antônio de Itapema

Recibo do Sacado

Cliente / Sacado CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53 Associacao da Redeh de Beneficencia Cris Rua 700 659 Bairro: Varzea 88220-000 Itapema SC						Vencimento 28/10/2021
						Nosso Número 09/21000016762-P
						(-) Valor do Documento em R\$ 19.644,82
						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado

Cedente Lavebras Gestão de Textéis S.A.				Agência/Código do Cedente 3491-6 / 38372-4	
Data de Emissão 28/09/2021	Número do Documento 1307FL1	Espécie Doc. DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 28/09/2021	
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	

Instruções

Juros por dia de atraso R\$ 6,55
 Multa por atraso R\$ 392,90

Após o vencimento pagável somente no Bradesco.

NÃO É ACEITO O PAGAMENTO DESTE TÍTULO VIA DEPÓSITO BANCÁRIO.

Mensagem

Autenticação Mecânica

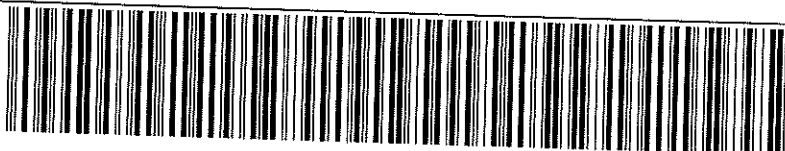
(Corte aqui)

Banco Bradesco S.A. | 237-2 | 23793.49109 92100.001673 62003.837200 8 87870001964482

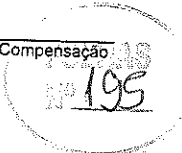
Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO						Vencimento 28/10/2021
Cedente Lavebras Gestão de Textéis S.A.						Agência/Código do Cedente 3491-6 / 38372-4
Data de Emissão 28/09/2021						Nosso Número 09/21000016762-P
Número do Documento 1307FL1		Espécie Doc. DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 28/09/2021		
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor		
Instruções						(=) Valor do Documento em R\$ 19.644,82
Juros por dia de atraso R\$ 6,55 Multa por atraso R\$ 392,90						(-) Desconto / Abatimento
Após o vencimento pagável somente no Bradesco.						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado

NÃO É ACEITO O PAGAMENTO DESTE TÍTULO VIA DEPÓSITO BANCÁRIO.

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



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	04/10/2021 14:23:53
Data Do Vencimento	28/10/2021
Valor Título	19.644,82
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	241279
Data Do Pagamento	04/10/2021
Valor	19.644,82
Linha Digitável	23793.49109 92100.001673 62003.837200 8 87870001964482
Protocolo	5E2B.4960.0104.0A15.3353.2023

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

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



Recebemos de **MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**

os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

NF-e
No. 398081
Série 1

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do receptor

A PRAZO

Vr Total NF: 686,92



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

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída 1
2-Entrada
No. 398081
Série 1



Chave de Acesso
4321.0994.3894.0000.0184.5500.1000.3980.8110.0936.1635

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
143210198566153

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53	Data Emissão 28/09/2021
Endereço R. 700		Bairro Distrito VAERZEA	CEP 88.220-000
Município ITAPEMA	Fone/Fax 47 3308 7074	UF SC	Inscrição Estadual ISENTO
			Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA

398081-A									
28/10/2021									
686,92									

DADOS DO PEDIDO

Número 682468	Empenho:	Vendedor: 4
------------------	----------	----------------

DADOS BANCÁRIOS

Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO

e Cálculo do ICMS		Valor do ICMS 686,92	Valor do ICMS 47,38	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 686,92
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Valor do Desconto 0,00	Outras Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor aprox de Tributos 223,57	Valor Total da Nota 686,92

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social 1-EXPRESSO LEOMAR LTDA		Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF: RS	CNPJ / CPF 02.633.583/0001-13
Endereço ROD. RST 453		Município LAJEADO	Inscrição Estadual 0720086701			
Quantidade / Volumes 2	Espécie	Marca	Numeração 1470	Peso Bruto (Kg) 10,000	Peso Líquido (Kg) 10,000	Cubagem Total 0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Otdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
1284	ATAD. ORTOPEDICA 10CM X 1.8M CREMER C/12UN Lote: 836082122-30/05/2026 Fabr.: 31/05/2021 Cod.Fabr.: 1284 Reg. MS: 10071150059 Cod.EAN13: 7891800000832 AAA Trib. Aprox RS: 3,97 Federal e 5,17 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12. Número da FCI:C89388D9-B4C3-431D-83DD-AF186308FF1C	30059090	500	6108	DZ	4	7,38000	29,52	29,52	3,54	0,00	0	12,00
996	ATAD. ORTOPEDICA 20CM X 1.8M CREMER C/12UN Lote: 867082116-19/04/2026 Fabr.: 20/04/2021 Cod.Fabr.: 996 Reg. MS: 10071150059 Cod.EAN13: 7891800000863 AAA Trib. Aprox RS: 8,36 Federal e 10,88 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12. Número da FCI:211369AD-C730-44FC-A146-5D25ED8147AC	30059090	500	6108	DZ	4	15,54000	62,16	62,16	7,46	0,00	0	12,00
724	ELETRODO DESC. ADULTO/INF GEL SOLIDO PCT/50UN SOLIDOR Lote: 12321S06AAAA-28/02/2023 Fabr.: 01/02/2021 Cod.Fabr.: 4724 Reg. MS: 10369460179 Cod.EAN13: 7898913077584 Trib. Aprox RS: 44,54 Federal e 48,72 Estadual Fonte:IBPT	90181100	200	6108	PC	16	17,40000	278,40	278,40	11,14	0,00	0	4,00
10118	FILTRO BACTERIOLOGICO VIRAL HMEF BECARE Lote: 210318-18/03/2026 Fabr.: 01/03/2021 Cod.Fabr.: 10118 Reg. MS: 80808489008 Cod.EAN13: 0736532743695 Trib. Aprox RS: 19,58 Federal e 21,42 Estadual Fonte:IBPT	90192010	200	6108	UN	20	6,12000	122,40	122,40	4,90	0,00	0	4,00
4977	LIDOCAINA GELEIA 2% 30GR PHARLAB LABCAINA TUBO Lote: 21001464-31/03/2023 Fabr.: 19/03/2021 Cod.Fabr.: 4977 Reg. MS: 1410700560082 Lis2 Cod.EAN13: 7898216364961 Trib. Aprox RS: 6,40 Federal e 8,33 Estadual Fonte:IBPT	30049043	000	6108	TB	20	2,38000	47,60	47,60	5,71	0,00	0	12,00

OC 70478

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 69,40
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 4724, 10118, 9564.

Reservado ao Fisco

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 28/09/21
 PRESTADO

cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:

Cargo:

Assinatura:

Visto:



DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vir. Unitário	Vir. Total	BC ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	IPI	ICMS
929	MONONYLON 3-0 C/AG 3,0CM 3/8 CT N530CT130 SHALON Lote: 1230721255 31/07/2026 Fabr.: 01/07/2021 Cod.Fabr.: 929 Reg. MS: 10243410009 Cod.EAN13: 7898911795886 Trib. Aprox R\$: 14.72 Federal e 19.15 Estadual Fonte:IBPT	30061090	000	6108	CX	3	36,48000	109,44	109,44	13,13	0,00	0	12,00
9564	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BALAO N. 7,5MM MEDIX Lote: 21228750 03/06/2026 Fabr.: 03/06/2021 Cod.Fabr.: 9564 Reg. MS: 80495510045 Cod.EAN13: 7898652371127 Trib. Aprox R\$: 5.78 Federal e 6.55 Estadual Fonte:IBPT	90183921	200	6108	UN	10	3,74000	37,40	37,40	1,50	0,00	0	4,00

20/06/26



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

		Vencimento 28/10/2021	Valor do Documento 686,92
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos
Data de emissão 28/09/2021		Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0	Carteira / Nosso Número 2 / 00000223492-8
		(=) Valor Cobrado	

Dados do Pagador

Nome do Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ: 86.324.860/0009-53	No. do Documento 398081-A
Endereço R. 700, 659		Bairro / Distrito VAERZEA	
Município ITAPEMA		UF SC	CEP 88.220-000

Mensagem

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

 Autenticação mecânica - **Recibo do Pagador**
237 - 2 | 23793.68307 20000.022341 92000.044807 8 87870000068692

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 28/10/2021
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA					Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0
Data do Documento: 28/09/2021	No. do Documento 398081-A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 28/09/2021	Carteira / Nosso Número 2 / 00000223492-8
Uso do Banco	Carteira 2	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 686,92
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 1,03 Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa.					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador : ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53 R. 700, 659					CEP: 88.220-000
Sacador/Avalista					ITAPEMA - SC

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação


 FOLHAS
 Nº 199

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 04/10/2021 14:23:58
Data Do Vencimento 28/10/2021
Valor Título 686,92
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 241316
Data Do Pagamento 04/10/2021
Valor 686,92
Linha Digitável 23793.68307 20000.022341 92000.044807 8 87870000068692
Protocolo 5655.2C44.0104.0A15.3353.5304

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

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



Recebemos de MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

NF-e
No. 397705
Série 1

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do receptor

A PRAZO

Vr Total NF: 2.459,60



Rod. RSC 287 KM 109+500 - Industrial - 96.880-000
Vera Cruz / RS (51) 3740-1470
CNPJ: 94.389400/0001-84 Insc. Est.: 1560029886

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída
2-Entrada **1**
No. 397705
Série 1



Chave de Acesso
4321.0994.3894.0000.0184.5500.1000.3977.0510.0935.7044

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
143210197275191

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53	Data Emissão 27/09/2021
Endereço R. 700		Bairro Distrito VAERZEA	CEP 88.220-000
Município ITAPEMA	Fone/Fax 47 3308 7074	UF SC	Inscrição Estadual ISENTO
		Data Entrada/Saída	
		Hora de Entrada/Saída	

FATURA / DUPLICATA

397705-A									
27/10/2021									
2.459,60									

DADOS DO PEDIDO

Número 681746	Empenho:	Vendedor: 4	DADOS BANCÁRIOS Boleto Bancario
------------------	----------	----------------	------------------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 2.459,60	Valor do ICMS 122,99	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 2.459,60
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Valor do Desconto 0,00	Outras Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
			Valor aprox de Tributos 888,00	Valor Total da Nota 2.459,60

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social I-EXPRESSO LEOMAR LTDA	Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF: RS	CNPJ / CPF 02.633.583/0001-13
Endereço ROD. RST 453	Município LAJEADO			Inscrição Estadual 0720086701	
Quantidade / Volumes 12	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 50,000	Peso Líquido (Kg) 50,000
				Cubagem Total 0,000	

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Otdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
80942	AGUA P/INJECAO 10ML PLT SAMTEC CX/200AMP Lote: ORR 31/07/2023 Fabr.: 03/08/2021 Cod.Fabr.: 80942 Reg. MS: 1559200020045 Cod.EAN13: 17898415821019 red Trib. Aprox R\$: 23,30 Federal e 30,31 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	6108	CX	2	86,60000	173,20	173,20	20,78	0,00	0	12,00
79723	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML FARMACE CX/200AMP Lote: 21H8593 SC 09/08/2023 Fabr.: 09/08/2021 Cod.Fabr.: 79723 Reg. MS: 1108500010037 Cod.EAN13: 7898166040342 Lis2 Trib. Aprox R\$: 18,08 Federal e 23,52 Estadual Fonte:IBPT	30039099	000	6108	CX	2	67,20000	134,40	134,40	16,13	0,00	0	12,00
10331	LUVA PROCEDIMENTO LATEX G GLOMED Lote: 23091L 28/01/2026 Fabr.: 01/01/2021 Cod.Fabr.: 10331 Reg. MS: 80273450013 Cod.EAN13: 0606529141073 Trib. Aprox R\$: 104,05 Federal e 94,15 Estadual Fonte:IBPT	40151900	200	6108	CX	20	26,90000	538,00	538,00	21,52	0,00	0	4,00
10332	LUVA PROCEDIMENTO LATEX M GLOMED Lote: 23091M 28/01/2026 Fabr.: 01/01/2021 Cod.Fabr.: 10332 Reg. MS: 80273450013 Cod.EAN13: 0606529141066 Trib. Aprox R\$: 312,15 Federal e 282,45 Estadual Fonte:IBPT	40151900	200	6108	CX	60	26,90000	1.614,00	1.614,00	64,56	0,00	0	4,00

OC 70431

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00 Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 295,14 Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 10331, 10332.
--

Reservado ao Fisco

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 27/09/21

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor: *[Assinatura]*

Cargo:

Assinatura: *[Assinatura]*

Visto:

FOLHAS
No 201

Beneficiário

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

			Vencimento 27/10/2021	Valor do Documento 2.459,60
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data de emissão 27/09/2021	Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0	Carteira / Nosso Número 2 / 00000223005-1		

Dados do Pagador

Nome do Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53		No. do Documento 397705-A
Endereço R. 700, 659		Bairro / Distrito VAERZEA
Município ITAPEMA	UF SC	CEP 88.220-000

Mensagem

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

Autenticação mecânica - **Recibo do Pagador**



237 - 2 | 23793.68307 20000.022309 05000.044809 3 87860000245960

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 27/10/2021
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA					Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0
Data do Documento: 27/09/2021	No. do Documento 397705-A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 27/09/2021	Carteira / Nosso Número 2 / 00000223005-1
Uso do Banco	Carteira 2	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 2.459,60
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 3,69 Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa.					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador : ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53 R. 700, 659 CEP: 88.220-000 ITAPEMA - SC					
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	04/10/2021 14:24:01
Data Do Vencimento	27/10/2021
Valor Título	2.459,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	241330
Data Do Pagamento	04/10/2021
Valor	2.459,60
Linha Digitável	23793.68307 20000.022309 05000.044809 3 87860000245960
Protocolo	5738.241C.0104.0A15.3354.0D0A

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

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



RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000692841 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 : 55-51-37187600 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4321 0907 7522 3600 0123 5500 1000 6928 4111 0009 4756
	N. 000692841 SÉRIE 1 FOLHA 01/01 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143210197352066 27/09/2021 16:45:57-03:00
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 260949043	CNPJ 07.752.236/0001-23
----------------------------------	---	----------------------------

DESTINATARIO/REMETENTE			CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53		DATA DE EMISSÃO 27/09/2021
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			BAIRRO/DISTRITO VARZEA		DATA ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO R 700,659		CEP 88220-000		HORA ENTRADA/SAÍDA	
MUNICIPIO ITAPEMA	FONE/FAX 4733087074	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

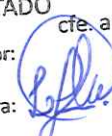
FATURA	001	27/10/2021	660,00
--------	-----	------------	--------

CALCULO DO IMPOSTO					
B/:	CALCULO DO ICMS 660,00	VALOR DO ICMS 79,20	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 660,00
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 660,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO LEOMAR LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF RS	CNPJ/CPF 02.633.583/0001-13
ENDEREÇO 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.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
05682	TRAMADOL 100MG/2ML 2ML 100 AMP IM/IV G EN HIPOLABOR (A2) LOTE: AW-002/21 - DT.VALID: 31/01/23 - GTIN.: 7898123908852 - REG. M. S.: 1134301560044 - FABRICANTE: HIPOLABO R FARMACEUTICA LTDA	30039049	500	6108	AM	100,00	1,65000	165,00	165,00	19,80	0,00	12,00%	0,00%
05682	TRAMADOL 100MG/2ML 2ML 100 AMP IM/IV G EN HIPOLABOR (A2) LOTE: AW-017/21 - DT.VALID: 30/06/23 - GTIN.: 7898123908852 - REG. M. S.: 1134301560044 - FABRICANTE: HIPOLABO R FARMACEUTICA LTDA	30039049	500	6108	AM	300,00	1,65000	495,00	495,00	59,40	0,00	12,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 143210197352066 Vendedor: DEBORA NOPES OC: 70.432 Pedido(s): 429246 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 202.95 (30.75%). 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\$ 33.00. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0. Prezado Cliente, Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que: - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete. - Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.	RESERVADO AO FISCO <div style="border: 2px solid black; padding: 5px; margin: 10px;"> CERTIFICO que o <input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO Constante deste documento foi <input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO e aceito em <u>28/09/21</u> <input type="checkbox"/> PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64 Recebedor: Cargo: Assinatura:  Visto: </div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;"> FOLHAS Nº <u>204</u> </div>
--	--

Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23 Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) Data de Vencimento: 27/10/2021 Nro. Documento: 1 692841 Moeda: R\$ Valor: 660,00 Agencia/ Cod. Beneficiário: 3683-8/77631-9 Nosso Numero: 0200000181131-P				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador) <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não Existe o Número <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Recebi(emos) o bloquete com os dados ao lado.		Data	Assinatura		



Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO						Vencimento 27/10/2021
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agencia/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
Data Documento 27/09/2021	Nro. Documento 1 692841	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 26/09/2021	Nosso Numero 02/00000181131-P	
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 660,00	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário Tarifa bancaria R\$ 3,00 "Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido" "Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) 86.324.860/0009-53 R 700, 659 VARZEA ITAPEMA - SC 88220-000 Sacador/Avalista						



Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO						Vencimento 27/10/2021
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agencia/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
Data Documento 27/09/2021	Nro. Documento 1 692841	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 26/09/2021	Nosso Numero 02/00000181131-P	
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 660,00	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário Tarifa bancaria R\$ 3,00 "Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido" "Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) 86.324.860/0009-53 R 700, 659 VARZEA ITAPEMA - SC 88220-000 Sacador/Avalista						



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	04/10/2021 14:24:02
Data Do Vencimento	27/10/2021
Valor Título	660,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	241338
Data Do Pagamento	04/10/2021
Valor	660,00
Linha Digitável	23793.68307 20000.018117 31007.763100 1 87860000066000
Protocolo	5654.2620.0104.0A15.3354.1710

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

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



GC MEDICAMENTOS EIRELI ME

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA
2 - ENTRADA **1**



CHAVE DE ACESSO DA NFE
4221 0921 6407 6400 0111 5500 1000 1404 1416 6588 2313

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



ROD. GOV. JORGE LACERDA, 1363/B
ARARANGUA/SC
BAIRRO: ALTO FELIZ
CEP: 88905-090
FONE: 48 3524-8100

Nº 140414
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA MESMA UF
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210180813848 27/09/2021 18:59:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL 257.547.185 INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ/CPF 21.640.764/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL 8645-ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO 27/09/2021
ENDEREÇO R 700, 659 - HSA - FARMACIA BAIRRO/DISTRITO VARZEA CEP 88220-000 DATA SAÍDA/ENTRADA 27/09/2021
MUNICÍPIO ITAPEMA FONE/FONE2 47 3308-7074 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento HORA DE SAÍDA/ENTRADA 18:58

FATURA

25/10/21 R\$ 651,00

CULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS 651,00 VALOR DO ICMS 78,12 BASE CÁLCULO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 651,00
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 651,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI-ME FRETE POR CONTA 0-Emitente CÓDIGO ANTT PLACA UF CNPJ/CPF 15.488.297/0009-00
ENDEREÇO RUA HENRIQUE DO REGO ALMEIDA, S/N - LOTE 41 MUNICÍPIO PALHOCA UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL 258.389.265
QUANTIDADE 1 ESPECIE CAIXAS MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LIQUIDO 0,00

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	LOTE	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNIT.	DESC	V. TOTAL	BC ICMS	BC ST	V. ICMS	V. ST	ICMS
16565	G. ESCOPOLAMINA 20MG/ML 01ML IV-IM-SC C /100 AMP FARMACE; FAB: FARMACE - Val. 06/23	HS21F040	0,00	30039099	000	5102	CX	1	651,00	0,00%	651,00	651,00	0,00	78,12	0,00	12

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO PRESTADO e aceito em 28/09/21
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor: *[Assinatura]*
Cargo: **Katieli R. Maculari**
Assinatura: **Farmacêutica**
Visto: **CRF/SC 12076**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PRIO: 250 / ROTA: 000675
CRT 3 - REGIME NORMAL
00 70381

RESERVADO DO FISCO
FOLHAS Nº 207

**Banco Itaú S.A.****341-7****Comprovante de Entrega**

Beneficiário GC Medicamentos LTDA		Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador 8645-Associacao da Redeh de Beneficencia Crista		Nosso Número 109/00148337-7		<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 25/10/2021	Número do Documento 159957	Espécie R\$	Valor do Documento 651,00		
Recebemos o Título com as características acima	Data	Assinatura	Data	Assinatura	
Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA				Data do processamento 27/09/2021	

**Banco Itaú S.A.****341-7****Recibo do Pagador**

Beneficiário GC Medicamentos LTDA		CNPJ/CPF 21.640.764/0001-11		Sacado / Avalista		Vencimento 25/10/2021	
Endereço Beneficiário Rodovia Governador Jorge Lacerda, 1363, Bairro Alto Feliz, Araranguá - Sc, Cep: 88905-090, - - /							
Nosso Número 109/00148337-7		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5	
Data do Documento 27/09/2021	Número do Documento 159957		Espécie Documento DM	Aceite Não	Data do Processamento 27/09/2021	<input type="checkbox"/> Valor do Documento 651,00 <input type="checkbox"/> Desconto <input type="checkbox"/> Outras Deduções/Abatimento <input type="checkbox"/> Mora / Multa / Juros <input type="checkbox"/> Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> Valor Cobrado	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. TÍTULO ENVIADO A PROTESTO AUTOMATICAMENTE APÓS 02 (DOIS) DIAS DE VENCIDO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$1,08 Ao Dia. E MULTA DE R\$45,57 NFE:140414. PCLA:1/1 PRAÇA PGTO.: Araranguá-SC e/ou Itapema - SC ATENÇÃO: NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO SEM INSTRUÇÃO!							
Pagador: 8645-Associacao da Redeh de Beneficencia Crista		CPF / CNPJ: 86324860000953					
Endereço: R 700, 659 - HSA - FARMACIA - VARZEA - 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.							

**Banco Itaú S.A.****341-7**

34191.09008 14833.776447 21606.250005 1 87840000065100

Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA						Vencimento 25/10/2021	
Beneficiário GC Medicamentos LTDA		CNPJ / CPF 21.640.764/0001-11		Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5		Nosso Número 109/00148337-7	
Data do Documento 27/09/2021	Número do Documento 159957		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 27/09/2021	<input type="checkbox"/> Valor do Documento 651,00 <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	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor			
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. TÍTULO ENVIADO A PROTESTO AUTOMATICAMENTE APÓS 02 (DOIS) DIAS DE VENCIDO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$1,08 Ao Dia. E MULTA DE R\$45,57 NFE:140414. PCLA:1/1 PRAÇA PGTO.: Araranguá-SC e/ou Itapema - SC ATENÇÃO: NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO SEM INSTRUÇÃO!							
Pagador: 8645-Associacao da Redeh de Beneficencia Crista		CPF / CNPJ: 86324860000953					
Endereço: R 700, 659 - HSA - FARMACIA 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	G C MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ	21.640.764/0001-11
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	04/10/2021 14:24:03
Data Do Vencimento	25/10/2021
Valor Título	651,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	241352
Data Do Pagamento	04/10/2021
Valor	651,00
Linha Digitável	34191.09008 14833.776447 21606.250005 1 87840000065100
Protocolo	5654.0318.0104.0A15.3354.2112

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

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



ALCA ALIMENTOS LTDA EPP

TUIUTI, 4057, .
 AVENTUREIRO - 89226-001
 FONE: (41) 3333-4732/4733

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.048.751
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4221 0920 7859 9900 0139 5500 1000 0487 5110 0065 6216

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210182768234 - 29/09/2021 18:08:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de

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

29/09/2021

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

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

FONE / FAX

SC

4735620226

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
 Venc. 27/10/2021
 Valor R\$ 751,71

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. 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
751,71	104,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,06	751,71
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	110,78	4,90	751,71

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

34

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

32,920

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	DESCONTO	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
801113400	BOV CONG ACEM CUBOS 45G - P2 Numero da Ordem do Pedido 70470	02023000	000	5101	KG	18,0200	25,50000	459,51	0,00	459,51	55,14		12,00	
1010348300	LINGUICA TIPO CALABRESA Numero da Ordem do Pedido 70470	16010000	000	5102	KG	5,0000	12,90000	64,50	0,00	64,50	10,97		17,00	
1010310500	SUINO COSTELA DEFUMADA CUBOS Numero da Ordem do Pedido 70470	02101900	000	5102	KG	9,9000	23,00000	227,70	0,00	227,70	38,71		17,00	

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 29/09/21
 PRESTADO
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Servidor/Recebedor: Elizama F. Lima
 Cargo: Nutricionista
 Assinatura: [Assinatura]
 Visto Secretário: CM 10. 5910

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: N mero da Ordem do Pedido: 70470 | HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA | Aliquota de 12% conforme art. 19, III, 'd' da Lei n 10.297/1996 | Aliquota de 17% conforme artigo 26, inciso I do RICMS-SC/01 | Numero do Pedido: 0000056705
 Inf. fisco: Sem cobrança do FECPEP.
 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 110,78

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
 Nº 210

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00933.310153 45790.070002 8 87860000075171

Beneficiário ALCA ALIMENTOS LTDA		CNPJ/CPF 20.785.999/0001-39		Sacador Avalista		Vencimento 27/10/2021	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista RUA TUIUTI, 4057, AVENTUREIRO, JOINVILLE, SC - 89226001							
Nosso Número 00009333-1		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade		Valor	Agência /Código Beneficiário 0154 / 57900-7
Data do Documento 29/09/2021		Número do Documento 000048751	Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento 29/09/2021	Valor do Documento 751,71	

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00933.310153 45790.070002 8 87860000075171

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento 27/10/2021	
Beneficiário ALCA ALIMENTOS LTDA				CNPJ/CPF 20.785.999/0001-39		Agência /Código Beneficiário 0154 / 57900-7	
Data do documento 29/09/2021		Nº do documento 000048751	Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 29/09/2021	Nosso Número 109/00009333-1	
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 751,71	

Instruções de responsabilidade do BENEFCIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFCIÁRIO.

Após o vencimento:

Multa: Valor R\$ 15,03 - Percentual 2,00 %

Mora Diária: Valor R\$ 0,25 - 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 BENEFCRISTA		CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53	
Endereço: R 700 659		VARZEA	
88220000		SC	
Sacador/avalista		Código de Baixa:	

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	04/10/2021 14:24:13
Data Do Vencimento	27/10/2021
Valor Título	751,71
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	241400
Data Do Pagamento	04/10/2021
Valor	751,71
Linha Digitável	34191.09008 00933.310153 45790.070002 8 87860000075171
Protocolo	5658.0900.0104.0A15.3355.2211

SAC 0800 647 2200 - 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 COPAL ALIMENTOS LTDA

OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO, NO VALOR DE: R\$ 901,86

NF-e

Nº. 2646839

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTONIO



DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal



0 - ENTRADA

1

1 - SAÍDA

Nº. 2646839

SÉRIE 1

FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO

4221 0982 9007 1300 0176 5500 1002 6468 3912 4720 6206

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

250018853

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

82.900.713/0001-76

Protocolo de Autorização(Data e Hora)

342210180948460

28/09/2021 04:30:44

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

- 76729

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

28/09/2021

LOGRADOURO

R: 700

NÚMERO

659

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

28/09/2021

CEP

88220000

MUNICÍPIO

ITAPEMA

Telefone/Fax

4732685986

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

04:25

FATURA

Nº Venc. VI.

1 19/10/21 901,86

CÁLCULO DO IMPOSTO

DE CÁLCULO DE ICMS

901,86

VALOR DO ICMS

108,22

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

901,86

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

R\$ 0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

901,86

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - Sem Frete

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

RKW1J59

UF

SC

CNPJ/CPF

LOGRADOURO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

41,7

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

3

PESO BRUTO

57,00

PESO LÍQUIDO

57,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	GST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	V. ST	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
39454	C AV PEITO CG S/OS PC MTD BELLO	02071400	020	5102	KG	40,00	15,33	613,20	0,00	613,20	73,58	0,00	12,00	0,00
62262	C SN PERNIL S/O S/P FAT CG AFRIB +10KG	02032900	020	5102	KG	17,00	16,98	288,66	0,00	288,66	34,64	0,00	12,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS														

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 28/09/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Servidor/Recebedor: Elizama F. Lima
 Cargo: Nutricionista
 Assinatura: [Assinatura]
 CPF: 021.591.5910

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PEDIDO: 64025920 / CARREGAMENTO: 135032 / RCA: 64 - LICITACAO - 48 99187-1164
 CLIENTE: 76729 - HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTONIO
 NRO. PEDIDO CLIENTE:
 NUM. TRANSAÇÃO: 34000862 / COD COBRANCA: 033 - SANTANDER - COB.BANCARIA
 CC 70297
 MOTORISTA: MARCOS JOSE DIAS DA SILVA
 VALOR TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 37,88
 ENTREGA: R: 700, 679 - VARZEA - ITAPEMA, SC - PONTO DE REFERENCIA:
 MERCADORIA DE CESTA BASICA CONFORME ART. 11 A DO ANEXO 2 DO RICMS-SC

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
 Nº 213



033-7

RECIBO DO PAGADOR



033-7

RECIBO DE ENTREGA

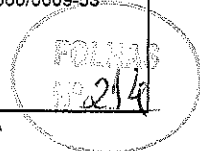
Beneficiário COPAL ALIMENTOS LTDA		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3712 / 6052290		Beneficiário COPAL ALIMENTOS LTDA		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3712 / 6052290	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		NOSSO NÚMERO 0908983-7		Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		NOSSO NÚMERO 0908983-7	
VALOR DO DOCUMENTO 901,86	(-) DESCONTO/ABATIMENTO	(*) MORA/MULTA	VALOR DO DOCUMENTO 901,86		Nº DO DOCUMENTO 2646839-1		
VENCIMENTO 0/2021	ESPECIE R\$	Nº DO DOCUMENTO 2646839-1	VENCIMENTO 19/10/2021	DATA DE ENTREGA	76729 / 64		
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA				ASSINATURA			

DESTACAR ABAIXO

		033-7		03399.60528 29000.000090 08983.701015 7 87780000090186					
LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco. Preferencialmente no banco Santander.				VENCIMENTO 19/10/2021					
BENEFICIÁRIO COPAL ALIMENTOS LTDA		CNPJ: 82900713000176		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3712 / 6052290					
DATA DOCUMENTO 28/09/2021	NÚMERO DOCUMENTO 2646839-1	ESP. DOC DMI	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 28/09/2021	NOSSO NÚMERO 0908983-7				
USO DO BANCO	CARTEIRA SR	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	(*) VALOR DO DOCUMENTO 901,86				
INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário). Após o vencimento, cobrar mora diária de R\$ 2,71 Após o vencimento, cobrar multa de 1% Sujeito a inclusão no SERASA/SPC e protesto em CARTÓRIO. Não receber após 21 dias do vencimento. Não é permitido pagar ao representante/vendedor. Depósito bancário não efetua a quitação do boleto.				(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO					
				(-) OUTRAS DEDUÇÕES					
				(*) MORA/MULTA					
				(*) ACRESCIMO					
				(*) VALOR COBRADO					
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		76729		CPF/CNPJ DO PAGADOR : 88.324.860/0009-53					
R: 700 VARZEA		ITAPEMÁ		SC		CEP : 88220000			
BENEFICIÁRIO / CEDENTE COPAL ALIMENTOS LTDA									



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 04/10/2021 14:24:13
Data Do Vencimento 19/10/2021
Valor Título 901,86
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 241402
Data Do Pagamento 04/10/2021
Valor 901,86
Linha Digitável 03399.60528 29000.000090 08983.701015 7 87780000090186
Protocolo 565E.0948.0104.0A15.3355.2213

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

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



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

Emissão: 28/09/2021 Dest/Rem: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA Valor Total: 386,23

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.073.043
Série 001

DISTRIBUIDORA DE GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA

RUA 432 ESQUINA 418A, 394 - MORRETES - ITAPEMA - SC - CEP: 88220-000 Fone:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**

Nº 000.073.043
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4221 0983 4722 5800 0118 5500 1000 0730 4310 0400 5592

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
342210181126128 28/09/2021 09:25:35

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 28/09/2021

ENDEREÇO R 700, 659 ANDAR 8 SALA 805 BAIRRO / DISTRITO VARZEA CEP 88220-000 DATA DA SAÍDA 28/09/2021

MUNICÍPIO ITAPEMA UF SC TELEFONE / FAX (47)3268-5986 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 09:25:00

FATURA

OS DA FATURA Número: 073043 - Valor Original: R\$ 386,23 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 386,23

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 25/10/2021
Valor : R\$ 386,23

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	86,58 (21,92 %)	395,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	8,77	0,00	0,00	386,23

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	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
000004	GLP EM CILINDRO P45	27111910	060	5656	UN	1,00	395,00	8,77	386,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 28/09/21

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebedor: Elizama F. Lima

Cargo: Nutricionista

Assinatura: [Assinatura]

Visto Secretário: CRN10. 5910

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor aprox. dos Tributos Federal: 86,58 Estadual: 0,00 Municipal: 0,00 Fonte: IBPT
ONU 1075 GAS LIQUEFEITO DE PETROLEO. CLASSE 2.1 RISCO SUB. 23. DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DECARREGAMENTO, TRANSBORDO E TRANSPORTE. DECRETO 96.044/88, ART. 22, II. ISENTO ICMS CONF. ART. 2, INSISO VII, ANEXO 2, DECRETO 3017/89.

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 216

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

Beneficiário GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA		Agência / Código Beneficiário 2606.02.00169		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		Nosso Número 21/214015-7		<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 25/10/2021	Número do Documento 073043/01	Espécie R\$	Valor do Documento 386,23		
Recebemos o Título com as características acima	Data	Assinatura		Data	Assinatura
Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Data do processamento 28/09/2021

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

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI						Vencimento 25/10/2021
Beneficiário GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA		Logradouro RUA 432 ESQUINA 418A 394		CNPJ: 83.472.258/0001-18	Agência / Código Beneficiário 2606.02.00169	
Data do Documento 28/09/2021	Número do Documento 073043/01	Espécie Doc. DM	Acéite Não	Data do Processamento 28/09/2021		
Nosso Número 21/214015-7		<input type="checkbox"/> Valor do Documento 386,23 <input type="checkbox"/> Desconto / Abatimento <input type="checkbox"/> Mora / Multa <input type="checkbox"/> Valor Cobrado				
Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,03% POR DIA DE ATRASO						

Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CPF / CNPJ

86324860000953

R 700, 659

VARZEA

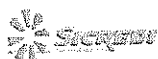
88.220-000 - ITAPEMA / SC

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**

74891.12123 14015.726061 02001.691050 8 87840000038623

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI						Vencimento 25/10/2021
Beneficiário GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA		Logradouro RUA 432 ESQUINA 418A 394		CNPJ: 83.472.258/0001-18	Agência / Código Beneficiário 2606.02.00169	
Data do Documento 28/09/2021	Número do Documento 073043/01	Espécie Doc. DM	Acéite Não	Data do Processamento 28/09/2021		
Nosso Número 21/214015-7		<input type="checkbox"/> Valor do Documento 386,23 <input type="checkbox"/> Desconto / Abatimento <input type="checkbox"/> Mora / Multa <input type="checkbox"/> Valor Cobrado				
Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,03% POR DIA DE ATRASO						

Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CPF / CNPJ

86324860000953

R 700, 659

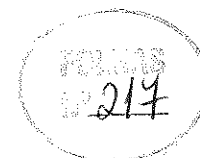
VARZEA

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	BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	04/10/2021 14:24:14
Data Do Vencimento	25/10/2021
Valor Título	386,23
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	241410
Data Do Pagamento	04/10/2021
Valor	386,23
Linha Digitável	74891.12123 14015.726061 02001.691050 8 87840000038623
Protocolo	5649.2F48.0104.0A15.3355.2D03

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

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



**BEM ESTAR SAUDE E MEDICINA DO TRABALHO - GARUVA****LTDA**

CNPJ: 35.997.237/0001-73
AVENIDA CELSO RAMOS, 1449
CEP: 89248-000 - Bairro: CENTRO
Município: GARUVA - SC
Telefone: (47) 96452443 Celular: (47) 96452443
Email: adm.bemestargaruva@gmail.com
Insc. Municipal: 107460

Número da NFS-e
800Situação
Emitido**Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e**

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE GARUVA
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Autenticidade
0181150002447222Data Emissão
29/09/2021Hora Emissão
17:41:00**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
88220-000Cidade - Estado
ITAPEMA - SC**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS**

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
1709	8163	2.8202 %	TI	940,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço:

Referente mensalidades de medicina e segurança do trabalho (Ref: SETEMBRO/2021) - Referente á 91 colaboradores + 02 PPPs

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
940,00	SIMPLES NACIONAL	0,00	0,00	940,00	
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

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

1709 - Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.

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

(1709) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 4/2020 de 21/01/2020.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/10/2021.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 126,43 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 34,22 (3.6400%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

A NF pode ser liquidada através de TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA
 para o BCO ACREDCOOP - Cooperativa: ACREDI | Banco: 085 | Agência: 0102-3 | Conta: 894192

Usuário responsável pela emissão: 35.997.237/0001-73 - BEM ESTAR SAUDE E MEDICINA DO TRABALHO - GARUVA LTDA

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

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

FOLHAS
 Nº 219

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

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Cooperativa 0102 - ACREDICOOP
Conta/DV 89.419.2 - BEM ESTAR SAUDE E MEDICINA DO TRABALHO GARUVA LTDA

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 835
Data da Transferência 04/10/2021
Sequência Autenticação 242061
Data/Hora Transação 04/10/2021 14:26:03
Valor a Pagar 940,00
Identificador Não Informado
Protocolo 2E24.3E00.0104.0A15.3360.223E

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

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





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
36

Série: **E**

Data Emissão: **28/09/2021**

Certificação: **3F2A4-10F97**

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **ZHC EXCELENCIA EM REABILITACAO LTDA**
Nome Fantasia: **ZHC EXCELENCIA EM REABILITACAO LTDA**
CNPJ/CPF: **39.764.046/0001-12** Insc. Municipal: **181842**
Endereço: **PANAMA**
Bairro: **DAS NACOES**
Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**
E-mail: **admexcelenza@gmail.com**

Insc. Estadual:
Nº: **289**
Compl.:
UF: **SC** CEP: **88338-185**
Telefone: **47991706219**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICAMENTO CRISTÁ**
CNPJ/CPF: **86.324.860/0009-53** Insc. Municipal:
Endereço: **RUA 700**
Bairro: **VARZEA**
Município: **ITAPEMA**
E-mail: **diretor.hsai@portalredeh.org**

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE FISIOTERAPIA HOSPITALAR - 01/09/2021 À 30/09/2021.

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇO DE FISIOTERAPIA HOSPITALAR - 01/09/2021 À 30/09/2021.	Sim	236,00	50,0000	11.800,00

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

Valor Tributável: R\$ 11.800,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 11.800,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 11.800,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 236,00
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 11.800,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **09/2021** Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC** Data Geração: **28/09/2021 13:34:28**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
CNAE: **8650004** Empresa Optante do Simples Nacional
Observações: **DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO**

BANCO ITAU - AG. 8490 - C.C 45602-0

Impresso em: 01/10/2021 às 11:08:02

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

Recebi(emos) de: **ZHC EXCELENCIA EM REABILITACAO LTDA**
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 36
Certificação
3F2A4-10F97

FOLHAS
10
221

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido 60701190
Agência Favorecido 8490 - BALNEARIO CAMBORIU CENTRO
Conta/Nome Favorecido 45602.0 - ZHC EXCELENCIA EM REALIBILITACAO
CNPJ Favorecido 39.764.046/0001-12

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74550704
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 242907
Valor a Pagar 11.800,00
Data/Hora Transação 04/10/2021 14:28:40
Identificador Não Informado
Protocolo 0330.5B1E.3C01.040A.1534.0C06.3C

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

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





PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA
SECRETARIA DE FINANÇAS
Secretaria da Fazenda

NOTA FISCAL

0000119

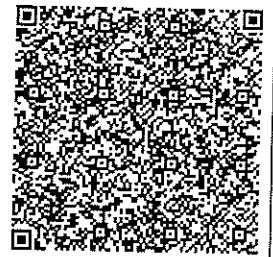
NÚMERO RPS

DATA DE EMISSÃO NOTA

01/10/2021 09:24:51

DATA DO FATO GERADOR

01/10/2021



PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR FERNANDO CASTANHEIRA & CIA LTDA - ME		NOME FANTASIA PRESTADOR F.P.A. SERVICOS	
ENDEREÇO RUA 246, Nº 460, MEIA PRAIA, ITAPEMA SC , 88220000			COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ 18.899.497/0001-97	SIMPLES NACIONAL SIM	INSC. MUNICIPAL 10839	INSC. ESTADUAL
TELEFONE (47) 336890		E-MAIL fernandosamuu@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
	1	SERVIÇOS DE RAIOS X E GESSO ORTOPÉDICO	35.000,00	35.000,00

OBSERVAÇÕES			TOTAL GERAL
			35.000,00

IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,26 %	35.000,00	1.141,00	35.000,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
8640205 - SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE, EXCETO TOMOGRAFIA

DESCONTOS / DEDUÇÕES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO ITAPEMA - SC	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) R\$ 5.708,50 (16.31%)
--	---	---	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 3f512387de474e9b34603b4fc86910bd

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - a304089a14d1ddcbbb957cb458511d3

Recebi(emos) de **FERNANDO CASTANHEIRA & CIA LTDA - ME** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000119**.

_____/_____/_____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

NÚMERO NOTA FISCAL
0000119



ESCALA TÉCNICOS RADIOLOGIA - SETEMBRO 2021

DATA	HORARIO	TECNICO	TELEFONES
01.09.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO FERNANDO	JENIFER 98904-8894
02.09.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA MICHELI	PRICILA 99922-0403
03.09.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO JENIFER	KIKO 99979-2090
04.09.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA FERNANDO	MICHELI 99761-9611
05.09.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO FERNANDO	FERNANDO 99636-6570
06.09.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA MICHELI	MARGA 99117-6494
07.09.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO JENIFER	
08.09.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA MARGA	
09.09.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO MICHELI	
10.09.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA MARGA	
11.09.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO JENIFER	
12.09.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA MICHELI	
13.09.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO JENIFER	
14.09.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA MICHELI	
15.09.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO JENIFER	
16.09.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA MICHELI	
17.09.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO JENIFER	
18.09.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA MICHELI	
19.09.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO JENIFER	
20.09.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA MICHELI	
21.09.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO MARGA	
22.09.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA MICHELI	
23.09.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO JENIFER	
24.09.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA MARGA	
25.09.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO JENIFER	
26.09.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA MICHELI	
27.09.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO JENIFER	
28.09.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA MICHELI	
29.09.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO JENIFER	
30.09.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA MICHELI	

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 001 - BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB Favorecido 0
Agência Favorecido 3164 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 25270.0 - FERNANDO CASTANHEIRA E CIA
CNPJ Favorecido 18.899.497/0001-97



DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74550705
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 242928
Valor a Pagar 35.000,00
Data/Hora Transação 04/10/2021 14:28:44
Identificador Não Informado
Protocolo 033A.131F.3001.040A.1534.0C2F.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



 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Secretaria da Fazenda	NOTA FISCAL 0000368	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 24/08/2021 07:30:56	
	DATA DO FATO GERADOR 24/08/2021	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL		
1	1	Produção de exames laboratoriais Julho/2021	33.870,83	33.870,83		
OBSERVAÇÕES				TOTAL GERAL 33.870,83		
RETIDO		IMPOSTOS FEDERAIS		IMPOSTOS MUNICIPAIS		VALOR LÍQUIDO 33.870,83
NÃO	INSS 0,00 PIS/PASEP 0,00 COFINS 0,00 IR 0,00 CSLL 0,00	ALÍQUOTA ISS 4,88 %	BASE DE CÁLCULO 33.870,83	TOTAL ISS 1.652,90		
DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO 8640202 - LABORATÓRIOS CLÍNICOS ANEXO V						

CERTIFICADO

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

DESCONTOS / DEDUÇÕES

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


OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO ITAPEMA - SC	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) R\$ 5.524,33 (16.31%)
--	---	---	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 349d68585071b8aaa0949034c3165c10

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 2b303a08b34b50a5589c4eff910e5970

Recebi(emos) de ISABELLAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número 0000368 . _____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do recebedor	NÚMERO NOTA FISCAL 0000368 
---	--	---

Produção Ambulatorial

No. Folha 1

Período 01/07/2021 a 31/07/2021

Convênio 130 - HOSPITAL SANTO ANTONIO SUS

LABORATORIO ISABELLAB - MATRIZ

CNPJ 79.245.197/0001-89

Dos Imigrantes

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

SC

Código	Descrição do Exame	SERVIÇOS			
		Qtde	CH	Valor	Total
0000000000	ROTINA DE LIQUOR	2	80,000	R\$ 80,00	R\$ 160,00
0202010120	ACIDO URICO	1	1,850	R\$ 1,85	R\$ 1,85
0202010180	AMILASE	163	2,250	R\$ 2,25	R\$ 366,75
0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	181	2,010	R\$ 2,01	R\$ 363,81
0202010210	CALCIO	3	1,850	R\$ 1,85	R\$ 5,55
0202010228	CALCIO IONICO	23	3,510	R\$ 3,51	R\$ 80,73
0202010260	CLORETOS	2	1,850	R\$ 1,85	R\$ 3,70
0202010279	HDL COLESTEROL	1	3,510	R\$ 3,51	R\$ 3,51
0202010287	LDL COLESTEROL	1	3,510	R\$ 3,51	R\$ 3,51
0202010295	COLESTEROL TOTAL	1	1,850	R\$ 1,85	R\$ 1,85
0202010317	CREATININA	594	1,850	R\$ 1,85	R\$ 1.098,90
0202010325	(CPK) CREATINOFOSFOQUINASE	302	3,680	R\$ 3,68	R\$ 1.111,36
0202010333	CKMB ATIVIDADE FRACAO MB	26	4,120	R\$ 4,12	R\$ 107,12
0202010368	DESIDROGENASE LACTICA	36	3,680	R\$ 3,68	R\$ 132,48
0202010384	FERRITINA	4	15,590	R\$ 15,59	R\$ 62,36
0202010392	FERRO	2	3,510	R\$ 3,51	R\$ 7,02
0202010406	ACIDO FOLICO	1	15,650	R\$ 15,65	R\$ 15,65
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	7	2,010	R\$ 2,01	R\$ 14,07
0202010430	FOSFORO	1	1,850	R\$ 1,85	R\$ 1,85
0202010465	(GGT) GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	7	3,510	R\$ 3,51	R\$ 24,57
0202010473	GLICOSE DE JEJUM	14	1,850	R\$ 1,85	R\$ 25,90
0202010481	GLICOSE 6 FOSFATO DEHIDROGENASE	1	3,680	R\$ 3,68	R\$ 3,68
0202010503	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	1	7,860	R\$ 7,86	R\$ 7,86
0202010538	ACIDO LACTICO	26	3,680	R\$ 3,68	R\$ 95,68
0202010554	LIPASE	2	2,250	R\$ 2,25	R\$ 4,50
0202010562	MAGNESIO	5	2,010	R\$ 2,01	R\$ 10,05
0202010600	POTASSIO URINARIO	483	1,850	R\$ 1,85	R\$ 893,55
0202010635	SODIO - Na	483	1,850	R\$ 1,85	R\$ 893,55
0202010643	TGO - (AST) TRANSAMINASE OXALACETICA	186	2,010	R\$ 2,01	R\$ 373,86
0202010651	TGP - (ALT) TRANSAMINASE PIRUVICA	179	2,010	R\$ 2,01	R\$ 359,79
0202010678	TRIGLICERIDEOS	1	3,510	R\$ 3,51	R\$ 3,51
0202010694	UREIA	553	1,850	R\$ 1,85	R\$ 1.023,05
0202010708	VITAMINA B12	5	15,240	R\$ 15,24	R\$ 76,20
0202010732	GASOMETRIA	100	0,000	R\$ 0,00	R\$ 0,00
0202010767	VITAMINA-D - 25 HIDROXIVITAMINA D	2	15,240	R\$ 15,24	R\$ 30,48
0202020134	(KTTTP) TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	187	5,770	R\$ 5,77	R\$ 1.078,99
0202020142	(TAP) TEMPO DE PROTROMBINA	200	2,730	R\$ 2,73	R\$ 546,00
0202020150	VHS - VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO	2	2,730	R\$ 2,73	R\$ 5,46
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	817	4,110	R\$ 4,11	R\$ 3.357,87
0202030083	PCR - PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA	177	9,250	R\$ 9,25	R\$ 1.637,25
0202030091	ALFA FETO PROTEINA (AFP)	1	15,060	R\$ 15,06	R\$ 15,06
0202030105	(PSA) ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	2	16,420	R\$ 16,42	R\$ 32,84
0202030300	HIV I E II - PESQUISA DE ANTICORPO ANTI	2	10,000	R\$ 10,00	R\$ 20,00
0202030636	ANTI HBS ANTIC SUPERFICIE HEPATITE B	5	18,550	R\$ 18,55	R\$ 92,75

Total da Folha

4792 313,000 R\$ 307,15 R\$ 14.154,52

Total da Geral

4792 313,000 R\$ 307,15 R\$ 14.154,52



Produção Ambulatorial

No. Folha 2

Periodo 01/07/2021 a 31/07/2021

Convênio 130 - HOSPITAL SANTO ANTONIO SUS

LABORATORIO ISABELLAB - MATRIZ

CNPJ 79.245.197/0001-89

Dos Imigrantes

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

Código	Descrição do Exame	SERVIÇOS			
		Qtde	CH	Valor	Total
0202030970	HBSAG - ANTIG SUPERFICIE HEPATITE B	5	18,550	R\$ 18,55	R\$ 92,75
0202031110	SOROLOGIA PARA LUES (VDRL)	3	2,830	R\$ 2,83	R\$ 8,49
0202050017	CARACTERES FISICOS	445	3,700	R\$ 3,70	R\$ 1.646,50
0202050092	ALBUMINA	1	8,120	R\$ 8,12	R\$ 8,12
0202060020	T3 TOTAL - TRIIODOTIRONINA	2	12,540	R\$ 12,54	R\$ 25,08
0202060136	CORTISOL	1	9,860	R\$ 9,86	R\$ 9,86
0202060152	DIHIDROTESTOSTERONA (DHT)	1	11,710	R\$ 11,71	R\$ 11,71
0202060160	ESTRADIOL (E2)	1	10,150	R\$ 10,15	R\$ 10,15
0202060209	GLOBULINA LIGADORA DE HORM SEXUAIS-SHBG	2	15,350	R\$ 15,35	R\$ 30,70
0202060217	BETA HCG	78	7,850	R\$ 7,85	R\$ 612,30
0202060233	HORMONIO FSH	2	7,890	R\$ 7,89	R\$ 15,78
0202060241	HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	2	8,970	R\$ 8,97	R\$ 17,94
0202060250	(TSH) HORMONIO TIREOESTIMULANTE	4	8,960	R\$ 8,96	R\$ 35,84
0202060292	PROGESTERONA	1	10,220	R\$ 10,22	R\$ 10,22
0202060306	PROLACTINA	1	10,150	R\$ 10,15	R\$ 10,15
0202060349	TESTOSTERONA LIVRE REAÇÃO	2	10,430	R\$ 10,43	R\$ 20,86
0202060357	TESTOSTERONA LIVRE	2	13,110	R\$ 13,11	R\$ 26,22
0202060373	CAPACIDADE DE TRANSPORTE DO FERRO	2	8,760	R\$ 8,76	R\$ 17,52
0202060381	(T4 Livre) TIROXINA 4 LIVRE	2	11,600	R\$ 11,60	R\$ 23,20
0202070085	Troponina I QUANTITATIVA	299	29,000	R\$ 29,00	R\$ 8.671,00
0202080021	ANTIBIOGRAMA SEGUNDA AMOSTRA	31	13,330	R\$ 13,33	R\$ 413,23
0202080030	ANTIBIOGRAMA	57	13,330	R\$ 13,33	R\$ 759,81
0202080072	EXAME BACTERIOSCOPICO	4	2,800	R\$ 2,80	R\$ 11,20
0202080129	CULTURA DE URINA - UROCULTURA	26	10,250	R\$ 10,25	R\$ 266,50
0202080153	HEMOCULTURA	62	11,490	R\$ 11,49	R\$ 712,38
202010732	GASOMETRIA EXTRA	152	15,650	R\$ 15,65	R\$ 2.378,80
28252525	D-Dimero	43	90,000	R\$ 90,00	R\$ 3.870,00

Total da Folha

Total da Geral

1231 377,000 R\$ 376,60 R\$ 19.716,31
6023 690,000 R\$ 683,75 R\$ 33.870,83



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

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

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74550706
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 242954
Valor a Pagar 33.870,33
Data/Hora Transação 04/10/2021 14:28:48
Identificador Não Informado
Protocolo 0339.4A0D.5801.040A.1534.0C57.4B

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

OK



MUNICÍPIO DE ITAJAÍ

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número e Série da NFS-e
0000000009 / A1

Data e Hora da Emissão
01/10/2021 07:17:32

Competência
10/2021

Código de Verificação
BYG5-Q1TR

PRESTADOR DE SERVIÇOS 24361418

CPF/CNPJ: 41.462.785/0001-00 Inscrição Municipal: 328323
 Nome fantasia: ENTRENOS ATENDIMENTO PSICOLOGICO ESPECIALIZADO
 Nome empresarial: KMM ATENCAO PSICOLOGICA LTDA
 Endereço: SAMUEL HEUSI, 463 - sala 512 - EDIF THE OFFICE BUSI CEP: 88301-320
 Bairro: CENTRO Fone: 4788388212
 Município: ITAJAÍ UF: SC E-mail: psikarinealves@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviço de Psicologia Hospitalar, perfazendo um total de 150h vezes R\$50,00(valor hora), totalizando R\$7.500,00.

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R\$ 7.500,00

Código do Serviço:
4.16 - Psicologia

Natureza de Operação:

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

Local da prestação do serviço

ITAPEMA / SC - BRASIL

Valor Serviços	Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS retido	Valor ISS
7.500,00	7.500,00	2,00 %	150,00	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	7.350,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)

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

Desenvolvido por Pública

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: KMM ATENCAO PSICOLOGICA LTDA A NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Nº0000000009 / A1, EMITIDA EM 01/10/2021 NO VALOR DE R\$ 7.500,00.

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



COMPROVANTE DE TED**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

DADOS DA CONTA DESTINO

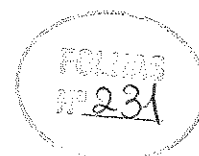
Banco Favorecido 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido 1181521
Agência Favorecido 2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido 54563.4 - KMM ATENCAO PSICOLOGICA
CNPJ Favorecido 41.462.785/0001-00


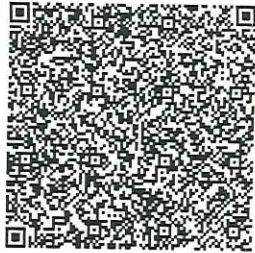
DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74550728
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 242921
Valor a Pagar 7.350,00
Data/Hora Transação 04/10/2021 14:28:43
Identificador Não Informado
Protocolo 032F.0D20.0C01.040A.1534.0C25.2D

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



 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Secretaria da Fazenda	NOTA FISCAL 0000415	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 24/09/2021 08:05:26	
	DATA DO FATO GERADOR 24/09/2021	

PRESTADOR DE SERVIÇOS


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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	1	Serviço de análises laboratoriais 24 horas e gasometria Setembro/2021	24.900,00	24.900,00


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

OBSERVAÇÕES				TOTAL GERAL 24.900,00					
RETIDO		IMPOSTOS FEDERAIS			IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO	
NÃO	INSS 0,00	PIS/PASEP 0,00	COFINS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00	ALÍQUOTA ISS 4,89 %	BASE DE CÁLCULO 24.900,00	TOTAL ISS 1.217,61	24.900,00
DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO 8640202 - LABORATÓRIOS CLÍNICOS ANEXO V									

DESCONTOS / DEDUÇÕES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO ITAPEMA - SC	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) R\$ 4.061,19 (16.31%)
ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 15d061aa3e61cf5de0bf45fc88b705ff ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 2b303a08b34b50a5589c4eff910e5970			

Recebi(emos) de ISABELLAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número 0000415 . _____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do recebedor	NÚMERO NOTA FISCAL 0000415
---	--	--------------------------------------

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

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

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74550729
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 242932
Valor a Pagar 24.900,00
Data/Hora Transação 04/10/2021 14:28:45
Identificador Não Informado
Protocolo 0336.0F20.3C01.040A.1534.0C39.31

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

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





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

Número da NF-em
333

Data e Hora de Emissão
22/09/2021 07:13

Código de Verificação
E9A25BAD-1696-B162-
9CAC-C2183FD06539

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

CIRURGIAS ELETIVAS , - JUNHO /2021- Dr. Leandro

DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO:

BANCO: UNICRED-136
 AGENCIA: 1305
 CONTA CORRENTE 780032-0
 CNPJ: 31.842.597/0001-45

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

Valor líquido a ser pago R\$20.563,38

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 21.910,90

Código do Serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina.

Valor Retenções (R\$)	Base Cálculo ISS (R\$)	Alíquota ISS (%)	Valor do ISS (R\$)
0,00	21.910,90	2,00%	438,22
PIS (0,00 %)	COFINS (0,00 %)	INSS (0,00 %)	IR (0,00 %)
142,42	657,33	0,00	328,66
			CSLL (0,00 %)
			219,11

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NF-em foi gerada com fundamento na Lei Complementar Municipal n. 286, de 21 de novembro de 2008, regulamentada pelo Decreto Municipal n. 30.798, de 08 de março de 2018.

CIRURGIAS REALIZADAS NO HOSPITAL SANTO ANTONIO

COMPETÊNCIA 06/2021

Dr Leandro

Deliberação CIB 022/2019 de 21 de fevereiro de 2019

Nº	NOME	COD PROC	ESPECIALIDADE	PROCEDIMENTO	DATA	MUNICIPIO	Valor Honorário
1	Mariza Souza Santos	040806015-8	Ortopedia	Manipulação Articular	2	Itapema	R\$ 400,00
2	Jucineia Batista Oliveira	040302012-3	Ortopedia	Trat. Cirur. Tunel do Carpo	2	Itapema	R\$ 1.000,00
5	Maria Gubiani	040302012-3	Ortopedia	Trat. Cirur. Tunel do Carpo	2	Itapema	R\$ 1.000,00
8	Jean Mendes Oliveira	040806012-3	Ortopedia	Trat. Articular C/ ou S/ Sinovectomia/Grandes Articul.	9	Itapema	R\$ 400,00
11	Gustavo Mendes Silva	040805016-0	Ortopedia	Rec.Lig. Intra Articular Do Joelho	9	Itapema	R\$ 2.102,18
13	Antonio Sergio Oliveira	040805089-6	Ortopedia	Trat. Rotura Menisco com Meniscectomia	9	Itapema	R\$ 1.000,00
15	Luan Silva	040806037-9	Ortopedia	Retirada de Placa ou Parafusos	9	Itapema	R\$ 600,00
16	Joao Victor Ramos	040806021-2	Ortopedia	Ressecção Cisto Sinovial	16	Itapema	R\$ 400,00
18	Fabio Jair De Souza	040805016-0	Ortopedia	Rec.Lig. Intra Articular Do Joelho	16	Itapema	R\$ 2.102,18
22	Sirlene Dias	040805016-0	Ortopedia	Rec.Lig. Intra Articular Do Joelho	16	Itapema	R\$ 2.102,18
23	Denise Santos Pinho Alves	040801014-2	Ortopedia	Reparo Maguito Rotador	23	Itapema	R\$ 1.000,00
24	Solange Mallet	040302012-3	Ortopedia	Trat. Cir. Sind. Comp. Tunel Osteo Fibroso Nivel Carpo	23	Itapema	R\$ 1.000,00
25	Jair Paulo Silva	040805016-0	Ortopedia	Rec.Lig. Intra Articular Do Joelho	23	Itapema	R\$ 2.102,18
27	Roni Carlos Ribas	040806037-9	Ortopedia	Retirada de Placa ou Parafusos	23	Itapema	R\$ 600,00
28	Leandro V. M. Heiderscheidt	040805089-6	Ortopedia	Trat. Rotura Menisco com Meniscectomia	23	Itapema	R\$ 1.000,00
29	Karen Vanessa Rex	040806037-9	Ortopedia	Retirada de Placa ou Parafusos	23	Itapema	R\$ 600,00
30	Abner Abdel Santana	040805016-0	Ortopedia	Rec.Lig. Intra Articular Do Joelho	30	Itapema	R\$ 2.102,18
31	Julia Ana Silva Simas	040801014-2	Ortopedia	Reparo Maguito Rotador	30	Itapema	R\$ 1.000,00
32	Sonia Fatima Marques	040806037-9	Ortopedia	Retirada de Placa ou Parafusos	30	Itapema	R\$ 600,00
33	Janete Goes	040806021-2	Ortopedia	Ressecção Cisto Sinovial	30	Itapema	R\$ 400,00
35	Aline Bordao Cuchi Costa	040802032-6	Ortopedia	Tratamento Cirurgico Dedo Em Gatilho	30	Itapema	R\$ 400,00
							R\$ 21.910,90

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
ISPB Favorecido 315557
Agência Favorecido 1305 - PAC JOINVILLE
Conta/Nome Favorecido 780032.0 - SILVEIRA E CARVALHO SOCIEDADE DE SERVICOS MEDICOS
CNPJ Favorecido 31.842.597/0001-45

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74550730
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 242946
Valor a Pagar 20.563,38
Data/Hora Transação 04/10/2021 14:28:46
Identificador Não Informado
Protocolo 0334.2956.4801.040A.1534.0C43.34

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

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



04



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
00000022083 / A1

Data e Hora da Emissão
29/09/2021 08:31:00

Competência
9/2021

Código de Verificação
ISRM-7C6F



PRESTADOR DE SERVIÇOS 24318354

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

FATURAMENTO 09/2021

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R\$ 4.411,99

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
4.411,99	4.411,99	0,00 %	0,00	0,00
Desconto incondicional	Desconto condicional	Valor PIS	Valor COFINS	Valor INSS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor IR	Valor CSLL	Outras retenções	Valor deduções	Valor líquido da NFS-e
0,00	0,00	0,00	0,00	4.411,99

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 Nº00000022083 / A1, EMITIDA EM 29/09/2021 NO VALOR DE R\$ 4.411,99.

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



Hospital e Maternidade Marieta Konder Bornhausen

DEMONSTRATIVO DOS SERVIÇOS PRESTADOS À HOSPITAL

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

Coronel Marcos Konder, 1111 - Itajaí - SC

Período de 01/09/2021 até 30/09/2021

PROTOCOLO: HOSP SANTO
Seq protocolo: 17217

Tipo Protocolo: Externos
Documento convênio:
Nota fiscal:

Data	Atend	Prescr	Código Serviço Prestado	Paciente	Matricula	Documento	Médico	Filme	Qtd	Valor	
Total do Atendimento											
									0,00	23,00	4.411,99
Atendimentos do protocolo											
20											

TOTAIS DO PROTOCOLO	
Procedimentos	4.411,99
Custo operacional	4.411,99
Médico	0,00
Anestesista	0,00
Auxiliares	0,00
Filmes	0,00
Títulos:	
Materiais	0,00
Medicamentos	0,00
Total	4.411,99



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 74550731
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 242950
Valor a Pagar 4.411,99
Data/Hora Transação 04/10/2021 14:28:48
Identificador Não Informado
Protocolo 032D.5F51.2401.040A.1534.0C57.35

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





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

Número da NF-em
334

Data e Hora de Emissão
22/09/2021 07:19

Código de Verificação
2E57C00B-1943-5E0C-
AC9F-26C33E6457E7

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

CIRURGIAS ELETIVAS , - JULHO /2021- Dr. Leandro

DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO:

BANCO: UNICRED-136
 AGENCIA: 1305
 CONTA CORRENTE 780032-0
 CNPJ: 31.842.597/0001-45



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

Valor líquido a ser pago R\$4.413,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.702,18

Código do Serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina.

Valor Retenções (R\$)	Base Cálculo ISS (R\$)	Alíquota ISS (%)	Valor do ISS (R\$)	
0,00	4.702,18	2,00%	94,04	
PIS (0,00 %)	COFINS (0,00 %)	INSS (0,00 %)	IR (0,00 %)	CSLL (0,00 %)
30,56	141,07	0,00	70,53	47,02

OUTRAS INFORMAÇÕES

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 240

Hospital Santo Antônio

COMPETÊNCIA 07/2021

Dr Leandro

Deliberação CIB 022/2019 de 21 de fevereiro de 2019

Nº	NOME	COD PROC	ESPECIALIDADE	PROCEDIMENTO	DATA	MUNICIPIO	Valor Honorários
1	Oswaldo Junior Dias Padilha	040806021-2	Ortopedia	Trat. Cir. Regiões Interdigital	7	Itapema	R\$ 400,00
4	Leandro Barreto Gervasoni	040805016-0	Ortopedia	Recinstituição Ligamentar Intra-articular Joelho	7	Itapema	R\$ 2.102,18
5	Marcio Jesus Aparecida	040806021-2	Ortopedia	Ressecção Cisto Sinovial	7	Itapema	R\$ 400,00
11	Sergio Domingos Pereira	041501001-2	Ortopedia	Trat. Cirurgias Multiplas	14	Itapema	R\$ 400,00
13	Cristiane Campos Chiappa	040801021-5	Ortopedia	Trat. Cir. Habitual Articulação Escappulo Umeral	21	Itapema	R\$ 0,00
16	Vilmar Sores Ribeiro	040806035-2	Ortopedia	Retriada de Fio ou Intra-ósseo	21	Itapema	R\$ 400,00
18	Cecilia Alves Teixeira	040302012-3	Ortopedia	Trat. Cirur. Tunel do Carpo	28	Itapema	R\$ 1.000,00
							R\$ 4.702,18

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
ISPB Favorecido 315557
Agência Favorecido 1305 - PAC JOINVILLE
Conta/Nome Favorecido 780032.0 - SILVEIRA E CARVALHO SOCIEDADE DE SERVICOS MEDICOS
CNPJ Favorecido 31.842.597/0001-45


DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74550737
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 242940
Valor a Pagar 4.413,00
Data/Hora Transação 04/10/2021 14:28:45
Identificador Não Informado
Protocolo 032D.5F55.1801.040A.1534.0C39.24



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



CENTRALIS GERENCIAMENTO LTDA CNPJ: 24.778.480/0001-84 EQUADOR - SALA 02, 147 CEP: 08.912-000 - Bairro: CENTRO Município: Timbó - SC Email: sandra@centralis.com.br Insc. Municipal: 13550 Insc. Estadual:	Número da NFS-e 660	 Autenticidade
	Situação Emitida	
	Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMBÓ SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 8357 7380 6320 2477 8480 2022 1001 1020 2173 1855 
	Data Fato Gerador 01/10/2021

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53
Endereço 700	Número 659	Complemento NÃO INFORMADO
Bairro VARZEA	CEP	Cidade - Estado Itapema - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
1712	8357	4,775%	TI	25.000,00	0,00	0,00	1.193,75
Descrição do Serviço: Serviços de central de compras, contas a pagar/receber, gestão de pessoas e apoio administrativo ref mês 09.2021							
Valor Total 25.000,00	Desc. Incondicional 0,00	Dedução 0,00	Base de Cálculo 25.000,00	ISSQN 1.193,75			
ISSRF 0,00	IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00			
PIS 0,00	Outras Retenções 0,00	Total Trib. Federais 0,00	Desc. Condicional 0,00	Valor Líquido 25.000,00			

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03

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

Legenda do Local de Prestação do Serviço

8357 Timbó

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(1712) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como Simples - Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo


Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 103/2016 de 27/05/2016 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
<https://timbo.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 16/11/2021

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$3.362,50 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$700,00 (2,80%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Modelo aprovado pelo DECRETO Nº 2073, DE 20 DE SETEMBRO DE 2010.


Aline Bernardi
 Assistente Administrativo
 Recursos Humanos
 Hospital Santo Antônio de Itapema

FOLHAS
 Nº 243

COMPROVANTE DE TED**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

DADOS DA CONTA DESTINO

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

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	74562806
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	149910
Valor a Pagar	25.000,00
Data/Hora Transação	05/10/2021 14:53:07
Identificador	Não Informado
Protocolo	0335.565E.5001.050A.1535.3A4D.07

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

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



RATEIO DE DESPESAS DA MATRIZ – AGOSTO 2021

FILIAL 09 – HOSPITAL SANTO ANTÔNIO DE ITAPEMA

DESPESA	VALOR (R\$)
TI (licenças e suporte TASY, SUPREME, infra, etc.)	12.400,00
Departamento Jurídico e Societário	6.800,00
Marketing e Comunicação	4.000,00
Gerência Médica Corporativa	4.800,00
Despesas Administrativas Gerais	4.900,00
2% de depreciação e reinvestimento	19.068,80
TOTAL	51.968,80



ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Cooperativa 0101 - VIACREDI
Conta/DV 1111.378-2 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 10094868
Data da Transferência 05/10/2021
Sequência Autenticação 150201
Data/Hora Transação 05/10/2021 14:54:17
Valor a Pagar 51.968,80
Identificador Não Informado
Protocolo 0106.4E40.0C01.050A.1535.4148.53

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



OK

RECEBEMOS DE I.G.I. INDUSTRIA DE GASES ITAJAI EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: / / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR - ASS. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

NF-e
Nº 000.016.992
SÉRIE: 001

I.G.I. INDUSTRIA DE GASES ITAJAI EIRELI

ROD. BR 101, 2650, GALPAO 04 - PARTE 1
BAIRRO/DISTRITO: SALSEIROS
CEP: 88.311-600
Itajai - SC
FONE/FAX: (47) 3348 9304

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Saída: 1
Entrada: 2 1

Nº 000.016.992
SÉRIE: 001
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
4221 1018 4871 4400 0180 5500 1000 0169 9212 5653 7095

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Venda de mercadoria adquirida**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **257.090.860**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: **342210184229543 - 01/10/2021 09:23:12**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **342210184229543 - 01/10/2021 09:23:12**

CNPJ: **18.487.144/0001-80**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **ASS. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA**

ENDEREÇO: **R 700, 659**

MUNICÍPIO: **ITAPEMA**

FONE / FAX: **(47) 3308 7074**

UF: **SC**

CNPJ / CPF: **86.324.860/0009-53**

CEP: **88.220-000**

DATA DA EMISSÃO: **01/10/2021**

DATA DA ENTRADA/SAÍDA: **01/10/2021**

HORA DA SAÍDA: **09:21:26**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **ISENTO**

TURA / DUPLICATA

INSCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR
001 - 16/10/2021	10.825,75						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	10.825,75

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	10.825,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: **3 - Remetente**

ENDEREÇO: **MUNICÍPIO**

QUANTIDADE: **212,00**

ESPÉCIE: **CILINDROS**

MARCA:

NÚMERO: **0**

PESO BRUTO: **16.960,00**

PESO LÍQUIDO: **12.720,00**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000076	OXIGENIO MEDICINAL GASOSO ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO CLASSE DE RISCO 2.2 RISCO SUBSIDIARIO 5.1 GRUPO DE EMBALAGEM NAO APLICAVEL LOTES: 176/21 177/21 181/21 182/21 183/21 186/21 187/21 190/21 192/21 194/21 196/21 197/21 198/21 201/21	2804.40.00	040	5.102	m3	1.325,00	7,1500	9.473,75					
000103	OXIGENIO MEDICINAL PPU GASOSO ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO CLASSE DE RISCO 2.2 RISCO SUBSIDIARIO 5.1 GRUPO DE EMBALAGEM NAO APLICAVEL LOTES: 177/21 179/21 182/21 183/21 190/21 194/21 196/21 197/21 201/21	2804.40.00	040	5.102	m3	26,00	52,0000	1.352,00					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

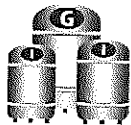
declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação.
Número Interno: 32.792
Referência para Entrega: HOSPITAL SANTO ANTONIO - ITAPEMA
PEDIDOS: 32924 32925 32934 32949 37156 37166 37169 37172 37178 37180 37183 37202 37208 37216 37219 37240 37249

RESERVADO AO FISCO

Aline Bernardi
Assistente Administrativo
Recursos Humanos
Hospital Santo Antônio de Itapema

FOLHAS
11-247

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 ASS. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		Nosso número 09/00000208218-P		<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 16/10/2021	Nr do Documento 016992/A-01	Moeda R\$	Valor do documento R\$ 10.825,75		
Recebi(emos) o bloquete	Data	Assinatura	Data	Entregador	
Local de Pagamento BANCO BRADESCO S.A. Pagável preferencialmente na Rede Bradesco, ou nas Agências do Banco Postal				Data Processamento 01/10/2021	



I.G.I. INDÚSTRIA

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

Demonstrativo de Cobrança

À
ASS. 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
 016992/0A-1R\$ 10.825,75

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

Bradesco 237-2		23792.22702 90000.020827 18000.655300 8 87750001082575		RECIBO DO PAGADOR	
Beneficiário I.G.I. INDÚSTRIA DE GASES ITAJAÍ EIRELI - 18.487.144/0001-80		Agência / Código Beneficiário 02227-6/0006553-6		Vencimento 16/10/2021	
ROD. BR 101, 2650 - GALPÃO 04 - PARTE 1 - SALSEIROS - 88.311-600 - Itajaí - SC		Data do Documento 01/10/2021		Número do Documento 016992/A-01	
Espécie Doc. DM		Aceite N		Data do Processamento 01/10/2021	
Uso do Banco 09		Carteira 09		Nosso Número 09/00000208218-P	
Especie R\$		Quantidade X		Valor 10.825,75	
Instruções (todas informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)					
APÓS 16/10/2021 COBRAR MULTA DE R\$ 216,52					
APÓS 16/10/2021 COBRAR R\$ 14,43 POR DIA DE ATRASO					
TÍTULO SUJEITO A PROTESTO.					
Pagador ASS. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA 86.324.860/0009-53		R 700, 659 VARZEA		Código de Baixa:	
88.220-000 ITAPEMA - SC				Autenticação Mecânica	

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

Bradesco 237-2		23792.22702 90000.020827 18000.655300 8 87750001082575			
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO		Vencimento 16/10/2021			
Beneficiário I.G.I. INDÚSTRIA DE GASES ITAJAÍ EIRELI - 18.487.144/0001-80		Agência / Código Beneficiário 02227-6/0006553-6			
ROD. BR 101, 2650 - GALPÃO 04 - PARTE 1 - SALSEIROS - 88.311-600 - Itajaí - SC		Nosso Número 09/00000208218-P			
Data do Documento 01/10/2021		Número do Documento 016992/A-01			
Espécie Doc. DM		Aceite N		Data do Processamento 01/10/2021	
Uso do Banco 09		Carteira 09		Nosso Número 09/00000208218-P	
Especie R\$		Quantidade X		Valor 10.825,75	
Instruções (todas informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					
APÓS 16/10/2021 COBRAR MULTA DE R\$ 216,52					
APÓS 16/10/2021 COBRAR R\$ 14,43 POR DIA DE ATRASO					
TÍTULO SUJEITO A PROTESTO.					
Pagador ASS. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA 86.324.860/0009-53		R 700, 659 VARZEA		Código de Baixa:	
88.220-000 ITAPEMA - SC				Autenticação Mecânica	

Pagador / Avalista

FICHA DE COMPENSAÇÃO



FOLHA 1248

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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 BCO BRADESCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 06/10/2021 10:45:58
Data Do Vencimento 16/10/2021
Valor Título 10.825,75
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 107711
Data Do Pagamento 06/10/2021
Valor 10.825,75
Linha Digitável 23792.22702 90000.020827 18000.655300 8 87750001082575
Protocolo 5A05.4650.0106.0A15.264B.5255

SAC 0800 647 2200 - 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: 22/09/2021 VALOR TOTAL: 1.296,48 DESTINATÁRIO: 102491 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI - ITAPEMA
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
366033
Série: 1



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

DANFE 366033
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída 1 1 Página 1 de 2
Entrada 2



NATUREZA DA OPERAÇÃO LANÇAMENTO DE DOC. TAMBEM EMITIDO EM CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 342210177166821	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255397976	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 08846836000113	CNPJ 08846836000113	CHAVE DE ACESSO AO CONSULTAR NO SITE www.nfe.fazenda.gov.br 4221 0908 8468 3600 0113 5500 1000 3660 3315 2687 1222

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL 102491 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI		CNPJ/CPF 86324860000953	DATA EMISSÃO 22/09/2021
ENDEREÇO RUA 700. 679	BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220000	DATA SAÍDA/ENTRADA 22/09/2021
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE/FAX Fone:4735620226	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 11:04:46

FATURA

--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.296,48	VALOR DO ICMS 0,00	B. CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.404,48		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 108,00	VALOR DE DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.296,48

TRANSPORTADOR/VOLIMES 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
112626	AGUA FONT LIFE 1,5L SEM GAS	22011000	000	5929	UN	24	2,50	6.15	60,00	53,85	0,00	0,00	0,00	0
112626	AGUA FONT LIFE 1,5L SEM GAS	22011000	000	5929	UN	24	2,50	6.66	60,00	53,34	0,00	0,00	0,00	0
112626	AGUA FONT LIFE 1,5L SEM GAS	22011000	000	5929	UN	36	2,50	7.74	90,00	82,26	0,00	0,00	0,00	0
112626	AGUA FONT LIFE 1,5L SEM GAS	22011000	000	5929	UN	36	2,50		90,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0
112626	AGUA FONT LIFE 1,5L SEM GAS	22011000	000	5929	UN	36	2,50	7.74	90,00	82,26	0,00	0,00	0,00	0
871	AGUA MIN IMPERATRIZ 20L	22011000	000	5929	UN	10	12,00	20,00	120,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0
871	AGUA MIN IMPERATRIZ 20L	22011000	000	5929	UN	10	12,00	13.34	120,00	106,66	0,00	0,00	0,00	0
871	AGUA MIN IMPERATRIZ 20L	22011000	000	5929	UN	8	12,00	8.26	96,00	87,74	0,00	0,00	0,00	0
871	AGUA MIN IMPERATRIZ 20L	22011000	000	5929	UN	8	12,00	9.85	96,00	86,15	0,00	0,00	0,00	0
871	AGUA MIN IMPERATRIZ 20L	22011000	000	5929	UN	10	12,00	20,00	120,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0
871	AGUA MIN IMPERATRIZ 20L	22011000	000	5929	UN	8	12,00	8.26	96,00	87,74	0,00	0,00	0,00	0
7956	BOMBOM SONHO VALSA UN CX C/ 50	19053200	000	5929	CX	1	37,20		37,20	37,20	0,00	0,00	0,00	0
7956	BOMBOM SONHO VALSA UN CX C/ 50	19053200	000	5929	CX	1	37,20		37,20	37,20	0,00	0,00	0,00	0
7956	BOMBOM SONHO VALSA UN CX C/ 50	19053200	000	5929	CX	1	37,20		37,20	37,20	0,00	0,00	0,00	0
18543	CAFE 3 CORACOES 500G TRAD	09012100	000	5929	UN	6	13,65		81,90	81,90	0,00	0,00	0,00	0
12337	CHOC LACTA BIS AO LEITE 126G	19053200	000	5929	UN	25	5,25		131,25	131,25	0,00	0,00	0,00	0
127689	PAO DE QUEIJO BOKITUS 800G	19012000	000	5929	UN	1	16,99		16,99	16,99	0,00	0,00	0,00	0
127689	PAO DE QUEIJO BOKITUS 800G	19012000	000	5929	UN	1	16,99		16,99	16,99	0,00	0,00	0,00	0
11574	SAL ZIZO REFINADO 1KG	25010020	000	5929	UN	4	1,55		6,20	6,20	0,00	0,00	0,00	0
11574	SAL ZIZO REFINADO 1KG	25010020	000	5929	UN	1	1,55		1,55	1,55	0,00	0,00	0,00	0

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 24/09/21
 PRESTADO
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebedor: Elizama F. Lima
Cargo: Nutricionista
Assinatura: CRN 10.5910
Visto Secretário:

FOLHAS
250



MERCADO ABC LTDA

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

DANFE 366033

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica SÉRIE: 1

Saída 1 1 Página 2 de 2
Entrada 2

O AMIGO DA DONA DE CASA



NATUREZA DA OPERAÇÃO LANÇAMENTO DE DOC. TAMBEM EMITIDO EM CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 342210177166821	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255397976	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 08846836000113	CHAVE DE ACESSO AO CONSULTAR NO SITE www.nfe.fazenda.gov.br 4221 0908 8468 3600 0113 5500 1000 3660 3315 2687 1222

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL 102491 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI		CNPJ/CPF 86324860000953	DATA EMISSÃO 22/09/2021
ENDEREÇO RUA 700. 679		BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220000
MUNICIPIO ITAPEMA	FONE/FAX Fone:4735620226	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 11:04:46

DADOS DO PRODUTO/SERVICO														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	ICMS	IPI

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REF. CUPOM NUM. 2109110118 - REF. CUPOM NUM. 2109140030 - REF. CUPOM NUM. 2109130022 - REF. CUPOM NUM. 2109150081 - REF. CUPOM NUM. 2109030074 - REF. CUPOM NUM. 2108310066 - REF. CUPOM NUM. 2109200121 - REF. CUPOM NUM. 2109080034 - REF. CUPOM NUM. 2109040011 - REF. CUPOM NUM. 2109190003	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



BB Cobrança 3.000.00

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 3127312000000253	
Data de Vencimento 08/10/2021	Nr Documento 366033	Espécie DM	Moeda R\$	Valor do Documento 1.296,48	
Recebi(emos) o boleto com essas características.		Assinatura		Data da Entrega	Nome 1.296,48

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 00000.253179 1 87670000129648

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 312731200000025	Nr Documento 366033	Data de Vencimento 08/10/2021	Valor do Documento 1.296,48	(-) 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 22/09/2021						
Espécie DOC DM						
Data do Documento 22/09/2021						
Aceite N						
(-) Desconto / Abatimento						
(+) Juros / Multa						
(=) Valor Cobrado						

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

Autenticação Mecânica

BB Cobrança 3.000.00

Local do Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br						Data de Vencimento 08/10/2021
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço MERCADO ABC LTDA EPP - CNPJ: 08.846.836/0001-13 AV MARGINAL OESTE 7990 - ITAPEMA/SC - 88220-000						Agência / Código do Beneficiário 03164-X / 31300-9
Data do Documento 22/09/2021	Nr do Documento 366033	Espécie DOC DM	Aceite N	Data Processamento 22/09/2021	Nosso-Número 3127312000000253	
Uso do Banco	Carteira 17 / 35	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento 1.296,48	
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 06/10/2021 10:46:00
Data Do Vencimento 08/10/2021
Valor Título 1.296,48
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 107728
Data Do Pagamento 06/10/2021
Valor 1.296,48
Linha Digitável 00190.00009 03127.312001 00000.253179 1 87670000129648
Protocolo 5618.3654.0106.0A15.264C.0258

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

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



Viação Praiana LTDA

Rua Rosendo Claudino de Freitas

CEP: 88303.360 - Itajaí/SC

CNPJ: 84.297.217/0001-03 - I.E.: 251.782.794

E-mail: praiana@praiana.com.br - Site: www.praiana.com.br

RECIBO: 40456

VALOR DO PEDIDO R\$ 106,90

DATA DE VENDA: 08/10/2021

Recebemos de: Associação Da Redeh De Beneficência Cristã
CNPJ/CPF: 86.324.860/0001-04 **IE/RG:** 251474127
Endereço: RUA 4 DE OUTUBRO - SEMINÁRIO
Cidade: TAIÓ **CEP:** 89190-000
O valor de: (Cento e Seis Reais e Noventa Centavos)

Período de Referência: de 08/10/2021 a 07/11/2021

Referente à compra de créditos de transporte descrito abaixo:

Descrição	Total de Cartões	Créditos	Valor
VT - ITAPEMA x MEIA PRAIA	1	26	104,00
Taxas de Carga Embarcada	-	-	2,90

Itajaí/SC, 11 de outubro de 2021

Base de Cálculo: -
Data de Liberação: 08/10/2021 **Pedido:** 6
Data do Pedido: 29/09/2021 **Forma de Pagamento:** Boleto
Funcionário que Liberou: 1183 - PABLO CESAR CUNHA
Venda Nº: 31888-6

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

Decreto nº 95.247, em 17 de novembro de 1987 Art. 21. A venda do Vale-Transporte será comprovada mediante recibo.

INSTRUÇÕES:

A recarga ocorrer em 48 horas teis. LOCAL DE PAGAMENTO: Pagvel em qualquer banco at o vencimento. Boleto referente ao pedido: 31888-6

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

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

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 02509.471005 00031.603178 6 87680000010690

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CPF/CNPJ: 86324860000104
RUA 4 DE OUTUBRO 115, TAI0 -SC CEP:89190000

Sacador/Avalista

Nosso-Número	Nr. Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
25094710000031603	25094710000031603	09/10/2021	106,90	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
VIACAO PRAIANA LTDA CPF/CNPJ: 84.297.217/0001-03
RUA ROSENDO CLAUDINO DE FREITAS 242 , ITAJAI - SC CEP: 88303360

Agência/Código do Beneficiário
305-0 / 376407-9

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 02509.471005 00031.603178 6 87680000010690

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ

VIACAO PRAIANA LTDA CPF/CNPJ: 84.297.217/0001-03

Data do Documento	Nr. Documento	Espécie DOC	Aceite	Data do Processamento
29/09/2021	25094710000031603	DM	N	29/09/2021

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	xValor	Nosso-Número	(=) Valor do Documento
25094710000031603	17	RS			25094710000031603	106,90

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

A recarga ocorrer em 48 horas teis. LOCAL DE PAGAMENTO: Pagvel em qualquer banco at o vencimento. Boleto referente ao pedido: 31888-6

Data de Vencimento
09/10/2021
Agência/Código do Beneficiário
305-0 / 376407-9

Nosso-Número
25094710000031603

(=) Valor do Documento
106,90

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CPF/CNPJ: 86324860000104
RUA 4 DE OUTUBRO 115,
TAIO-SC CEP:89190000

Sacador/Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



FOLHAS
Nº 255

COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	VIACAO PRAIANA LTDA
CPF/CNPJ	84.297.217/0001-03
Banco	BANCO DO BRASIL S.A.

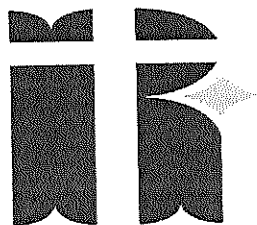
DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	07/10/2021 15:02:22
Data Do Vencimento	09/10/2021
Valor Título	106,90
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	208586
Data Do Pagamento	07/10/2021
Valor	106,90
Linha Digitável	00190.00009 02509.471005 00031.603178 6 87680000010690
Protocolo	5629.2524.0107.0A15.360E.165C

SAC 0800 647 2200 - 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

Ofício nº 361/2021

Parcela 20

Taió/SC, 08 de outubro de 2021

À
Secretaria Municipal de Saúde de Itapema
Sr. Alexandre Furtado Kons dos Santos
DD. Secretário Municipal de Saúde

Prezado Senhor,

A ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ vem através desta, informar sobre a devolução do valor de R\$ 196,86 (comprovante em anexo), relativo a juros de boletos pagos em atraso, devolvidos para a conta bancária do contrato de gestão, referente a 20ª parcela do Contrato de Gestão 001/2020, das notas fiscais e empresas abaixo relacionadas:

Fornecedor	Nota Fiscal	Valor do Juro
Alpha Farmacia	16056	R\$ 0,65
Prefeitura de Itapema ISS parc. 05	-	R\$ 28,18
Prefeitura de Itapema ISS parc. 04	-	R\$ 39,15
Prefeitura de Itapema ISS parc. 07	-	R\$ 128,88
		R\$ 196,86

Limitado ao exposto, reiteram-se votos de sincera estima e elevada consideração.

Atenciosamente,

ROGERIO DE
ABREU:80016014987

Assinado de forma digital por ROGERIO DE
ABREU:80016014987
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=000091010382377,
ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB,
e=CPF_A11, ou=AC SERASA RFB, ou=34316932000160,
ou=PRESENCIAL, cn=ROGERIO DE ABREU:80016014987
Dados: 2021.10.13 15:52:07 -03'00'

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 DE BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Cooperativa	0101 - VIACREDI
Conta/DV	1125.375.4 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA TRANSFERÊNCIA


Documento	141
Data da Transferência	08/10/2021
Sequência Autenticação	15811
Data/Hora Transação	08/10/2021 14:02:36
Valor a Pagar	196,86
Identificador	Não Informado
Protocolo	0136.091C.1008.0A15.3237.3C5D

SAC 0800 647 2200 - 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



Prestador de Serviços		
CNPJ: 35.430.532/0001-43	Inscrição Municipal: 217429	
Razão Social: LC DE BARROS JUNIOR SERVICOS MEDICOS LTDA		
Nome Fantasia: LC DE BARROS JUNIOR SERVICOS MEDICOS LTDA		
Endereço: RUA Ruaosvaldo Cruz, 263, APT 708 LETRA A, Zona 07		
Município: MARINGÁ - PR		
Email: fiscal2@andradelimacontabil.com.br		CEP: 87.020-200 Fone: (44) 99714-3236


Tomador de Serviços		
CNPJ: 86.324.860/0009-53		
Razão Social: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		
Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA		
Endereço: R 700, 659, Varzea		
Município: ITAPEMA - SC		
Email:		CEP: 88.220-000 Fone:

Discriminação dos Serviços
 Prestação de serviços médicos referente a plantões no mês 09/2021

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e

II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI".

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:
 BANCO: INTER
 AGÊNCIA: 001
 CONTA: 48854077



Valor Total da NFS-e	R\$ 13.680,00
-----------------------------	----------------------

Código de tributação 04.01.01 - Medicina.				
Valor Total Deduções	Desc. Incondicionado	Base de Cálculo	Aliquota (%)	Valor do ISSQN
0,00	0,00	13.680,00	*	*
Valor do PIS	Valor da COFINS	Valor do INSS	Valor do IRRF	Valor do CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Retenções	Desc. Condicionado	Valor Líquido	Competência	Resp. Recolhimento do ISS
0,00	0,00	13.680,00	10/2021	Prestador
Optante Simples	Regime	Situação da NFS-e	Natureza Operação	Município Credor
Sim	Simplex Nac.(ME EPP)	Normal	1 - Exigível	Maringá - PR

Outras informações
 * Aliquota e valor do ISS definido no encerramento do PGDAS de acordo com as regras da Legislação Federal do Simples Nacional.

Consulte a autenticidade deste documento em <https://ecity.maringa.pr.gov.br>

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
01/09/2021-30/09/2021

gerado em 06/10/2021 às 16:42h

CNPJ: 35.430.532/0001-43 Razão social: LC DE BARROS JUNIOR SERVIÇOS MEDICOS LTDA Nome fantasia:
LC DE BARROS JUNIOR SERVIÇOS MEDICOS LTDA Cód. Banco: 077 Agência: 0001-9 C. Corrente: 4885407-7 Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
02/09/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
06/09/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
06/09/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
09/09/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
13/09/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
13/09/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
16/09/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
20/09/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
23/09/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
27/09/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
30/09/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
Total			11 plantões	114:00		R\$ 13.680,00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 077 - BANCO INTER
ISPB Favorecido 416968
Agência Favorecido 0001 - MATRIZ
Conta/Nome Favorecido 4885407.7 - LC DE BARROS JUNIOR SERVICOS MEDICOS
CNPJ Favorecido 35.430.532/0001-43

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74608984
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 238380
Valor a Pagar 13.680,00
Data/Hora Transação 08/10/2021 16:25:23
Identificador Não Informado
Protocolo 0331.5800.4801.080A.153B.0C25.21


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

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



OK

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

THAIS BARRETO TEIXEIRA CNPJ: 41.451.997/0001-83 Rua LEONOR BARON, 117 - ANEXO 502 CEP: 88210-000 - Bairro: PEREQUE Município: PORTO BELO - SC Telefone: (47) 92061676 Email: THAISBARRETO@GMAIL.COM Insc. Municipal: 32636	Número da NFS-e 4	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO BELO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Autenticidade 0182650009300250	
	Data Emissão 07/10/2021	Hora Emissão 15:20:09

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
401	-	-	-	8163	2.1700 %	TIRF	6.480,00	0,00	140,62

Descrição do Serviço:

Referente aos plantões de setembro/2021

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
6.480,00	SIMPLES NACIONAL	140,62	0,00	6.480,00	6.339,38
IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00	PIS 0,00	Retenção para a Previdência Social 0,00

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

401 - Medicina e biomedicina.

Legenda do local da prestação do serviço

8163 - ITAPEMA - SC

Outras Informações

TIRF - Tributada Integralmente com imposto sobre serviços retido na fonte

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
Não gera direito a crédito fiscal de IPI

(401) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 190/2021 de 25/05/2021.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 10/11/2021.

A veracidade das informações declaradas na NFs-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net.

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 871,56 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 136,73 (2.1100%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Usuário responsável pela emissão: 41.451.997/0001-83 - THAIS BARRETO TEIXEIRA

CERTIFICADO

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

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
01/09/2021-30/09/2021

gerado em 06/10/2021 às 16:42h

CNPJ: 41.451.997/0001-83 Razão social: THAIS BARRETO TEIXEIRA EIRELI Nome fantasia: THAIS BARRETO TEIXEIRA EIRELI Cód. Banco: 077 Agência: 0001
C. Corrente: 13138367-1 Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
04/09/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
06/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
13/09/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
19/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
19/09/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
20/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
26/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
26/09/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
27/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
Total		9 plantões	54:00			R\$ 6.480,00

FOLHAS
Nº 263

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 077 - BANCO INTER
ISPB Favorecido 416968
Agência Favorecido 0001 - MATRIZ
Conta/Nome Favorecido 13138367.1 - THAIS BARRETO TEIXEIRA
CNPJ Favorecido 41.451.997/0001-83

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74608985
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 238406
Valor a Pagar 6.339,38
Data/Hora Transação 08/10/2021 16:25:26
Identificador Não Informado
Protocolo 032E.5E27.2001.080A.153B.0C43.26

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

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





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
24

Série: **E**

Data Emissão: **06/10/2021**

Certificação: **287FD-A3FAF**

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: DENNER SAMPAIO NERI DA SILVA
Nome Fantasia: DENNER SAMPAIO NERI DA SILVA
CNPJ/CPF: 39.926.534/0001-89 Insc. Municipal: 182196
Endereço: ATLANTICA Insc. Estadual:
Bairro: CENTRO Nº: 4104
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ Compl.: APT:603
E-mail: athenaconsultores@yahoo.com.br UF: SC CEP: 88330-027
Telefone: 4796462017

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53 Insc. Municipal:
Endereço: RUA 700 Insc. Estadual:
Bairro: VARZEA Nº: 659
Município: ITAPEMA Compl.:
E-mail: UF: SC CEP: 89220-000
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

NOTA FISCAL REFERENTE PLANTÕES SETEMBRO/2021 NO HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA

SERVIÇO PRESTADO PELO DR DENNER SAMPAIO NERI DA SILVA, CRM/SC 29589/SC

CONTA CORRENTE PARA DEPÓSITO:

BANCO: 136 - UNICRED DO BRASIL

AGÊNCIA: 1311 CONTA CORRENTE: 601204-3

DENNER SAMPAIO NERI DA SILVA - CNPJ 39.926.534/0001-89

Item
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS

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

Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
Sim	1,00	2.880,0000	2.880,00

Valor Tributável: R\$ 2.880,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA				R\$ 2.880,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 2.880,00	Alíquota: 3,0000%	Valor do ISS: R\$ 86,40	
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00	
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 2.880,00	

4.01 - Medicina e biomedicina.

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 10/2021 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 06/10/2021 21:55:42
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
CNAE: 8630503 Empresa Optante do Simples Nacional
Observações:

Impresso em: 06/10/2021 às 21:55:47

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

Recebi(emos) de: DENNER SAMPAIO NERI DA SILVA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 24
Certificação
287FD-A3FAF



PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
01/09/2021~30/09/2021

gerado em 06/10/2021 às 16:42h

CNPJ: 39.926.534/0001-89 Razão social: DENNER SAMPAIO NERI DA SILVA Nome fantasia: SAMPAIO MEDICINA Cód. Banco: 001 Agência: 5271-0 C. Corrente: 14616-1 Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
03/09/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
10/09/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
17/09/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
24/09/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
Total 4 plantões			24:00			R\$ 2.880,00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
ISPB Favorecido 315557
Agência Favorecido 1311 - PAC BALENARIO CAMBORIU-40 AVE
Conta/Nome Favorecido 601204.3 - DENNER SAMPAIO NERI DA SILVA
CNPJ Favorecido 39.926.534/0001-89



DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74608986
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 238429
Valor a Pagar 2.880,00
Data/Hora Transação 08/10/2021 16:25:28
Identificador Não Informado
Protocolo 032D.3802.4C01.080A.153B.0C58.2D

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



 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Secretaria da Fazenda	NOTA FISCAL 0000053	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 07/10/2021 15:31:54	
	DATA DO FATO GERADOR 07/10/2021	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR C. HAVEROTH SERVIÇOS MEDICOS		NOME FANTASIA PRESTADOR C. HAVEROTH SERVIÇOS MEDICOS	
ENDEREÇO RUA 244, Nº 335, MEIA PRAIA, ITAPEMA SC, 88220000			COMPLEMENTO APTO 801
Nº CPF/CNPJ 34.060.011/0001-89	SIMPLES NACIONAL SIM	INSC. MUNICIPAL 18486	INSC. ESTADUAL
TELEFONE 47 92010525		E-MAIL fiscal1@resultadors.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
	1	REF PLANTOES SETEMBRO/2021 CC: 347011-9 AG: 0001 COD BANCO: 197	9.360,00	9.360,00

CERTIFICADO

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

OBSERVAÇÕES

			TOTAL GERAL
			9.360,00

IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
SIM	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,01 %	9.360,00	188,14	9.171,86

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
8630503 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

DESCONTOS / DEDUÇÕES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO TOMADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO ITAPEMA - SC	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) R\$ 1.528,49 (16.33%)
--	---	---	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 31e96e433ebb9a1057036c7026012fe7

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 4078cd16cd604c06b55e6a264ea0c61b

Recebi(emos) de C. HAVEROTH SERVIÇOS MEDICOS o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número 0000053 .		NÚMERO NOTA FISCAL 0000053
____/____/____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do recebedor	

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
 01/09/2021~30/09/2021

gerado em 06/10/2021 às 16:42h

CNPJ: 34.060.011/0001-89 Razão social: C. HAVEROTH SERVICOS MEDICOS Nome fantasia: C. HAVEROTH SERVICOS MEDICOS Cód. Banco: 197 Agência: 0001 C. Corrente: 347011-9 Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
06/09/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
08/09/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
13/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
18/09/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
19/09/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
23/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
24/09/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
26/09/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
28/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
29/09/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
Total		10 plantões	78:00			R\$ 9.360,00



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 197 - STONE PAGAMENTOS S.A.
ISPB Favorecido 16501555
Agência Favorecido 0001
Conta/Nome Favorecido 347011.9 - C HAVEROTH SERVICOS MEDICOS
CNPJ Favorecido 34.060.011/0001-89



DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74608987
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 238438
Valor a Pagar 9.171,86
Data/Hora Transação 08/10/2021 16:25:29
Identificador Não Informado
Protocolo 0330.0746.3C01.080A.153B.0C62.30

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

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



 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Secretaria da Fazenda	NOTA FISCAL	
	0000012	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA	
	DATA DO FATO GERADOR	07/10/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR		NOME FANTASIA PRESTADOR	
CLÍNICA DE CIRURGIA E UROLOGIA LTDA		CLINICA DE CIRURGIA E UROLOGIA	
ENDEREÇO		COMPLEMENTO	
RUA 302, Nº 299, MEIA PRAIA, ITAPEMA SC, 88220000		SALA 04	
Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL
40.184.008/0001-70	SIM	22285	
TELEFONE	E-MAIL		
54 - 9811	laisediasferreira@gmail.com		

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR			
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			
ENDEREÇO		COMPLEMENTO	
700, Nº 659, VARZEA, CEP 88220000, ITAPEMA - SC			
Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE
86.324.860/0009-53	21887		4735620226
	E-MAIL		
	DLISETTE@DIMAPEL.COM.BR		

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	15	PLANTÃO ENFERMARIA HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA SC	720,00	10.800,00

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

OBSERVAÇÕES

BANCO SICCOB BANCO756 AGENCIA 3242 CONTA 44.853-2 CLINICA DE CIRURGIA E UROLOGIA LTDA							TOTAL GERAL	
							10.800,00	
IMPOSTOS FEDERAIS				IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO	
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS		BASE DE CÁLCULO
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,01 %	10.800,00	217,08
DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO							10.800,00	
8630503 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS								

DESCONTOS / DEDUÇÕES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	ITAPEMA - SC	R\$ 1.763,64 (16.33%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 89d243e1eb92a7bd2c34544181c6909e

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 755eb589204150420d256fc4487e8087

Recebi(emos) de **CLÍNICA DE CIRURGIA E UROLOGIA LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000012**.

 Data do Recebimento

 Identificação e assinatura do receptor

NÚMERO NOTA FISCAL

0000012

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
01/09/2021~30/09/2021

gerado em 06/10/2021 às 16:42h

CNPJ: 40.184.008/0001-70 Razão social: CLINICA DE CIRURGIA E UROLOGIA LTDA Nome fantasia: CLINICA DE CIRURGIA E UROLOGIA Cód. Banco: 756
Agência: 3242 C. Corrente: 44853-2 Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
16/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
17/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
18/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
19/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
20/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
21/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
22/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
23/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
24/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
25/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
26/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
27/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
28/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
29/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
30/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
Total		15 plantões	90:00			R\$ 10.800,00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 756 - BANCO SICOOB S.A.
ISP/B Favorecido 2038232
Agência Favorecido 3242 - SICOOB SC TRENTOCREDI
Conta/Nome Favorecido 44853.2 - CLINICA DE CIRURGIA E UROLOGIA LTDA
CNPJ Favorecido 40.184.008/0001-70

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74608988
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 238443
Valor a Pagar 10.800,00
Data/Hora Transação 08/10/2021 16:25:30
Identificador Não Informado
Protocolo 0330.4853.2801.080A.153B.0D08.33

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
18

Série: **E**

Data Emissão: **07/10/2021**

Certificação: **30097-5ED2F**

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **A&C SERVICOS MEDICOS LIMITADA**
 Nome Fantasia: **A & C SERVICOS MEDICOS**
 CNPJ/CPF: **39.914.174/0001-03** Insc. Municipal: **182157**
 Endereço: **RUA ERICO VERISSIMO** Insc. Estadual:
 Bairro: **PRAIA DOS AMORES** Nº: **96**
 Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ** Compl.:
 E-mail: **fiscal.ubf@gmail.com** UF: **SC** CEP: **88331-435**
 Telefone: **47997734411**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTÁ**
 CNPJ/CPF: **86.324.860/0009-53** Insc. Municipal:
 Endereço: **RUA 700** Insc. Estadual:
 Bairro: **VARZEA** Nº: **659**
 Município: **ITAPEMA** Compl.:
 E-mail: UF: **SC** CEP: **88220-000**
 Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

DR ANDRÉ REHBEIN
 REPASSE REFERENTE A 258 HORAS DE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - 09/2021

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
REPASSE REFERENTE A 258 HORAS DE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - 09/2021	Sim	1,00	30.960,0000	30.960,00

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

Valor Tributável: R\$ 30.960,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 30.960,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 30.960,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 619,20
PIS: 0,650% R\$ 201,24	COFINS: 3,000% R\$ 928,80	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 464,40	CSLL: 1,000% R\$ 309,60	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\$ 29.055,96

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **10/2021** Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC** Data Geração: **07/10/2021 09:17:45**
 Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
 CNAE: **8610102**
 Observações:

Impresso em: 07/10/2021 às 09:17:47

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

Recebi(emos) de: **A&C SERVICOS MEDICOS LIMITADA**
 Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
 Número: 18
 Certificação
 30097-5ED2F

Data

Assinatura do Recebedor

FOLHAS
 Nº 274

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
01/09/2021-30/09/2021

CNPJ: 39.914.174/0001-03 Razão social: A&C SERVICOS MEDICOS LIMITADA Nome fantasia: A&C SERVICOS MEDICOS Cód. Banco: 077 Agência: 0001 gerado em 06/10/2021 às 16:42h
C. Corrente: 92108555 Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
01/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
01/09/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
02/09/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
03/09/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
04/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
07/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
07/09/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
07/09/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
08/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
09/09/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
11/09/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
12/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
12/09/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
13/09/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
14/09/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
15/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
15/09/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
16/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
16/09/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
20/09/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
21/09/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
22/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
22/09/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
23/09/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
27/09/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
28/09/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
29/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
29/09/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
29/09/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
Total		29 plantões	258:00			R\$ 30.960,00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 077 - BANCO INTER
ISPB Favorecido 416968
Agência Favorecido 0001 - MATRIZ
Conta/Nome Favorecido 9210855.5 - AC SERVICOS MEDICOS
CNPJ Favorecido 39.914.174/0001-03

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74608990
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 238447
Valor a Pagar 29.055,96
Data/Hora Transação 08/10/2021 16:25:31
Identificador Não Informado
Protocolo 0338.0307.3001.080A.153B.0D12.35

SAC 0800 647 2200 - 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 SAPIRANGA
 Secretaria Municipal da Fazenda
 Fiscalização Tributária
 Av João Correa, 793 - Centro / SAPIRANGA - RS / CEP: 93800222

Número da Nota
805
 Folha 1/1
 Código de Verificação
5a257c19



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSe

Data / Hora Emissão: 07/10/2021 - 07:37 **Período de Competência:** 10/2021
Município Prestação: ITAJAI **Reg. Especial Tributação:** Sociedade de Profissionais
Natureza da Operação: Dentro do Município

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
CTI CLINICA MEDICA
 Inscrição Municipal
11982
 Endereço
RUA GETULIO VARGAS , 750 AP401 - CENTRO

CPF/CNPJ
06.969.833/0001-41
 Fone/Fax
3599-1812 Simples Nacional
 Não
 CEP
93800046 Exigível
SAPIRANGA / RS

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
 Inscrição Municipal Fone/Fax
 Endereço
RUA 700, 659, , VARZEA - 88220000 - ITAJAI / SC

CPF/CNPJ
86.324.860/0009-53
 Email
 Inscrição Estadual

DADOS COMPLEMENTARES

Código Tributação Município: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente plantões 09/2021 Hospital Santo Antônio de Itapema . Conta para Depósito: BANCO DO BRASIL AG 0653 CC 48645-0

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

VALOR TOTAL DE SERVIÇOS = 20.880,00

PIS (R\$)	COFINS(R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
135,72	626,40	0,00	313,20	208,80	0,00
Deduções	Desconto Incondicionado		Base de Cálculo		Alíquota %
0,00	0,00		20.880,00		-
ISS Prestador (R\$)	ISS Tomador (R\$)	Desconto Condicionado	Valor Total da Nota (R\$)		Valor Liquido (R\$)
-	0,00	0,00	20.880,00		19.595,88

****Tributação fixa.**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.sapiranga.rs.gov.br> ou <https://nfe.sapiranga.rs.gov.br>.



PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
 01/09/2021-30/09/2021

gerado em 06/10/2021 às 16:42h

CNPJ: 06.969.833/0001-41 Razão social: CTI CLINICA MEDICA LTDA Nome fantasia: CTI CLINICA MEDICA LTDA Cód. Banco: 001 Agência: 0653 C. Corrente: 48645-0 Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
01/09/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
03/09/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
05/09/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
06/09/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
08/09/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
10/09/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
15/09/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
18/09/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
19/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
19/09/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
19/09/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
20/09/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
20/09/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
22/09/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
26/09/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
27/09/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
Total		16 plantões	174:00			R\$ 20.880,00

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB Favorecido	0
Agência Favorecido	0653 - SAPIRANGA RS
Conta/Nome Favorecido	48645.0 - CTI CLINICA MEDICA
CNPJ Favorecido	06.969.833/0001-41

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	74608991
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	238455
Valor a Pagar	19.595,88
Data/Hora Transação	08/10/2021 16:25:32
Identificador	Não Informado
Protocolo	0334.1843.3401.080A.153B.0D1C.3A

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

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





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
6

Série: **E**

Data Emissão: **06/10/2021**

Certificação: **A725D-F20CF**

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **NEGOCIOS & SAUDE SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia: **NEGOCIOS & SAUDE SERVICOS MEDICOS LTDA**
CNPJ/CPF: **41.778.573/0001-28** Insc. Municipal: **185153**
Endereço: **JOAO FRANCISCO DOS SANTOS**
Bairro: **DOS PIONEIROS**
Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**
E-mail: **icaro.groze@hotmail.com**

Insc. Estadual:
Nº: **109**
Compl.: **APT 2320 BLOCO B**
UF: **SC** CEP: **88331-120**
Telefone: **4784029698**

DADOS DO TOMADOR

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

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS PRESTADOS PLANTÕES

Item
PRESTAÇÃO SERVIÇOS

Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
Sim	1,00	6.480,0000	6.480,00

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

Valor Tributável: R\$ 6.480,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA	R\$ 6.480,00
--	--	----------------------------	---------------------

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 6.480,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 129,60
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00

Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA	R\$ 6.480,00
--	------------------------------	---------------------

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **10/2021**
Recolhimento: **Sem Retenção**
CNAE: **8630503**
Observações:

Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC**
Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
Empresa Optante do Simples Nacional

Data Geração: **06/10/2021 17:50:48**

Impresso em: 06/10/2021 às 17:50:52

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

Recebi(emos) de: **NEGOCIOS & SAUDE SERVICOS MEDICOS LTDA**
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: **6**
Certificação
A725D-F20CF



PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
01/09/2021~30/09/2021

gerado em 06/10/2021 às 16:42h

CNPJ: 41.778.573/0001-28 Razão social: NEGOCIOS & SAUDE SERVICOS MEDICOS LTDA Nome fantasia: NEGOCIOS & SAUDE SERVICOS MEDICOS
Cód. Banco: 336 Agência: 0001 C. Corrente: 7683447-6 Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
02/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
03/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
06/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
10/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
13/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
17/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
20/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
24/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
27/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
Total		9 plantões	54:00			R\$ 6.480,00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 336 - BCO C6 S.A.
ISPB Favorecido 31872495
Agência Favorecido 0001
Conta/Nome Favorecido 7683447.6 - NEGOCIOS E SAUDE SERVICOS MEDICOS
CNPJ Favorecido 41.778.573/0001-28

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74608993
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 238490
Valor a Pagar 6.480,00
Data/Hora Transação 08/10/2021 16:25:36
Identificador Não Informado
Protocolo 032F.0005.3001.080A.153B.0D45.31

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
739

Série: E

Data Emissão: 04/10/2021

Certificação: F47E6-2CB30

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

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

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

DADOS DO TOMADOR

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

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVICOS MEDICOS DE CIRURGIA GERAL PRESTADOS AO HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA CONFORME PRODUCAO DE AGOSTO DE 2021.
LOCAL: ITAPEMA

Item
SERVICOS MEDICOS

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

Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
Sim	1,00	9.100,0000	9.100,00

Valor Tributável: R\$ 9.100,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 9.100,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 9.100,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 182,00
PIS: 0,650% R\$ 59,15	COFINS: 3,000% R\$ 273,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 136,50	CSLL: 1,000% R\$ 91,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 1.223,95 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 192,01			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 8.540,35

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 10/2021 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 04/10/2021 20:39:59
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)
CNAE: 8630501
Observações:

Impresso em: 04/10/2021 às 20:40:12

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

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

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 739
Certificação
F47E6-2CB30

FOLHAS
Nº 283

HOSPITAL SANTO ANTÔNIO ITAPEMA

COMPETÊNCIA 08/2021

Dr. Rafael Coppi

Deliberação CIB 022/2019 de 21 de fevereiro de 2019

Nº	NOME	COD PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO	DATA INTERNAÇÃO	MUNICIPIO	Valor Honorário
1	Maria Cireni Felisbino	040704012-9	Hernioplastia Umbilical	6	Itapema	R\$ 500,00
2	Laise Barbalho	040703002-6	Colecistectomia	6	Itapema	R\$ 500,00
3	Angelina Helbing	040704006-4	Hernioplastia Epigastrica	6	Itapema	R\$ 500,00
4	Andrew Cordeiro Sarrar	040102008-8	Excerec Cisto Sacro Coccigeo	6	Itapema	R\$ 400,00
5	Valdemir Valderci Souza	040704010-2	Hernioplastia Inguinal/Crural	6	Itapema	R\$ 500,00
6	Marcio.Santin	040904024-0	Vasectomia	20	Itapema	R\$ 400,00
7	Silvonei Rogerio Ruppenthal Silva	040904024-0	Vasectomia	20	Itapema	R\$ 400,00
8	Alex Da Silva	040904024-0	Vasectomia	20	Itapema	R\$ 400,00
9	Marcos Aparecido Vidotto	040704010-2	Hernioplastia Inguinal/Crural	20	Itapema	R\$ 400,00
10	Joao Godoi	040702028-4	Hemorroidectomia	20	Itapema	R\$ 500,00
11	Gilmar Franco Ribeiro	040102008-8	Excerec Cisto Sacro Coccigeo	20	Itapema	R\$ 400,00
12	Edjane Oliveira Guedes	040703002-6	Colecistectomia	20	Itapema	R\$ 400,00
13	Fatima Mrcelino Correa	040703002-6	Colecistectomia	20	Itapema	R\$ 500,00
14	Cristiano Baptista Salvador	040904024-0	Vasectomia	27	Itapema	R\$ 500,00
15	Luis Albares Jesus Matos	040904024-0	Vasectomia	27	Itapema	R\$ 400,00
16	Enkes Jose Zamberlan	040704010-2	Hernioplastia Inguinal/Crural	27	Itapema	R\$ 400,00
17	Joao Batista Xavier	040704010-2	Hernioplastia Inguinal/Crural	27	Itapema	R\$ 500,00
18	Juliano Dalcoquio	040702028-4	Hemorroidectomia	27	Itapema	R\$ 500,00
19	Teresinha da Costa	040703002-6	Colecistectomia	27	Itapema	R\$ 400,00
20	Adelaine Souza Silva	040704008-0	Hernioplastia Incisional	27	Itapema	R\$ 500,00
R\$ 9.100,00						



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

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



DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74609015
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 238498
Valor a Pagar 8.540,35
Data/Hora Transação 08/10/2021 16:25:38
Identificador Não Informado
Protocolo 032F.5230.0801.080A.153B.0D59.37

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

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



 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Secretaria da Fazenda	NOTA FISCAL 0000007	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 07/10/2021 09:29:09	
	DATA DO FATO GERADOR 07/10/2021	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR FREIRE SERVIÇOS MÉDICOS LIMITADA		NOME FANTASIA PRESTADOR FREIRE SERVIÇOS MÉDICOS LIMITADA			
ENDEREÇO RUA 133, Nº 127, CENTRO, ITAPEMA SC, 88220000					COMPLEMENTO APTO 402
Nº CPF/CNPJ 41.254.861/0001-83	SIMPLES NACIONAL SIM	INSC. MUNICIPAL 22161	INSC. ESTADUAL	TELEFONE 47 33084375	E-MAIL fiscal.ubf@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL		
1	1	Dr Lucas - Repasse referente a 144 horas de serviços médicos prestados.	17.280,00	17.280,00		
OBSERVAÇÕES				TOTAL GERAL 17.280,00		
RETIDO		IMPOSTOS FEDERAIS		IMPOSTOS MUNICIPAIS		VALOR LÍQUIDO 17.280,00
NÃO	INSS 0,00 PIS/PASEP 0,00 COFINS 0,00 IR 0,00 CSLL 0,00	ALÍQUOTA ISS 2,71 %	BASE DE CÁLCULO 17.280,00	TOTAL ISS 468,29		
DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO 8610102 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTOSOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS						

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

DESCONTOS / DEDUÇÕES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO ITAPEMA - SC	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) R\$ 2.716,42 (15.72%)
--	---	---	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 097d193d8b52a5f9b7579d4513d50326

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 7c53d1527ea12b5e898c55acefd22692

Recebi(emos) de **FREIRE SERVIÇOS MÉDICOS LIMITADA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000007**.

_____/_____/_____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do receptor

NÚMERO NOTA FISCAL
0000007

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
01/09/2021-30/09/2021

gerado em 06/10/2021 às 16:42h

CNPJ: 41.254.861/0001-83 Razão social: FREIRE SERVICOS MEDICOS LIMITADA Nome fantasia: FREIRE SERVICOS MEDICOS Cód. Banco: Agência:
C. Corrente: Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
01/09/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
02/09/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
04/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
04/09/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
08/09/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
09/09/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
11/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
11/09/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
15/09/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
16/09/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
18/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
18/09/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
20/09/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
22/09/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
23/09/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
26/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
26/09/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
29/09/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
30/09/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
Total		19 plantões	144:00			R\$ 17.280,00



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 - BCO BRADESCO S.A.
ISPB Favorecido 60746948
Agência Favorecido 2149 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 31721.7 - FREIRE SERVICOS MEDICOS
CNPJ Favorecido 41.254.861/0001-83

DADOS DA TRANSFERÊNCIA


Documento 74609016
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 238502
Valor a Pagar 17.280,00
Data/Hora Transação 08/10/2021 16:25:39
Identificador Não Informado
Protocolo 0333.2006.5801.080A.153B.0D63.38

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

OK

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

SERVICOS MEDICOS THAIS SUBBRACK SERVICOS MEDICOS THAIS SUDBRACK LTDA CNPJ: 40.144.969/0001-50 RUA ELAINE CRISTINA, 980 CEP: 88133-340 - Bairro: JARDIM ELDORADO Município: PALHOÇA - SC Telefone: (48) 30334533 Email: CONTATO@ATUALCONTABILIDADE.NET.BR Insc. Municipal: 32277	Número da NFS-e 14	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

 Estado de Santa Catarina Prefeitura Municipal de Palhoça Secretaria da Receita	Autenticidade 0182330065052200	
	Data Emissão 06/10/2021	Hora Emissão 17:37:46

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS									
Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
401	12,00	h	120,0000	8163	2.7368 %	TIRF	1.440,00	0,00	39,41

Descrição do Serviço:
SERVIÇOS MEDICOS PA GERAL 12 HS

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
1.440,00	SIMPLES NACIONAL	39,41	0,00	1.440,00	1.400,59
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
401 - Medicina e biomedicina.

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

Outras Informações
TIRF - Tributada Integralmente com imposto sobre serviços retido na fonte
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
Não gera direito a crédito fiscal de IPI
(401) Serviço não tributável no município do prestador. O ISSQN é devido no município onde o serviço foi prestado.
Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 88/2021 de 22/01/2021.
A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 22/11/2021.
A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net.
Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 193,68 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 30,38 (2.1100%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

CERTIFICADO
 Fernando Eskelsen do Nascimento
 CPF 029.478.360-52
 Diretor Geral
 Hospital Santo Antônio de Itapema

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
01/09/2021~30/09/2021

gerado em 06/10/2021 às 16:42h

CNPJ: 40.144.969/0001-50 Razão social: SERVICOS MEDICOS THAIS SUDBRACK LTDA Nome fantasia: SERVICOS MEDICOS THAIS SUDBRACK Cód. Banco:
136 Agência: 1105 C. Corrente: 22229-1 Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
18/09/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
		Total 1 plantão	12:00			R\$ 1.440,00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
ISPB Favorecido 315557
Agência Favorecido 1105 - PAC PALHOCA
Conta/Nome Favorecido 22230.5 - SERVICOS MEDICOS THAIS SUDBRACK
CNPJ Favorecido 40.144.969/0001-50



DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74608972
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 238398
Valor a Pagar 1.400,59
Data/Hora Transação 08/10/2021 16:25:25
Identificador Não Informado
Protocolo 032C.6053.2001.080A.153B.0C3A.11

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

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



 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Secretaria da Fazenda	NOTA FISCAL 0000022	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 07/10/2021 09:24:23	
	DATA DO FATO GERADOR 07/10/2021	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR ICM SERVIÇOS MÉDICOS LIMITADA		NOME FANTASIA PRESTADOR ICM SERVIÇOS MÉDICOS LIMITADA			
ENDEREÇO RUA 153 A, Nº 175, CENTRO, ITAPEMA SC, 88220000					COMPLEMENTO APTO 605 - BLOCO B
Nº CPF/CNPJ 39.623.410/0001-24	SIMPLES NACIONAL SIM	INSC. MUNICIPAL 21155	INSC. ESTADUAL	TELEFONE 47 33084375	E-MAIL fiscal.ubf@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL		
1	1	Dra Iara - Repasse referente a 101 horas de serviços médicos prestados.	12.120,00	12.120,00		
OBSERVAÇÕES				TOTAL GERAL 12.120,00		
RETIDO		IMPOSTOS FEDERAIS		IMPOSTOS MUNICIPAIS		VALOR LÍQUIDO
NÃO	INSS 0,00	PIS/PASEP 0,00	COFINS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00	ALÍQUOTA ISS 2,01 %
						BASE DE CÁLCULO 12.120,00
						TOTAL ISS 243,61
DESCRIBAÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO 8610102 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTOSOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS						12.120,00



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

DESCONTOS / DEDUÇÕES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO ITAPEMA - SC	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) R\$ 1.905,26 (15.72%)
--	---	---	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 1258ade9257da75de51fc4ee32ad1db1

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 800b21a513959cb605c894879d5a465a

Recebi(emos) de **ICM SERVIÇOS MÉDICOS LIMITADA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000022**.

_____/_____/_____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do receptor

NÚMERO NOTA FISCAL

0000022

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
01/09/2021-30/09/2021

gerado em 06/10/2021 às 16:42h

CNPJ: 39.623.410/0001-24 Razão social: ICM SERVICOS MEDICOS LIMITADA Nome fantasia: ICM SERVICOS MEDICOS LIMITADA Cód. Banco: 001 Agência:
1390 C. Corrente: 18227-3 Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
03/09/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
07/09/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
09/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
10/09/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
11/09/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
12/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
12/09/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
14/09/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
17/09/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
21/09/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
28/09/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
30/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	05:00	R\$ 500,00	R\$ 100,00	R\$ 600,00
Total		12 plantões	101:00			R\$ 12.120,00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 001 - BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB Favorecido 0
Agência Favorecido 1390 - MASSARANDUBA
Conta/Nome Favorecido 18227.3 - ICM SERVICOS MEDICOS
CNPJ Favorecido 39.623.410/0001-24

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74608973
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 238475
Valor a Pagar 12.120,00
Data/Hora Transação 08/10/2021 16:25:34
Identificador Não Informado
Protocolo 0331.1940.0801.080A.153B.0D31.25

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

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





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
10

Série: **E**

Data Emissão: **06/10/2021**

Certificação: **77A08-275D6**

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **JHP SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia: **JHP SERVICOS MEDICOS LTDA**
CNPJ/CPF: **40.983.212/0001-50**
Endereço: **DOM CARLOS**
Bairro: **VILA REAL**
Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**
E-mail: **vocc@outlook.com.br**

Insc. Municipal: **183746**

Insc. Estadual:
Nº: **64**
Compl.:
UF: **SC** CEP: **88337-025**
Telefone: **4196627832**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA**
CNPJ/CPF: **86.324.860/0009-53**
Endereço: **RUA 700**
Bairro: **VARZEA**
Município: **ITAPEMA**
E-mail:

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:
Nº: **659**
Compl.:
UF: **SC** CEP: **88220-000**
Telefone: **4735620226**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESADOS SERVIÇOS PLANTÕES

Item
PRESTAÇÃO SERVIÇOS

Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
Sim	1,00	10.800,0000	10.800,00

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

Valor Tributável:
R\$ 10.800,00

Valor não Tributável:
R\$ 0,00

VALOR BRUTO DA NOTA

R\$ 10.800,00

Valor Total das Deduções:
R\$ 0,00

Desconto Incondicionado:
R\$ 0,00

Desconto Condicionado:
R\$ 0,00

Base de Cálculo:
R\$ 10.800,00

Alíquota:
2,0000%

Valor do ISS:
R\$ 216,00

PIS: 0,000%
R\$ 0,00

COFINS: 0,000%
R\$ 0,00

INSS: 0,000%
R\$ 0,00

IR: 0,000%
R\$ 0,00

CSLL: 0,000%
R\$ 0,00

Outras Retenções:
R\$ 0,00

Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA

R\$ 10.800,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **10/2021**
Recolhimento: **Sem Retenção**
CNAE: **8630503**
Observações:

Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC**
Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
Empresa Optante do Simples Nacional

Data Geração: **06/10/2021 17:49:30**

Impresso em: 06/10/2021 às 17:49:39

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

Recebi(emos) de: **JHP SERVICOS MEDICOS LTDA**
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: **10**
Certificação
77A08-275D6

Data

Assinatura do Recebedor

FOLHAS
Nº 295

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
01/09/2021-30/09/2021

gerado em 06/10/2021 às 16:42h

CNPJ: 40.983.212/0001-50 Razão social: JHP SERVIÇOS MEDICOS LTDA Nome fantasia: JHP SERVIÇOS MEDICOS Cód. Banco: Agência: C. Corrente:
Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
01/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
01/09/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
02/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
08/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
08/09/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
09/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
15/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
15/09/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
16/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
22/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
22/09/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
23/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
29/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
29/09/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
30/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
Total			15 plantões	90:00		R\$ 10.800,00

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
ISPB Favorecido 315557
Agência Favorecido 1311 - PAC BALENARIO CAMBORIU-40 AVE
Conta/Nome Favorecido 601236.1 - JHP SERVICOS MEDICOS
CNPJ Favorecido 40.983.212/0001-50

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74608974
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 238494
Valor a Pagar 10.800,00
Data/Hora Transação 08/10/2021 16:25:37
Identificador Não Informado
Protocolo 0330.4854.5801.080A.153B.0D4F.58

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

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



Usuário: IM: 49549301-CBMN SERVICOS MEDICOS LTDA Data: 07/10/2021 08:41

Enviar | sair



PREFEITURA DE
MANAUS

*notamanaus

Perfil

Escrituração

Movimento

Conta Corrente

Consultas

Canal Aberto

VISUALIZAÇÃO DE NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DA NOTA

NFS-e: **155** Data da Emissão: **07/10/2021** Hora da Emissão: **08:27:13**
 Status: Emitida Guia: **0** Código de Verificação: **1608.ED89.06FA**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **41.141.717/0001-30** Razão Social: **CBMN SERVICOS MEDICOS LTDA**
 Inscrição Municipal: **49549301** Inscrição Estadual:
 Logradouro: **VISTA ALEGRE** Telefone:
 Número: **206** Complemento: **SALA G**
 CEP: **69070530** Bairro: **EDUCANDOS**
 Município: **MANAUS** Estado: **AM** País: **BRASIL**
 E-Mail: **CONTABILIZESERVICOSMEDICOS@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **86.324.860/0009-53** Razão Social: **ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA**
 Inscrição Municipal: Inscrição Estadual:
 Logradouro: **R 700** Telefone:
 Número: **659** Complemento:
 CEP: **88220-000** Bairro: **VARZEA**
 Município: **ITAPEMA** Estado: **SC** País: **BRASIL**
 E-Mail:

TRIBUTAÇÃO

Serviço Prestado: **No Município** Operação: **ISSQN a Recolher**

SERVIÇO

Serviço	Vlr. Serviço	Qtd.	Total	Vlr. Dedução	Base de Cálculo	Alíq. ISS	Vlr. ISS
4031-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MAN	28.800,00	1	28.800,00	0,00	28.800,00	2,00	576,00

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS: **187,20** Cofins: **864,00** IRRF: **432,00** CSLL: **288,00**
 INSS: **0,00** Outras Retenções: **0,00**

TOTAIS

Serviços: 28.800,00 Base de Cálculo: 28.800,00 ISSQN: 576,00 ISSQN(Retido): 0,00 Retenções: 1.771,20 Valor Líquido: 27.028,80

DESCRIÇÃO GERAL DO SERVIÇO

Valor referente aos trabalhos prestados no mês de setembro.

DADOS BANCARIOS
BANCO SICOOB
AG. 5008
CC. 96416-6



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

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
 01/09/2021-30/09/2021

gerado em 06/10/2021 às 16:42h

CNPJ: 41.141.717/0001-30 Razão social: CBMN SERVICOS MEDICOS LTDA Nome fantasia: CBMN SERVICOS MEDICOS LTDA Cód. Banco: 756 Agência: 5008
 C. Corrente: 96416-6 Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
01/09/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
03/09/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
04/09/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
05/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
05/09/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
05/09/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
06/09/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
06/09/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
08/09/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
10/09/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
11/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
11/09/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
14/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
14/09/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
15/09/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
18/09/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
18/09/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
19/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
19/09/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
21/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
21/09/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
22/09/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
25/09/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
25/09/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
26/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
26/09/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
27/09/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
27/09/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
		Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
Total		28 plantões	240:00			R\$ 28.800,00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 756 - BANCO SICOOB S.A.
ISPB Favorecido 2038232
Agência Favorecido 5008 - CCLA MANAUS - SICOOB UNIAM
Conta/Nome Favorecido 96416.6 - CBMN SERVICOS MEDICOS
CNPJ Favorecido 41.141.717/0001-30

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74608998
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 238414
Valor a Pagar 27.028,80
Data/Hora Transação 08/10/2021 16:25:27
Identificador Não Informado
Protocolo 0337.1561.5401.080A.153B.0C4D.4D

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
19

Série: **E**

Data Emissão: **06/10/2021**

Certificação: **CAC0E-34FB9**

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **MEDMAR CLINICA MEDICA EIRELI**
Nome Fantasia: **CONSULTORIO MEDICO POPULAR DA BARRA**
CNPJ/CPF: **36.251.648/0001-88** Insc. Municipal: **177871**
Endereço: **RUA JOSE FRANCISCO VITOR**
Bairro: **BARRA**
Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**
E-mail: **fiscal06@rccontabilidadesc.com.br**

Insc. Estadual:
Nº: **120**
Compl.:
UF: **SC** CEP: **88332-230**
Telefone: **4899930484**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA**
CNPJ/CPF: **86.324.860/0009-53** Insc. Municipal:
Endereço: **R 700**
Bairro: **VARZEA**
Município: **ITAPEMA**
E-mail: **dlisette@dimapel.com.br**

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

REFERENTE A PLANTÕES MES SETEMBRO

Item

REFERENTE A PLANTÕES MES SETEMBRO

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

Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
Sim	1,00	2.880,0000	2.880,00

Valor Tributável: R\$ 2.880,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA				R\$ 2.880,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 2.880,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 57,60	
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00	
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 2.880,00	

4.01 - Medicina e biomedicina.

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **10/2021**
Recolhimento: **Sem Retenção**
CNAE: **8610102**
Observações:

Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC**
Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
Empresa Optante do Simples Nacional

Data Geração: **06/10/2021 17:33:52**

Impresso em: **06/10/2021 às 17:33:58**

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

Recebi(emos) de: **MEDMAR CLINICA MEDICA EIRELI**
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: **19**
Certificação
CAC0E-34FB9



PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA

01/09/2021-30/09/2021

gerado em 06/10/2021 às 16:42h

CNPJ: 36.251.648/0001-88 Razão social: MEDMAR CLINICA MEDICA EIRELI Nome fantasia: CONSULTORIO MEDICO POPULAR DA BARRA Cód. Banco: 136

Agência: 1311 C. Corrente: 601084-9 Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
11/09/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
25/09/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
	Total	2 plantões	24:00			R\$ 2.880,00

FOLHAS
Nº 302

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
ISPB Favorecido 315557
Agência Favorecido 1311 - PAC BALENARIO CAMBORIU-40 AVE
Conta/Nome Favorecido 601084.9 - MEDMAR CLINICA MEDICA
CNPJ Favorecido 36.251.648/0001-88

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74609001
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 238467
Valor a Pagar 2.880,00
Data/Hora Transação 08/10/2021 16:25:33
Identificador Não Informado
Protocolo 032D.3804.5801.080A.153B.0D26.56

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

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2021/9

Emitida em:
07/10/2021 às 09:37:43Competência:
07/10/2021Código de Verificação:
2e1d64f9

Logo prestador

MONITORE SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI - ME

CPF/CNPJ: 24.874.577/0001-90

Inscrição Municipal: 59162724

R DUQUE DE CAXIAS, 1220, AP/SL 41, CENTRO HISTÓRICO - Cep: 90010-281

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 BENEFICÊNCIA CRISTA

R 700, 659, VARZEA - Cep: 88220-000

Itapema

SC

Telefone: Não informado

Email: Não Informado

Discriminação do(s) Serviço(s)

PLANTÕES MÉDICOS SETEMBRO / 2021

Código de Tributação Municipal:

40100100 / Medicina

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:

4.01 / Medicina e biomedicina.

Cod/Município da incidência do ISSQN:

4208302 / Itapema

Natureza da Operação:

Tributação fora do município

Valor dos serviços:	R\$ 20.280,00
(-) Descontos:	R\$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R\$ 1.247,22
(-) ISS Retido na Fonte:	R\$ 608,40
Valor Líquido:	R\$ 18.424,38

Valor dos serviços:	R\$ 20.280,00
(-) Deduções:	R\$ 0,00
(-) Desconto Incondicionado:	R\$ 0,00
(=) Base de Cálculo:	R\$ 20.280,00
(x) Alíquota:	3%
(=) Valor do ISS:	R\$ 608,40

Retenções Federais:

PIS: R\$ 131,82 COFINS: R\$ 608,40 IR: R\$ 304,20 CSLL: R\$ 202,80



Prefeitura de Porto Alegre - Secretaria da Fazenda

Rua Siqueira Campos, 1300 - 4º andar - Bairro Centro Histórico - CEP: 90.010-907 - Porto Alegre RS.

Tel: 156 (opção 4) ou (51) 3289-0156 (chamadas de outras cidades)

<https://servicos.procempa.com.br>

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

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
01/09/2021-30/09/2021

gerado em 06/10/2021 às 16:42h

CNPJ: 24.874.577/0001-90 Razão social: MONITORE SERVICOS MEDICOS EIRELI Nome fantasia: MONITORE SERVICOS MEDICOS EIRELI Cód. Banco:
Agência: C. Corrente: Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
02/09/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
03/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
03/09/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
06/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
07/09/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
09/09/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
10/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
10/09/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
13/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
13/09/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
14/09/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
16/09/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
17/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
17/09/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
20/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
20/09/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
21/09/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
23/09/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
24/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
24/09/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
27/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
27/09/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
28/09/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
30/09/2021 12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	07:00	R\$ 700,00	R\$ 140,00	R\$ 840,00
Total			24 plantões	169:00		R\$ 20.280,00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 336 - BCO C6 S.A.
ISPB Favorecido 31872495
Agência Favorecido 0001
Conta/Nome Favorecido 6551434.3 - MONITORE SERVICOS MEDICOS EIRELI
CNPJ Favorecido 24.874.577/0001-90

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74609003
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 238479
Valor a Pagar 18.424,38
Data/Hora Transação 08/10/2021 16:25:35
Identificador Não Informado
Protocolo 0333.4D52.6001.080A.153B.0D3A.58

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
284

Série: E

Data Emissão: 07/10/2021

Certificação: 58DF1-95A78

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: M&S CLINICA MEDICA EIRELI
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 22.283.958/0001-70
Endereço: RUA 3150
Bairro: CENTRO
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
E-mail: carolineperuzzo.consultorio@gmail.com

Insc. Municipal: 162160

Insc. Estadual:
Nº: 465
Compl.:
UF: SC CEP: 88330-281
Telefone: 47992014801

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTÁ
CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53
Endereço: RUA 700
Bairro: VARZEA
Município: ITAPEMA
E-mail:

Insc. Municipal:

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

DRA CAROLINE PERUZZO
REPASSE REFERENTE A 138 HORAS DE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - 09/2021

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
REPASSE REFERENTE A 138 HORAS DE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - 09/2021	Sim	1,00	16.560,0000	16.560,00

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

Valor Tributável: R\$ 16.560,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 16.560,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 16.560,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 331,20
PIS: 0,650% R\$ 107,64	COFINS: 3,000% R\$ 496,80	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 248,40	CSLL: 1,000% R\$ 165,60	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\$ 15.541,56

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 10/2021 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 07/10/2021 09:09:42
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
CNAE: 8610102
Observações:

Impresso em: 07/10/2021 às 09:09:50

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

Recebi(emos) de: M&S CLINICA MEDICA EIRELI
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 284
Certificação
58DF1-95A78

FOLHAS
Nº 307

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
 01/09/2021~30/09/2021

gerado em 06/10/2021 às 16:42h

CNPJ: 22.283.958/0001-70 Razão social: M&S MEDICINA E SEGURANÇA DO TRABALHO EIRELI Nome fantasia:
 M&S MEDICINA E SEGURANÇA DO TRABALHO EIRELI Cód. Banco: 033 Agência: 3872 C. Corrente: 010664980 Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
04/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
04/09/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
04/09/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
05/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
05/09/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
05/09/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
11/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
11/09/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
12/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
12/09/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
12/09/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
18/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
19/09/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
25/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
25/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
25/09/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
25/09/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
25/09/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
Total		18 plantões	138:00			R\$ 16.560,00



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Cooperativa 0109 - CREDIFOZ
Conta/DV 27.726.6 - MES MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO EIRELI

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 844
Data da Transferência 08/10/2021
Sequência Autenticação 240607
Data/Hora Transação 08/10/2021 16:30:04
Valor a Pagar 15.541,56
Identificador Não Informado
Protocolo 3414.0A2C.0108.0A15.3B28.3118

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

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





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
5

Série: **E**

Data Emissão: **07/10/2021**

Certificação: **32D92-25D89**

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **SOARES GOIS SERVICOS MEDICOS LIMITADA**
 Nome Fantasia: **SOARES GOIS SERVICOS MEDICOS LIMITADA**
 CNPJ/CPF: **42.694.609/0001-58** Insc. Municipal: **186878**
 Endereço: **3050** Insc. Estadual:
 Bairro: **CENTRO** N°: **301**
 Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ** Compl.: **APT 1001**
 E-mail: **gerencia.ubf@gmail.com** UF: **SC** CEP: **88330-308**
 Telefone: **47997734411**

DADOS DO TOMADOR

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

DR GILMAR SOARES
 REPASSE REFERENTE A 94 HORAS DE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - 09/2021

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
REPASSE REFERENTE A 94 HORAS DE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - 09/2021	Sim	1,00	11.280,0000	11.280,00

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

Valor Tributável: R\$ 11.280,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 11.280,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 11.280,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 225,60
PIS: 0,650% R\$ 73,32	COFINS: 3,000% R\$ 338,40	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 169,20	CSLL: 1,000% R\$ 112,80	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 10.586,28

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **10/2021** Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC** Data Geração: **07/10/2021 09:13:20**
 Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
 CNAE: **8610102**
 Observações:

Impresso em: 07/10/2021 às 09:13:23

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

Recebi(emos) de: **SOARES GOIS SERVICOS MEDICOS LIMITADA**
 Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

 Data

 Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
 Número: 5
 Certificação
 32D92-25D89

FOLHAS
 Nº 310

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
01/09/2021-30/09/2021

gerado em 06/10/2021 às 16:42h

CNPJ: 42.694.609/0001-58 Razão social: SOARES GOIS SERVICOS MEDICOS LIMITADA Nome fantasia: SOARES GOIS SERVICOS MEDICOS Cód. Banco: 237
Agência: 0332 C. Corrente: 78671-3 Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
01/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
02/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
03/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
04/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
05/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
06/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
07/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
08/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
09/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
10/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
11/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
12/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
13/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	10:00	R\$ 1.000,00	R\$ 200,00	R\$ 1.200,00
14/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
15/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
Total 15 plantões			94:00			R\$ 11.280,00

Total Geral



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 237 - BCO BRADESCO S.A.
ISPB Favorecido 60746948
Agência Favorecido 0332 - BALNEARIO CAMBORIU CENTRO
Conta/Nome Favorecido 78671.3 - SOARES GOIS SERVICOS MEDICOS
CNPJ Favorecido 42.694.609/0001-58

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74611971
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 199068
Valor a Pagar 10.586,28
Data/Hora Transação 11/10/2021 06:53:45
Identificador Não Informado
Protocolo 0330.3148.5401.0B0A.1518.5238.03

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

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





PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA
SECRETARIA DE FINANÇAS
Secretaria da Fazenda

NOTA FISCAL
0000012

NÚMERO RPS

DATA DE EMISSÃO NOTA
07/10/2021 08:17:08

DATA DO FATO GERADOR
07/10/2021



PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR SHIHADDEH & MAHMUD SERVIÇOS MÉDICOS LTDA		NOME FANTASIA PRESTADOR SERVICOS MEDICOS FABIO SHIHADDEH	
ENDEREÇO RUA 284, Nº 432, MEIA PRAIA, ITAPEMA SC, 88220000			COMPLEMENTO APTO 302
Nº CPF/CNPJ 40.582.679/0001-99	SIMPLES NACIONAL NÃO	INSC. MUNICIPAL 21585	INSC. ESTADUAL
TELEFONE 47 92712659	E-MAIL fabio.shihadeh@hotmail.com		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	1	Serviços prestados referente plantões Setembro/2021.	19.440,00	19.440,00

CERTIFICADO
Fernando Eskelsen do Nascimento
CPF 023.478.363-52
Diretor Geral
Hospital Santo Antônio de Itapema

OBSERVAÇÕES										TOTAL GERAL 19.440,00
IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO	
RETIDO NÃO	INSS 0,00	PIS/PASEP 126,36	COFINS 583,20	IR 291,60	CSLL 194,40	ALÍQUOTA ISS 3,00 %	BASE DE CÁLCULO 19.440,00	TOTAL ISS 583,20	18.244,44	
DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO 8630503 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS										

DESCONTOS / DEDUÇÕES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO ITAPEMA - SC	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) R\$ 3.174,55 (16.33%)
--	---	---	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - c0e0cdf659ee230c30c8da8722137a23

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 428dc3903284be1e2dae2ce8fbb28f58

Recebi(emos) de **SHIHADDEH & MAHMUD SERVIÇOS MÉDICOS LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000012**.

_____/_____/_____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do receptor

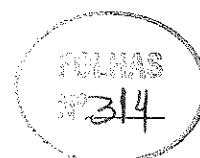
NÚMERO NOTA FISCAL
0000012

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
01/09/2021~30/09/2021

gerado em 06/10/2021 às 16:42h

CNPJ: 40.582.679/0001-99 Razão social: SHIHADDEH & MAHMUD SERVICOS MEDICOS LTDA Nome fantasia: SERVICOS MEDICOS FABIO SHIHADDEH
Cód. Banco: Agência: C. Corrente: Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
01/09/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
02/09/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
03/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
07/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
07/09/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
08/09/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
09/09/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
10/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
14/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
14/09/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
15/09/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
16/09/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
17/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
21/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
21/09/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
22/09/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
23/09/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
24/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
28/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
28/09/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
29/09/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
30/09/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
Total		22 plantões	162:00			R\$ 19.440,00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
ISPB Favorecido	315557
Agência Favorecido	1303 - PAC ITAPEMA - SC
Conta/Nome Favorecido	999320.7 - SHIHADDEH E MAHMUD SERVICOS MEDICOS
CNPJ Favorecido	40.582.679/0001-99

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	74611972
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	199070
Valor a Pagar	18.244,44
Data/Hora Transação	11/10/2021 06:53:45
Identificador	Não Informado
Protocolo	0333.3805.3C01.0B0A.1518.5238.04

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

OK



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
10

Série: E

Data Emissão: 07/10/2021

Certificação: 4980D-B7517

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: POSSETTI E GASPARELO SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia: POSSETTI E GASPARELO SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ/CPF: 41.178.558/0001-49 Insc. Municipal: 184073
Endereço: 3900 Insc. Estadual:
Bairro: CENTRO Nº: 99
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ Compl.: APT 502 EDIF SAN ANDRE
E-mail: vocc@outlook.com.br UF: SC CEP: 88330-188
Telefone: 4796264599

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53 Insc. Municipal:
Endereço: RUA 700 Insc. Estadual:
Bairro: VARZEA Nº: 659
Município: ITAPEMA Compl.:
E-mail: UF: SC CEP: 88220-000
Telefone: 4735620226

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO SERVIÇOS PLANTÕES

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
PRESTAÇÃO SERVIÇOS	Sim	1,00	16.560,0000	16.560,00

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

Valor Tributável: R\$ 16.560,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 16.560,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 16.560,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 331,20
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 16.560,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 10/2021 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 07/10/2021 09:57:49
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
CNAE: 8630503 Empresa Optante do Simples Nacional
Observações:

Impresso em: 07/10/2021 às 09:57:55

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

Recebi(emos) de: POSSETTI E GASPARELO SERVICOS MEDICOS LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 10
Certificação
4980D-B7517



PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
 01/09/2021-30/09/2021

gerado em 06/10/2021 as 16:42h

CNPJ: 41.178.558/0001-49 Razão social: POSSETTI E GASPARELO SERVICOS MEDICOS LTDA Nome fantasia:
 POSSETTI E GASPARELO SERVICOS MEDICOS LTDA Cód. Banco: Agência: C. Corrente: Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
01/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
02/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
02/09/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
07/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
07/09/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
08/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
09/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
09/09/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
14/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
14/09/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
15/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
16/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
16/09/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
21/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
21/09/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
22/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
23/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
23/09/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
28/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
28/09/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
29/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
30/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
30/09/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
Total			23 plantões	138:00		R\$ 16.560,00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
ISPB Favorecido	315557
Agência Favorecido	1303 - PAC ITAPEMA - SC
Conta/Nome Favorecido	54544.9 - POSSETTI E GASPARELO SERVICOS MEDICOS
CNPJ Favorecido	41.178.558/0001-49

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	74611973
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	199072
Valor a Pagar	16.560,00
Data/Hora Transação	11/10/2021 06:53:46
Identificador	Não Informado
Protocolo	0332.5843.6001.0B0A.1518.5242.05

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.428

SÉRIE 1

FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0911 8820 0400 0167 5500 1000 0004 2810 0000 8434

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

342210176066811 21/09/2021 10:00:33-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

21/09/2021

ENDEREÇO

R 700 659 *****

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA SAÍDA

21/09/2021

MUNICIPIO

ITAPEMA

UF

SC

FONE/FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

10:00:00

FATURA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	350,72
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	350,72

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 16,20 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	45,0000	1,80	81,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000013	AIPIM CONGELADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,57 (FONTE IBPT)	07119000	040	5102	PC	1,0000	5,98	5,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000009	ABOBORA SECA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 8,38 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	8,0000	3,98	31,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000032	BATATA LAVADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 18,38 (FONTE IBPT)	07019000	040	5102	KG	20,0000	3,49	69,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000022	BANANA BRANCA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,05 (FONTE IBPT)	08031000	040	5102	KG	1,7700	2,98	5,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000039	BETERRABA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,56 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	4,3000	2,98	12,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000047	CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,69 (FONTE IBPT)	07031019	040	5102	KG	5,1350	1,99	10,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,87 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	12,0000	2,49	29,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000065	LARANJA PERA RIO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,91 (FONTE IBPT)	08051000	040	5102	KG	2,1350	2,79	5,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COMPRAS REFERENTE NOTA DIA 03/09/2021. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 84,31. (FONTE IBPT).. NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICADO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 08/09/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebido: Elizama F. Lima
Cargo: Atuacionista
Assinatura: [Assinatura]
Visto Secretário: CRN 10.5910

JR PDV SISTEMAS

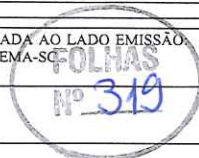
RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO 21/09/2021 O VALOR TOTAL: 350,72 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 *****.VARZEA-ITAPEMA-SC

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.000.428

SÉRIE 1 SACOLAO MORRET



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.428

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0911 8820 0400 0167 5500 1000 0004 2810 0000 8434

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

342210176066811 21/09/2021 10:00:33-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPT	ALIQ ICMS	ALIQ IPT
0000000000079	MAMAO FORMOSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,70 (FONTE IBPT)	08072000	040	5102	KG	1,1800	4,49	5,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000072	MACA FUGI EXTRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,27 (FONTE IBPT)	08081000	040	5102	KG	3,9250	4,98	19,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000099	OVOS VERMELHO BDI VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,22 (FONTE IBPT)	04072100	040	5102	UN	1,0000	14,98	14,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000106	PEPINO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,85 (FONTE IBPT)	07070000	040	5102	KG	4,8900	5,98	29,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000120	REPOLHO ROXO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,98 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	UN	5,0000	2,98	14,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,68 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	2,3400	5,98	13,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHAS
 Nº 2/2

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	50400.9 - SACOLAO MORRETES
CNPJ Favorecido	11.882.004/0001-67

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	74615402
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	353416
Valor a Pagar	350,72
Data/Hora Transação	11/10/2021 10:30:26
Identificador	Não Informado
Protocolo	032D.0329.4C01.0B0A.1525.5245.18

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

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
N.º 000.000.427
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
4221 0911 8820 0400 0167 5500 1000 0004 2710 0000 8453

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
342210176043965 21/09/2021 09:44:05-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
11.882.004/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
21/09/2021

ENDEREÇO
R 700 659 *****

BAIRRO/DISTRITO
VARZEA

CEP
88220-000

DATA SAÍDA
21/09/2021

MUNICÍPIO
ITAPEMA

UF
SC

FONE/FAX
4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA
09:43:00

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

CÁLCULO DO IMPOSTO							VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL				153,29
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00				
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				153,29

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				PRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NOME/RAZÃO SOCIAL				0-EMITENTE				
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000010	ABOBRIHA VERDE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 8,41 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	5,3400	5,98	31,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000011	ACELGA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,84 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	2,0000	3,49	6,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000039	BETERRABA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,24 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	7,1150	2,98	21,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000040	BROCOLIS CHINES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,14 (FONTE IBPT)	07041000	040	5102	UN	6,0000	1,99	11,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,40 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	5,1850	2,49	12,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000063	LARANJA LIMA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,41 (FONTE IBPT)	08051000	040	5102	KG	1,8900	3,98	7,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000072	MACA FUGI EXTRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,92 (FONTE IBPT)	08081000	040	5102	KG	1,2000	4,98	5,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000090	MELAO GRADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,31 (FONTE IBPT)	08071900	040	5102	KG	2,5950	3,98	10,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000121	REPOLHO VERDE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,36 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	UN	3,0000	2,99	8,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCAL
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COMPRAS REFERENTE NOTA DIA 01/08/2021. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 39,53. (FONTE IBPT).. NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.		CERTIFICADO que o <input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO Constante deste documento foi <input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO e aceito em 01/08/21 <input checked="" type="checkbox"/> PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64 Servidor/Recebedor: Elizama F. Lima Cargo: Matricionista Assinatura: CKN10.5910 Visto Secretário:

JR PDV SISTEMAS		NF-e	
RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 21/09/2021 O VALOR TOTAL: 153,29 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 *****VARZEA-ITAPEMA-SC		Nº 000.000.427 SÉRIE 1 SACOLAO MORRETES	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	FOLHAS Nº 322	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.427

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0911 8820 0400 0167 5500 1000 0004 2710 0000 8453

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

342210176043965 21/09/2021 09:44:05-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3.30 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	2,2850	5,49	12,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3.60 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	10,0000	1,80	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000065	LARANJA PERA RIO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1.60 (FONTE IBPT)	08051000	040	5102	KG	1,7900	2,79	4,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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	50400.9 - SACOLAO MORRETES
CNPJ Favorecido	11.882.004/0001-67

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	74615403
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	353424
Valor a Pagar	153,29
Data/Hora Transação	11/10/2021 10:30:27
Identificador	Não Informado
Protocolo	032C.5F34.2801.0B0A.1525.524F.2F

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
N.º 000.000.432
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
4221 0911 8820 0400 0167 5500 1000 0004 3210 0000 8640

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
342210176177613 21/09/2021 11:20:01-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
11.882.004/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
21/09/2021

ENDEREÇO
R 700 659 *****

BAIRRO/DISTRITO
VARZEA

CEP
88220-000

DATA SAÍDA
21/09/2021

MUNICÍPIO
ITAPEMA

UF
SC

FONE/FAX
4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA
11:19:00

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	381,83
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	381,83

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 13,04 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	41,0000	1,59	65,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000015	ALHO SOLTO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,56 (FONTE IBPT)	07032090	040	5102	KG	0,6950	24,90	17,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000030	BATATA D. ROSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,55 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	KG	5,3000	3,98	21,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000022	BANANA BRANCA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,21 (FONTE IBPT)	08031000	040	5102	KG	2,0350	2,98	6,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000047	CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,36 (FONTE IBPT)	07031019	040	5102	KG	10,2350	1,99	20,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,96 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	10,1500	2,98	30,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000051	CHUCHU VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 9,57 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	8,0000	5,98	47,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000079	MAMAO FORMOSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,88 (FONTE IBPT)	08072000	040	5102	KG	1,1750	4,98	5,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000099	OVOS VERMELHO BDJ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,22 (FONTE IBPT)	04072100	040	5102	UN	1,0000	14,98	14,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em **13/09/21**

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

RESERVADO AO FISCO

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
REFERENTE COMPRAS DIA 13/09/2021. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 92,61. (FONTE IBPT)..
NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.

JR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO:
21/09/2021 O VALOR TOTAL: 381,83 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 *****VARZEA-ITAPEMA-SC

NF-e

Nº 000.000.432

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



SÉRIE 1 SACOLAO MORRETES

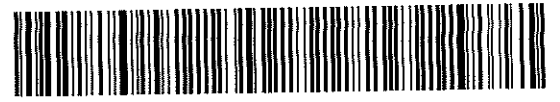
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1
 N.º 000.000.432
SÉRIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0911 8820 0400 0167 5500 1000 0004 3210 0000 8640

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

342210176177613 21/09/2021 11:20:01-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000107	PEPINO JAPONES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 15,90 (FONTE IBPT)	07070000	040	5102	KG	6,0500	9,98	60,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000121	REPOLHO VERDE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,57 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	UN	2,0000	2,98	5,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 22,79 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	12,4000	6,98	86,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHA
 Nº 32

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	50400.9 - SACOLAO MORRETES
CNPJ Favorecido	11.882.004/0001-67

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	74615404
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	353438
Valor a Pagar	381,83
Data/Hora Transação	11/10/2021 10:30:28
Identificador	Não Informado
Protocolo	032D.0443.1001.0B0A.1525.5259.39

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

N.º 000.000.437

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4221 0911 8820 0400 0167 5500 1000 0004 3710 0000 8654

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

342210180084477 27/09/2021 09:12:31-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

27/09/2021

ENDEREÇO
R 700 659 *****

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA SAÍDA

27/09/2021

MUNICIPIO

ITAPEMA

UF

SC

FONE/FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

09:12:00

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	143,30
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	143,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 9,36 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	26,0000	1,80	46,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000039	BETERRABA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,45 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	5,7850	2,98	17,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000063	LARANJA LIMA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,41 (FONTE IBPT)	08051000	040	5102	KG	1,8850	3,98	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000051	CHUCHU VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,20 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	4,0150	3,98	15,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000065	LARANJA PERA RIO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,34 (FONTE IBPT)	08051000	040	5102	KG	1,4050	2,98	4,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000072	MACA FUGI EXTRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,59 (FONTE IBPT)	08081000	040	5102	KG	0,9950	4,98	4,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000090	MELAO GRADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,64 (FONTE IBPT)	08071900	040	5102	KG	2,0700	3,98	8,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000120	REPOLHO ROXO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,98 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	UN	5,0000	2,98	14,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,18 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	3,3650	6,98	23,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante neste documento foi

RECEBIDO e aceito em 22/09/21

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

RESERVADO AO FISCO

Servidor/Recebido: Elizama F. Lima

Cargo: Nutricionista

Assinatura:

Visto Secretário: CPN10. 5910

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
REFERENTE COMPRAS DIA 22/09/2021. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 33,15. (FONTE IBPT).
NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.

JR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 27/09/2021 O VALOR TOTAL: 143,30 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 *****VARZEA-ITAPEMA-SC

NF-e

Nº 000.000.437

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FOLHAS
Nº 328

SÉRIE 1 SACOLAO MORRETES

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	50400.9 - SACOLAO MORRETES
CNPJ Favorecido	11.882.004/0001-67

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	74615405
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	353463
Valor a Pagar	143,30
Data/Hora Transação	11/10/2021 10:30:31
Identificador	Não Informado
Protocolo	032C.5F0E.0801.0B0A.1525.5313.43

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

N.º 000.000.434

SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
4221 0911 8820 0400 0167 5500 1000 0004 3410 0000 8687

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
342210180043573 27/09/2021 08:44:13-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
11.882.004/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
21/09/2021

ENDEREÇO
R 700 659 *****

BAIRRO/DISTRITO
VARZEA

CEP
88220-000

DATA SAÍDA
21/09/2021

MUNICÍPIO
ITAPEMA

UF
SC

FONE/FAX
4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA
11:51:00

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

CÁLCULO DO IMPOSTO						VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL			347,65
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI			347,65
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000013	AIPIM CONGELADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 12,60 (FONTE IBPT)	07119000	040	5102	PC	8,0000	5,98	47,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000032	BATATA LAVADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 9,19 (FONTE IBPT)	07019000	040	5102	KG	10,0000	3,49	34,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000022	BANANA BRANCA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,25 (FONTE IBPT)	08031000	040	5102	KG	7,1250	2,98	21,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000039	BETERRABA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,15 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	12,0000	2,98	35,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000040	BRÓCOLIS CHINES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 8,63 (FONTE IBPT)	07041000	040	5102	UN	11,0000	2,98	32,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000055	COUVE FLOR VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,14 (FONTE IBPT)	07041000	040	5102	UN	4,0000	2,98	11,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000065	LARANJA PERA RIO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,26 (FONTE IBPT)	08051000	040	5102	KG	1,3200	2,98	3,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000079	MAMAO FORMOSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,88 (FONTE IBPT)	08072000	040	5102	KG	1,5500	5,79	8,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000072	MACA FUGI EXTRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,70 (FONTE IBPT)	08081000	040	5102	KG	2,9400	4,98	14,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NOTA REFERENTE COMPRAS DIA 17/09/2021. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 84,07. (FONTE IBPT).. NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.

CERTIFICADO que o MATERIAL e SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em **17/09/21**

PRESTADO

cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebedor: **Eliana F. Lima**

Cargo: **Matricionista**

Assinatura: **CRN10.5910**

Visto Secretário: **CRN10.5910**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.434

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0911 8820 0400 0167 5500 1000 0004 3410 0000 8687

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210180043573 27/09/2021 08:44:13-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
0000000000099	OVOS VERMELHO BDI VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,45 (FONTE IBPT)	04072100	040	5102	UN	2,0000	14,98	29,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000106	PEPINO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,13 (FONTE IBPT)	07070000	040	5102	KG	6,4400	3,98	25,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 11,13 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	5,3000	7,98	42,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,56 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	21,0000	1,80	37,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHAS
 33

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	50400.9 - SACOLAO MORRETES
CNPJ Favorecido	11.882.004/0001-67

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	74615406
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	353499
Valor a Pagar	347,65
Data/Hora Transação	11/10/2021 10:30:33
Identificador	Não Informado
Protocolo	032D.0320.6001.0B0A.1525.5327.4A

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

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



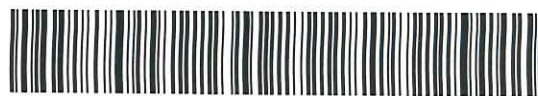
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
N.º 000.000.429
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
4221 0911 8820 0400 0167 5500 1000 0004 2910 0000 8415

FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA A VISTA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210176099592 21/09/2021 10:24:31-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
21/09/2021

ENDEREÇO
R 700 659 *****

BAIRRO/DISTRITO
VARZEA

CEP
88220-000

DATA SAÍDA
21/09/2021

MUNICIPIO
ITAPEMA

UF
SC

FONE/FAX
4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA
10:24:00

FATURA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	373,28
VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	373,28

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
0000000000010	ABOBRIHA VERDE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 8,50 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	5,4000	5,98	32,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000040	BROCOLIS CHINES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,68 (FONTE IBPT)	07041000	040	5102	UN	4,0000	3,49	13,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000015	ALHO SOLTO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,41 (FONTE IBPT)	07032090	040	5102	KG	0,5200	24,90	12,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000006	ABACAXI PEROLA GRADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,52 (FONTE IBPT)	08043000	040	5102	UN	2,0000	5,49	10,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000030	BATATA D. ROSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 13,57 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	KG	12,9450	3,98	51,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000032	BATATA LAVADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 10,09 (FONTE IBPT)	07019000	040	5102	KG	10,9800	3,49	38,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000022	BANANA BRANCA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,10 (FONTE IBPT)	08031000	040	5102	KG	1,8500	2,98	5,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000047	CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,19 (FONTE IBPT)	07031019	040	5102	KG	8,0000	1,99	15,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,62 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	10,1000	2,49	25,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 21/09/21

PRESTADO cfe- art. 63 da Lei 4.320/64

RESERVADO AO FISCAL

Servidor/Recebedor: **Eliana F. Lima**
Cargo: **Nutricionista**
Assinatura: **11.882.004/0001-67**
Visto Secretário: **11.882.004/0001-67**

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COMPRAS REFERENTE NOTA DIA 07/09/2021. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 90,25. (FONTE IBPT).. NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.

JR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 21/09/2021 O VALOR TOTAL: 373,28 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 ***** VARZEA-ITAPEMA-SC	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	Nº 000.000.429
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 1 SACOLAO MORRETES



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.429

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0911 8820 0400 0167 5500 1000 0004 2910 0000 8415

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

342210176099592 21/09/2021 10:24:31-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CPOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPT	ALIQ ICMS	ALIQ IPT
0000000000051	CHUCHU VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,96 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	10,0000	3,98	39,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000065	LARANJA PERA RIO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 0,57 (FONTE IBPT)	08051000	040	5102	KG	0,6350	2,79	1,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000079	MAMAO FORMOSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,44 (FONTE IBPT)	08072000	040	5102	KG	1,5240	4,98	7,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000120	REPOLHO ROXO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,59 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	UN	4,0000	1,99	7,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,57 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	2,9000	5,98	17,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 18,44 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	58,0000	1,59	92,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHAS
Nº 334

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 001 - BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB Favorecido 0
Agência Favorecido 3164 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 50400.9 - SACOLAO MORRETES
CNPJ Favorecido 11.882.004/0001-67

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74615367
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 353386
Valor a Pagar 373,28
Data/Hora Transação 11/10/2021 10:30:24
Identificador Não Informado
Protocolo 032D.041D.2801.0B0A.1525.5230.44

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

N.º 000.000.431

SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
4221 0911 8820 0400 0167 5500 1000 0004 3110 0000 8626

FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA A VISTA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210176156626 21/09/2021 11:04:59-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
11.882.004/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
21/09/2021

ENDEREÇO
R 700 659 *****

BAIRRO/DISTRITO
VARZEA

CEP
88220-000

DATA SAÍDA
21/09/2021

MUNICÍPIO
ITAPEMA

UF
SC

FONE/FAX
4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA
11:04:00

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	323,28
VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	323,28

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 13,04 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	41,0000	1,59	65,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000013	AIPIM CONGELADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 12,60 (FONTE IBPT)	07119000	040	5102	PC	8,0000	5,98	47,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000009	ABOBORA SECA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 13,11 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	10,0000	4,98	49,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000022	BANANA BRANCA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 0,83 (FONTE IBPT)	08031000	040	5102	KG	1,3950	2,98	4,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000039	BETERRABA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,20 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	3,1500	3,49	10,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000047	CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,12 (FONTE IBPT)	07031019	040	5102	KG	2,1460	1,99	4,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,28 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	8,0000	2,98	23,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000051	CHUCHU VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,09 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	5,9300	5,98	35,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000065	LARANJA PERA RIO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 0,96 (FONTE IBPT)	08051000	040	5102	KG	1,0000	2,98	2,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi RECEBIDO PRESTADO e aceito em 10/09/21

RESERVADO AO FISCO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebido: **Elizama F. Lima**
Cargo: **Nutricionista**
Assinatura: **[Assinatura]**
Visto Secretário: **ERN10. 5910**

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
REFERENTE COMPRAS DIA 10/09/2021. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 76,85. (FONTE IBPT)..
NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.

JR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO:
21/09/2021 O VALOR TOTAL: 323,28 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 *****VARZEA-ITAPEMA-SC

NF-e

Nº 000.000.431

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FOLHAS
Nº 336

SÉRIE 1 SACOLAO MORRET

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.431
 SÉRIE 1
 FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0911 8820 0400 0167 5500 1000 0004 3110 0000 8626

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

342210176156626 21/09/2021 11:04:59-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
0000000000079	MAMAO FORMOSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,04 (FONTE IBPT)	08072000	040	5102	KG	1,2800	4,98	6,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000072	MACA FUGI EXTRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,70 (FONTE IBPT)	08081000	040	5102	KG	2,9400	4,98	14,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000099	OVOS VERMELHO BDI VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,22 (FONTE IBPT)	04072100	040	5102	UN	1,0000	14,98	14,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000119	RABANETE E NABO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,25 (FONTE IBPT)	07069000	040	5102	KG	2,8250	3,98	11,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000120	REPOLHO ROXO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,79 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	UN	4,0000	3,49	13,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,62 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	2,2000	7,98	17,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHAS
 Nº 337

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	50400.9 - SACOLAO MORRETES
CNPJ Favorecido	11.882.004/0001-67

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	74615368
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	353449
Valor a Pagar	323,28
Data/Hora Transação	11/10/2021 10:30:29
Identificador	Não Informado
Protocolo	032D.021F.6001.0B0A.1525.5263.54

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

N.º 000.000.430

SÉRIE 1

FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0911 8820 0400 0167 5500 1000 0004 3010 0000 8602

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

342210176132937 21/09/2021 10:48:15-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

21/09/2021

ENDEREÇO

R 700 659 *****

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA SAÍDA

21/09/2021

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

SC

FONE/FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

10:48:00

FATURA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	213,67
VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	213,67

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,82 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	12,0000	1,59	19,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000039	BETERRABA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,37 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	5,6550	2,98	16,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000065	LARANJA PERA RIO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 0,57 (FONTE IBPT)	08051000	040	5102	KG	0,6000	2,98	1,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000063	LARANJA LIMA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,79 (FONTE IBPT)	08051000	040	5102	KG	2,1800	3,98	8,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000070	LIMAO TAHITI VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 25,54 (FONTE IBPT)	08055000	040	5102	KG	20,0000	3,98	79,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000072	MACA FUGI EXTRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,09 (FONTE IBPT)	08081000	040	5102	KG	1,3100	4,98	6,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000090	MELAO GRADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,74 (FONTE IBPT)	08071900	040	5102	KG	1,3650	3,98	5,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000105	OVOS VERMELHO SOLTO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,40 (FONTE IBPT)	00000000	040	5102	DZ	1,0000	6,98	6,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000121	REPOLHO VERDE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,35 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	UN	3,0000	2,98	8,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COPRAS REFERENTE NOTA DIA 08/09/2021. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 59,42. (FONTE IBPT).. NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 08/09/21
 PRESTADO
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebido: Elizama F. Lima
Cargo: Nutricionista
Assinatura: [Assinatura]
Visto Secretário: CRN10. 5910

JR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO:	NF-e
21/09/2021 O VALOR TOTAL: 213,67 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 ***** VARZEA-ITAPEMA-SC	Nº 000.000.430
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



SÉRIE 1 SACOLAO MORRET

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.430

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0911 8820 0400 0167 5500 1000 0004 3010 0000 8602

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210176132937 21/09/2021 10:48:15-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 15,75 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	10,0000	5,98	59,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHAS
340

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 001 - BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB Favorecido 0
Agência Favorecido 3164 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 50400.9 - SACOLAO MORRETES
CNPJ Favorecido 11.882.004/0001-67

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74615369
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 353455
Valor a Pagar 213,67
Data/Hora Transação 11/10/2021 10:30:30
Identificador Não Informado
Protocolo 032C.615D.5001.0B0A.1525.5309.5C

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

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.435

SÉRIE 1

FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0911 8820 0400 0167 5500 1000 0004 3510 0000 8692

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

342210180044507 27/09/2021 08:44:52-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

22/09/2021

ENDEREÇO

R 700 659 *****

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA SAÍDA

22/09/2021

MUNICIPIO

ITAPEMA

UF

SC

FONE/FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

07:42:00

FATURA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	393,13
VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	393,13

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 14,40 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	40,0000	1,80	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000000011	ACELGA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,14 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	3,0000	3,98	11,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000000015	ALHO SOLTO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,77 (FONTE IBPT)	07032090	040	5102	KG	0,5750	24,90	14,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000000032	BATATA LAVADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 22,97 (FONTE IBPT)	07019000	040	5102	KG	25,0000	3,49	87,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000000022	BANANA BRANCA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,58 (FONTE IBPT)	08031000	040	5102	KG	2,6450	2,98	7,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000000047	CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,39 (FONTE IBPT)	07031019	040	5102	KG	10,2850	1,99	20,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 11,86 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	15,1200	2,98	45,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000000051	CHUCHU VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,57 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	8,2500	3,98	32,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000000065	LARANJA PERA RIO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 0,67 (FONTE IBPT)	08051000	040	5102	KG	0,7050	2,98	2,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
REFERENTE COMPRAS DIA 20/09/2021. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 96,45. (FONTE IBPT)..
NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 20/09/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebido: Elizama F. Lima
Cargo: Nutricionista
Assinatura: [Assinatura]
Visto Secretário: CRV10. 5910

JR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 22/09/2021 O VALOR TOTAL: 393,13 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 *****-VARZEA-ITAPEMA-SC

NF-e

Nº 000.000.435

SÉRIE 1 SACOLAO MORRETES

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FOLHAS
Nº 342

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

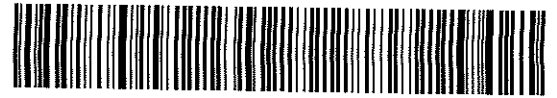
0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.435

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0911 8820 0400 0167 5500 1000 0004 3510 0000 8692

FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210180044507 27/09/2021 08:44:52-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
0000000000079	MAMAO FORMOSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,82 (FONTE IBPT)	08072000	040	5102	KG	2,1700	5,49	11,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000099	OVOS VERMELHO BDI VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,22 (FONTE IBPT)	04072100	040	5102	UN	1,0000	14,98	14,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 19,06 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	10,3700	6,98	72,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHAS
 343

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 001 - BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB Favorecido 0
Agência Favorecido 3164 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 50400.9 - SACOLAO MORRETES
CNPJ Favorecido 11.882.004/0001-67

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74615370
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 353481
Valor a Pagar 393,13
Data/Hora Transação 11/10/2021 10:30:32
Identificador Não Informado
Protocolo 032D.050C.4801.0B0A.1525.5314.1D

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

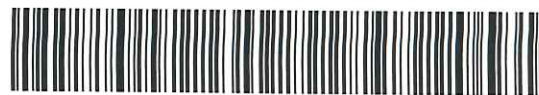
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.445

SÉRIE 1

FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

4221 1011 8820 0400 0167 5500 1000 0004 4510 0000 8893

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

342210184759404 01/10/2021 16:59:11-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

01/10/2021

ENDEREÇO
R 700 659 *****

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA SAÍDA

01/10/2021

MUNICÍPIO
ITAPEMA

UF

SC

FONE/FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

16:59:00

FATURA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	351,02
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	351,02

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
0000000000009	ABOBORA SECA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 13,11 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	10,0000	4,98	49,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000040	BROCOLIS CHINES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 9,43 (FONTE IBPT)	07041000	040	5102	UN	18,0000	1,99	35,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000047	CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,50 (FONTE IBPT)	07031019	040	5102	KG	2,8700	1,99	5,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,20 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	6,4000	2,49	15,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000051	CHUCHU VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,88 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	4,8750	3,98	19,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000055	COUVE FLOR VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,06 (FONTE IBPT)	07041000	040	5102	UN	9,0000	2,98	26,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000063	LARANJA LIMA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,68 (FONTE IBPT)	08051000	040	5102	KG	2,1000	3,98	8,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000072	MACA FUGI EXTRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,42 (FONTE IBPT)	08081000	040	5102	KG	0,8850	4,98	4,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000090	MELAO GRADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,01 (FONTE IBPT)	08071900	040	5102	KG	1,5700	3,98	6,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCAL
REFERENTE COMPRAS NOTA DIA 29/209/2021. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 87,86. (FONTE IBPT).. NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.	

JR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 01/10/2021 O VALOR TOTAL: 351,02 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 ***** VARZEA-ITAPEMA-SC	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	Nº 000.000.445
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 1 SACOLAO MORRET



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.445

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4221 1011 8820 0400 0167 5500 1000 0004 4510 0000 8893

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

342210184759404 01/10/2021 16:59:11-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000104	OVOS EMBALADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,50 (FONTE IBPT)	04072100	040	5102	DZ	1,0000	6,98	6,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000117	PIMENTAO VERDE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,12 (FONTE IBPT)	07096000	040	5102	KG	1,0100	7,98	8,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000115	PIMENTAO COLORIDO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,52 (FONTE IBPT)	07096000	040	5102	KG	1,4000	14,98	20,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000120	REPOLHO ROXO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,79 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	UN	3,0000	2,98	8,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 18,38 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	10,0000	6,98	69,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 11,16 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	31,0000	1,80	55,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000111	ACELGA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,10 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	2,0000	3,98	7,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHA 346

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.
ISPFB Favorecido 0
Agência Favorecido 3164 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 50400.9 - SACOLAO MORRETES
CNPJ Favorecido 11.882.004/0001-67

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74615371
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 353502
Valor a Pagar 351,02
Data/Hora Transação 11/10/2021 10:30:34
Identificador Não Informado
Protocolo 032D.032D.1001.0B0A.1525.5328.2C

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

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



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Cooperativa 0101 - VIACREDI
Conta/DV 869.657-8 - ELOI DALLABRIDA 05530229972

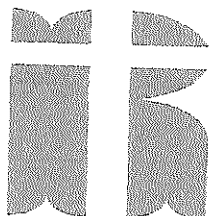
DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 10214096
Data da Transferência 11/10/2021
Sequência Autenticação 354999
Data/Hora Transação 11/10/2021 10:32:47
Valor a Pagar 830,05
Identificador Não Informado
Protocolo 573E.4610.010B.0A15.2560.4817

SAC 0800 647 2200 - 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

Ofício nº 433/2021
Taió/SC, 03 de dezembro de 2021
Parcela 19

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 da quantia total de R\$ 902,05, referente a juros de boleto no importe de R\$ 72,00, e um pagamento indevido na quantia de R\$ 830,05, relativo à 19ª parcela do Contrato de Gestão 001/2020, da notas fiscais e empresas abaixo relacionadas:

Fornecedor	Nota Fiscal	Valor do Juro
Sacção Morretes**	425	R\$ 72,00
	427	
	432	
	437	
	434	
	429	
	431	
	430	
	435	
	445	
Eloi Dallabrida*	-	R\$ 830,05
	-	
	-	
		R\$ 902,05

Pagto indevido **
Juros **

Limitado ao exposto, reiteram-se votos de sincera estima e elevada consideração.

Atenciosamente,


ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ
ROGÉRIO DE ABREU
PRESIDENTE

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

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	10082967
Data da Transferência	02/12/2021
Sequência Autenticação	109015
Data/Hora Transação	02/12/2021 14:33:42
Valor a Pagar	830,05
Identificador	Não Informado
Protocolo	4F50.1F00.0102.0C15.342A.1439

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

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



MAGAZINE LUIZA SA
magazineluiza
 vem ser feliz


JORGE LACERDA, 1010 MODULO
 COND: MEGA
 ESPINHEIROS
 ITAJAI-SC 88317100
 Fone/Fax:

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada **1**
 1 - Saída

Nº 000.322.868
SÉRIE: 7
 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
 4221 1047 9609 5003 4700 5500 7000 3228 6810 8362 8738

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 MERCADORIA ADQUIR/RECEB TERCEIROS TP:51

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 342210187162640 06/10/2021 05:07:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 255072147

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
 47.960.950/0347-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOC DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA

CNPJ/CPF
 86.324.860/0009-53

DATA EMISSÃO
 06/10/2021

ENDEREÇO
 700, 679 HOSPITAL

BAIRRO/DISTRITO
 VARZEA

CEP
 88220000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
 06/10/2021

MUNICÍPIO
 ITAPEMA

FONE/FAX
 (047)9677-5995

UF
 SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

VTURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 799,00

VALOR DO ICMS
 135,83

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
 0,00

VALOR DO ICMS ST
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 799,00

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
 799,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
 0 - EMITENTE **0**
 1 - DESTINATÁRIO

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
 00.000.000/0000-00

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE
2

ESPECIE
VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
 47,2000

PESO LÍQUIDO
 47,2000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CPOP	UNID	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICM	ALIQ IPI
5934263	BELICHE IMPERIAL FENIX P/COL 78 DEMOLICAO NA	94035000	000	5102	PC	1,0000	799,00	799,00	799,00	135,83	0,00	17,00	0,00

CÁLCULO DO ISSON

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSON
 0,00

VALOR DO ISSON
 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vál Aprox Tributos R\$253,44(31,72%) Fonte:IBPT FEDERAIS 14,72%,ESTADUAIS 17,00%,MUNICIPAIS 0%PRE-VENDA: 0000000000/NUM. PEDIDO:712327029 / CODCLI:132886981 / LOTE:494710 / CODVENDR:177 / OBS.PED:MD-5:86e01aa165a4a95bd39c08963aef5e39 / MODAL: PRO

RESERVA AO FISCO

CERTIFICADO que o **MATERIA** e **SERVIC**

Constante deste documento

RECEBIDO e aceito em **06/10/2021**

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.315

Servidor/Recebedor:
 Cargo:
 Assinatura: *[Assinatura]*
 Visto Secretário:

FOLHAS
 351

DATA DE EMISSÃO	14/10/2021
VALOR NOMINAL	R\$ 700,00
MOEDA	REAL
DATA DE VENCIMENTO	28/02/2022
DATA DE EXPIRAÇÃO	28/02/2022
INSCRIÇÃO ESTADUAL	28006650017972152
CNPJ	00375611202109231114068202
NOME DO DEVEDOR	ASSOC DA REDE DE BENEFICIENCIA CRISTA
ENDEREÇO	R. 709 675, VARZEA
CIDADE/UF	ITAPEMA, SC
CEP	88230000
FONE/FAX	(51) 324.8600

PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO		DATA DE VENCIMENTO 14/10/2021
MAGAZINA LUIZA SA - 4780996667230		DATA DE EMISSÃO 14/10/2021
DATA DE VENCIMENTO 28/02/2022	DATA DE EXPIRAÇÃO 00375611202109231114068202	VALOR NOMINAL 700,00
MOEDA REAL	DATA DE VENCIMENTO 28/02/2022	DATA DE EXPIRAÇÃO 28/02/2022
DATA DE VENCIMENTO 17	MOEDA REAL	DATA DE EXPIRAÇÃO 28/02/2022
Após o vencimento, cobra multa de 2 dias e juros de 0,25% por dia de atraso. Após 30 dias, pagavel exclusivamente nas lojas do Magazine Luiza. Para sua segurança, pegue seu carnê nas lojas do Magazine Luiza através do seu cartão de crédito.		
ASSOC DA REDE DE BENEFICIENCIA CRISTA R. 709 675, VARZEA 88230000, ITAPEMA, SC		



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	MAGAZINE LUIZA S.A
CPF/CNPJ	47.960.950/0001-21
Banco	BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	11/10/2021 10:45:48
Data Do Vencimento	14/10/2021
Valor Título	799,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	363743
Data Do Pagamento	11/10/2021
Valor	799,00
Linha Digitável	00190.00009 02800.665008 17972.152171 4 87730000079900
Protocolo	5742.6258.010B.0A15.264A.5462

SAC 0800 647 2200 - 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>MUNICÍPIO DE BLUMENAU SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA DIRETORIA DE RECEITA GERENCIA DE TRIBUTOS MOBILIÁRIOS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</p>	 <p>NOTA BLU</p>		Número da Nota Fiscal 4421
			Série: E
			Data Emissão: 01/10/2021
			Certificação: 053824957
DADOS DO PRESTADOR			
	Nome/Razão Social: SELMAR COMÉRCIO E ASSISTÊNCIA TÉCNICA LTDA Nome Fantasia: SELMAR COMÉRCIO E ASSISTÊNCIA TÉCNICA LTDA CNPJ/CPF: 76.867.746/0001-69 Insc. Municipal: 17677		Insc. Estadual: Nº: 670 Compl.: UF: SC CEP: 89035-300 Telefone: 4733239616
	Endereço: THEODORO HOLTRUP Bairro: VILA NOVA Município: BLUMENAU E-mail: selmar ltda@terra.com.br País: BRASIL		
DADOS DO TOMADOR			
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÁ (ITAPEMA) CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53 Insc. Municipal:		Insc. Estadual: Nº: 659 Compl.: UF: SC CEP: 88220-000 Telefone: Nif:	
Endereço: 700 Bairro: VÁRZEA Município: ITAPEMA E-mail: País: BRASIL			
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO			
MÃO DE OBRA REFERENTE MANUTENÇÃO PREVENTIVA EM AUTOCLAVE PHOENIX E OSMOSE REVERSA CONFORME CONTRATO - REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO PAGAMENTO VIA BOLETO BANCÁRIO COM VENCIMENTO EM 10/11/2021 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 114,28 (18,14%) FONTE: IBPT			

VALOR BRUTO DA NOTA					R\$ 630,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 630,00	Alíquota: 5,0000%	Valor do ISS: R\$ 31,50
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado dos tributos R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 630,00
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO					
Atividade: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam s					
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Mês de Competência: 10/2021	Local do Recolhimento: BLUMENAU/SC	Data Geração: 01/10/2021 10:04:10			
Recolhimento: Sem Retenção	Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Empresa Optante do Simples Nacional			
CNAE: 3314710	Observações:				
Impresso em: 01/10/2021 às 10:04:18			O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.		

Recebi(emos) de: SELMAR COMÉRCIO E ASSISTÊNCIA TÉCNICA LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data	Assinatura do Recebedor _____	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 4421 Certificação 053824957
--	--------------------------------------	---

Aline Bernardi
 Assistente Administrativo
 Recursos Humanos
 Hospital Santo Antônio de Itapema



Código de barras (padrão)

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking

08591.01073 00393.287701 00002.390011 9 88000000063000



085-0

RECIBO DO PAGADOR

Nome do Beneficiário SELMAR COMERCIO E ASSISTENCIA TECNICA LTDA - ME		Agência / Código do Beneficiário 0101-5/393287-7		Espécie R\$	Quantidade	Nosso Número 03932877000002390
Número do documento 4421/0001	Contrato	CNPJ/CPF 76.867.746/0001-69	Vencimento 10/11/2021	Valor documento 630,00		
Pagador ASSO DA REDEH DE BENEF CRISTA ITAPEMA						
Informações NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA(S) TAXA(S) SEMELHANTE(S) 0101-5/393287-7						
						Autenticação Mecânica

Código de barras (padrão)



085-0

08591.01073 00393.287701 00002.390011 9 88000000063000

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.					Vencimento 10/11/2021
Beneficiário SELMAR COMERCIO E ASSISTENCIA TECNICA LTDA - ME			CNPJ/CPF 76.867.746/0001-69	Agência / Código do Beneficiário 0101-5/393287-7	
Data do Documento 01/10/2021	Nº do Documento 4421/0001	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 01/10/2021	Nosso Número / Cód. do Documento 03932877000002390
Uso do Banco	Carteira 01	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 630,00
Instruções APOS VENCIMENTO, COBRAR: R\$ 1,00 JUROS AO DIA E MULTA DE R\$ 1,00 PROTESTAR APOS 15 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(=) Mora / Multa
					(+) Outras Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSO DA REDEH DE BENEF CRISTA ITAPEMA - 86.324.860/0009-53 700, 659 88220000 - VARZEA - ITAPEMA SC					
Beneficiário Final					Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário SELMAR COMERCIO E ASSISTENCIA
CPF/CNPJ 76.867.746/0001-69
Banco COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO AILOS

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 11/10/2021 10:45:59
Data Do Vencimento 10/11/2021
Valor Título 630,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 363867
Data Do Pagamento 11/10/2021
Valor 630,00
Linha Digitável 08591.01073 00393.287701 00002.390011 9 88000000063000
Protocolo 573C.1E44.010B.0A15.264B.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



Recebemos de MODESTO AUTO POSTO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 01/10/2021 Dest/Rem: HOSPITAL E MATERNIDADE DONA LISETTE Valor Total: 2.825,67

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.004.298
Série 001

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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.004.298
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4221 1018 4361 3800 0284 5500 1000 0042 9819 9313 8198

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Prestação Registrada em ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210184780743

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 01/10/2021

ENDEREÇO R 700, 659 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 88220-000 DATA DA SAÍDA 01/10/2021

MUNICÍPIO ITAPEMA UF SC TELEFONE / FAX (47)3562-0226 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 17:18:26

DADOS DA FATURA Número: 1700 - Valor Original: R\$ 2.825,67 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 2.825,67

DUPLICATAS
Número : 001
Vencimento : 10/10/2021
Valor : R\$2.825,67

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	719,13 (25,45 %)	2.825,67
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.825,67

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS IPI
820101033	DIE.S10 AD.GRID	27101921	060	5929	LT	576,78510	4,89900	0,00	2.825,67	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib. Aprox.: R\$: 380,05 (Fed), R\$ 339,08 (Est), R\$ 0,00 (Mun) - Fonte: IBPT/empre - 39A19D

MOTORISTA: PLACA: KM:0 MEDIA: 0
BASE ICMS ST: 2.825,67 ICMS ST: 339,08
OBS: ECF: 2D nro: 004: 786215, 792332, 792334, 799467, 804457, 809008, 810462, 814565, 820079

RESERVADO AO FISCO

Aline Bernardi
Assistente Administrativo
Recursos Humanos
Hospital Santo Antônio de Itapema

**748-X**

Comprovante de Entrega

Beneficiário MODESTO AUTO POSTO LTDA		Agência / Código Beneficiário 2606.16.01451		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador HOSPITAL E MATERNIDADE DONA LISETTE		Nosso Número 21/200365-5		<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 10/10/2021	Número do Documento 1700	Espécie R\$	Valor do Documento 2.825,67		
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de pagamento ITAPEMA				Data do processamento 01/10/2021	

**748-X**

Recibo do Pagador

Beneficiário MODESTO AUTO POSTO LTDA		CNPJ/CPF 18.436.138/0002-84		Sacado / Avalista		Vencimento 10/10/2021	
Endereço Beneficiário AVENIDA NEREU RAMOS, 1048, - CENTRO - ITAPEMA/SC 88220000							
Nosso Número 21/200365-5		Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código Beneficiário 2606.16.01451	
Data do Documento 01/10/2021	Número do Documento 1700		Espécie Documento DM	Acerte Não	Data do Processamento 01/10/2021	<input type="checkbox"/> Valor do Documento 2.825,67	
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\$:56,51 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: 8632486000953	
Endereço: R 700, 659 - - CENTRO - 88220000 - Itapema / SC			
Sacador/Avalista:		Código de Baixa	
Recebemos através do cheque número		do banco	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo		Autenticação Mecânica	
banco sacado.			

**748-X**

74891.12123 00365.526060 16014.511022 9 87690000282567

Local de pagamento ITAPEMA		Vencimento 10/10/2021			
Beneficiário MODESTO AUTO POSTO LTDA		CNPJ / CPF 18.436.138/0002-84		Agência / Código Beneficiário 2606.16.01451	
Data do Documento 01/10/2021	Número do Documento 1700	Espécie Doc. DM	Acerte N	Data do Processamento 01/10/2021	Nosso Número 21/200365-5
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	<input type="checkbox"/> Valor do Documento 2.825,67
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\$:56,51 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: 8632486000953	
Endereço: R 700, 659 - CENTRO 88220000 - Itapema / SC			
Sacador/Avalista:		Código de Baixa	
Recebemos através do cheque número		do banco	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo		Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO	
banco sacado.			



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 11/10/2021 10:46:03
Data Do Vencimento 10/10/2021
Valor Título 2.825,67
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 363913
Data Do Pagamento 11/10/2021
Valor 2.825,67
Linha Digitável 74891.12123 00365.526060 16014.511022 9 87690000282567
Protocolo 5830.1014.010B.0A15.264C.2529

SAC 0800 647 2200 - 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 PAPELARIA CLASSIC LTDA RUA FREI ESTANISLAU SCHAEETTE, 1151 TERREO - AGUA VERDE - CEP:89037-003 - BLUMENAU - SC TEL: (47)3325-2993 vendas@papelariaclassic.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000115811 FL. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA MERCAD. ADQ.TERC.		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210184370807 01/10/2021 11:06:38		CHAVE DE ACESSO 4221 1003 6490 9300 0178 5500 1000 1158 1110 0276 7410	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254005586		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 03.649.093/0001-78	

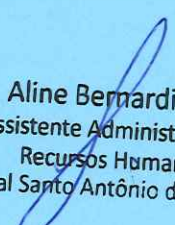
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 11362			CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53		DATA DA EMISSÃO 01/10/2021	
ENDEREÇO R 700. 659 *****			BAIRRO / DISTRITO VARZEA		CEP 88220-000	
MUNICÍPIO ITAPEMA			FONE / FAX (47)3308-7074		UF SC	
			INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 10:57:42	

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	27/10/2021	1.314,10									

CÁLCULO DO IMPOSTO		DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		487,76		1.314,10	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		1.314,10			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL MARLUSSY DANIELLE CRISTOFOLINI - ME			FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF 27.401.131/0001-37	
ENDEREÇO R BLUMENAU 2071 SALA 02 DOS ESTADOS			MUNICÍPIO TIMBO						UF SC		INSCRIÇÃO ESTADUAL 258287004	
QUANTIDADE 1		ESPECIE VOLUME(S)		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 20,000		PESO LÍQUIDO 20,000		

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1769	BOBINA TERMICA REL.PONTO 57X300 - UNID - REGISPEL AMARELO	48119010	0102	5102	UN	1	24,1500	24,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
680	CANETA ** ECONOMIC COMPACTOR AZUL	96081000	5102	5102	PC	80	0,6500	52,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3442	CANETA LUMICOLOR * NOX NX101 * AMARELA GENMES AMARELO	96082000	2102	5102	PC	12	1,2500	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4086	CANETA LUMICOLOR * ONDA PRO * AZUL COD.4913028 AZUL	96082000	2102	5102	PC	12	1,2500	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4088	CANETA LUMICOLOR * ONDA PRO * LARANJA COD.4913052 LARANJA	96082000	2102	5102	PC	12	1,2500	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2104	CANETA LUMICOLOR *MASTERPRINT* VERDE MP612	96082000	2102	5102	PC	12	1,2500	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
979	COLA BRANCA PIRATININGA 1KG.	35069190	0102	5102	KG	2	10,9000	21,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1890	CANETA FIXA FACIL METAL POLIDO - SUPORTE V PRATA	96081000	0102	5102	PC	5	19,9900	99,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1390	ETIQUETA CA4351/4077 C/65 38,1X21,2 COLACRIL 100FLS BRANCO	48219000	5102	5102	PCT	1	34,0000	34,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4271	FITA DPF 3M 4910 *15MMX33MT TRANSP VERMELHA VHB - METRO INCOLOR	35069190	5102	5102	MT	66	2,3939	158,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
543	LIVRO PROTOCOLO CORRESP. 5887 104FLS SD	48201000	0102	5102	PC	12	13,9000	166,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1118	PAPEL A4 180GR. VERGE BRANCO 50FLS - USAPEL BRANCO	48025810	0102	5102	PCT	2	17,0000	34,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1728	CONTACT EM METRO ***INCOLOR COLACRIL 70MICRAS INCOLOR	39199010	0102	5102	MT	25	3,6600	91,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1239	PASTA AZ *ECONOMIC CHIES **REF.2513** LL LOMBO LARGO	48203000	5102	5102	PC	6	13,5000	81,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
644	PILHA AA PEQ.ELGIN 82153 *C/4* ALKALINA	85061019	2102	5102	PCT	30	8,2000	246,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	PORTA CANETAS TRIPLO *FUME *3031.I *DELLO FUME	39261000	0102	5102	PC	5	13,0000	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1635	PRANCHETA ACRILICO FUME **NOVACRIL* PEG.ACO REF.PR-01 FUME	39269090	0102	5102	PC	14	12,8500	179,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOC.EMIT.EMP.OPT.SIMPLES NACIONAL. PERMITE APROV.CRED.ICMS VALOR R\$0,00, CORRESP. ALIQ.3,82%, ART.23 LC 123/2006. NAO GERA DIREITO CRED. FISCAL ISS/IPI. ORDEM DE COMPRA:70602 11362 - REDEH SANTO ANTONIO ITAPEMA Mapa: Cond. Pagto.: DUPLICATA 28 DIAS - Val Aprox Tributos R\$:264.35 (20.12%) Federal, R\$:223.41 (17.00%) Estadual Fonte:IBPT		 Aline Bernardi Assistente Administrativo Recursos Humanos Hospital Santo Antônio de Itapema	

Local de Pagamento						Vencimento	
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso						27/10/2021	
Beneficiário PAPELARIA CLASSIC LTDA				CNPJ 03.649.093/0001-78		Agência/Código do Beneficiário	
RUA FREI ESTANISLAU SCHAEETTE 1151 TERREO AGUA VERDE CEP 89.037-003 BLUMENAU SC						2246-2/0354665-9	
Data de Emissão		Número do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número/Código do Documento
01/10/2021		115811-1		DM	N	01/10/2021	09/10000448087-P
Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
000	09	R\$			X	R\$ 1.314,10	
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)						(-) Desconto/Abatimento	
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 3,07 AO DIA							
PROTESTAR 5 DIAS APOS O VENCIMENTO.						(-) Outras Deduções	
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$... 13,14							
ATENCAO AO PROTESTO AUTOMATICO APOS OS DADOS ACIMA.						(+/-) Multa/Mora	
						(+/-) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Unidade Cedente Matriz						CNR Vrs 4.5	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS						86.324.860/0009-53	
R 700,659 *****							
88.220-000		VARZEA		ITAPEMA		SC Código de Baixa	
Autenticação Mecânica							

Local de Pagamento						Vencimento	
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso						27/10/2021	
Beneficiário PAPELARIA CLASSIC LTDA				CNPJ 03.649.093/0001-78		Agência/Código do Beneficiário	
RUA FREI ESTANISLAU SCHAEETTE 1151 TERREO AGUA VERDE CEP 89.037-003 BLUMENAU S						2246-2/0354665-9	
Data de Emissão		Número do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número/Código do Documento
01/10/2021		115811-1		DM	N	01/10/2021	09/10000448087-P
Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
000	09	R\$			X	R\$ 1.314,10	
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)						(-) Desconto/Abatimento	
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 3,07 AO DIA							
PROTESTAR 5 DIAS APOS O VENCIMENTO.						(-) Outras Deduções	
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$... 13,14							
ATENCAO AO PROTESTO AUTOMATICO APOS OS DADOS ACIMA.						(+/-) Multa/Mora	
						(+/-) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Unidade Cedente Matriz						CNR Vrs 4.5	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS						86.324.860/0009-53	
R 700,659 *****							
88.220-000		VARZEA		ITAPEMA		SC Código de Baixa	
Autenticação Mecânica							

Local de Pagamento						Vencimento	
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso						27/10/2021	
Beneficiário PAPELARIA CLASSIC LTDA				CNPJ 03.649.093/0001-78		Agência/Código do Beneficiário	
RUA FREI ESTANISLAU SCHAEETTE 1151 TERREO AGUA VERDE CEP 89.037-003 BLUMENAU S						2246-2/0354665-9	
Data de Emissão		Número do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número/Código do Documento
01/10/2021		115811-1		DM	N	01/10/2021	09/10000448087-P
Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
000	09	R\$			X	R\$ 1.314,10	
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)						(-) Desconto/Abatimento	
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 3,07 AO DIA							
PROTESTAR 5 DIAS APOS O VENCIMENTO.						(-) Outras Deduções	
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$... 13,14							
ATENCAO AO PROTESTO AUTOMATICO APOS OS DADOS ACIMA.						(+/-) 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							



SC Código de Baixa Autenticação Mecânica



Ficha de Compensação

COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	11/10/2021 10:46:05
Data Do Vencimento	27/10/2021
Valor Título	1.314,10
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	363930
Data Do Pagamento	11/10/2021
Valor	1.314,10
Linha Digitável	23792.24609 91000.044809 87035.466504 3 87860000131410
Protocolo	5757.465C.010B.0A15.264C.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



OI S.A. - EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL
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



CTCE FLORIANOPOLIS SC PL2

ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS
R 700 00679
CASA BRANCA
88220-000 ITAPEMA - SC

Referência

OUTUBRO/2021



7213512820000005235900051230041021

Telefone

(47) 3363 3755

Vencimento

14/10/2021

Total a pagar

R\$ 103,55

Resumo da sua fatura

OI FIXO

OI FIXO

PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL
SERVICOS DIGITAIS

R\$ 103,55

103,55

Aline Bernardi
Assistente Administrativo
Recursos Humanos
Hospital Santo Antônio de Itanema

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. - EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL
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

ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS

Número do Telefone: 47 3363 3755
Número da Fatura: 2110.019699494
Sequencial: 717691190 202110 01194
Contrato Agrupador: 717.691.190-9 - 1ª Via

84670000001 7 03550020717 6 69119020211 5 00119400323 0



Data de Vencimento 14/10/2021

Valor a pagar: 103,55

Nº Identificador para Débito Automático: 717.691.190-9

FOLHAS 362

Convênio - Banco Cooperativo do Brasil - Bancoob
14/10/2021 - COMPROVANTE - 09:10:00
COMPROVANTE DE ARRECADAÇÃO

ORIGEM DA OPERAÇÃO
COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO - AILOS
COOP. 3239 - Viacredi
Conta/DV: 1125375-4
Cliente: ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

TELEPAR FIXA PR

Código de barras: 846700000017 035500207176
691190202115 001194003230

Data do Pagamento:.....11/10/2021

Valor Recolhido:.....R\$ 103,55

Canal de Recebimento:.....Internet Banking

Autenticação:
5727.2258.010B.0A15.264D.262E

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

FOLHAS
Nº 363



Identificação do emitente
MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAR ES SA
 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
 IMIGRANTE Cep:96880-000
 VERA CRUZ/RS
 Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 N. 000694580
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4321 0907 7522 3600 0123 5500 1000 6945 8011 0010 5791

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC./ VENDA DE MERCADORIA/ VENDAS DE MERC. ADQUIR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143210200839237 30/09/2021 17:34:21-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 260949043

CNPJ
 07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF
 86.324.860/0009-53

DATA DE EMISSÃO
 30/09/2021

ENDEREÇO
 R 700,659

BAIRRO/DISTRITO
 VARZEA

CEP
 88220-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICIPIO
 ITAPEMA

FONE/FAX
 4733087074

UF
 SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA
 001
 30/10/2021
 5.964,48

CALCULO DO IMPOSTO

B. : CALCULO DO ICMS
 5.964,48

VALOR DO ICMS
 715,74

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 5.964,48

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
 5.964,48

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 MEDILAR IMP. E DIST. PROD. MEDICO HOSP.

FRETE POR CONTA
 0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
 RS

CNPJ/CPF
 07.752.236/0001-23

ENDEREÇO
 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420

MUNICIPIO
 VERA CRUZ

UF
 RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1560020579

QUANTIDADE
 11

ESPECIE
 VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
 60,000

PESO LIQUIDO
 60,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
09083	CEPALOTINA 1G PO LIOF 100 F/A BLAU CEF ARISTON V. 04/23 LOTE:21041129/Resolucao do Senado Federal nº 13/12, Numero da FCI 1DACFI AB-B 4D2-4FAE-ABDE-3F55A9DCE958. - GTIN.: 7896014686964 - REG. M. S.: 11637011 00036 - FABRICANTE: BLAU FARMACEUTICA S.A	30042051	500	6108	FA	100,00	4,55000	455,00	455,00	54,60	0,00	12,00%	0,00%
01469	CIPROFLOXACINO 400MG 200ML 32 BO GEN I SOFARMA V-21/10/2022 LOTE:0110310 - GTIN.: 7898361700478 - REG. M. S.: 1517000170021 - FABRIC ANTE: ISOFARMA IND. FARMACEUTICA LTDA.	30049069	000	6108	BL	64,00	44,57000	2.852,48	2.852,48	342,30	0,00	12,00%	0,00%
12305	COLETOR PERFUROC. (AMARELO) ECON. 13LT S CX C/20 FLEXPPELL V:04/05/26 LOTE:C2310084C - GTIN.: 7898939098945 - REG. M. S.: 0080704570003 - FABR ICANTE: FLEX INDUSTRIA E COMERCIO DE P APEIS LTDA - ME	48191000	000	6108	UN	20,00	5,50000	110,00	110,00	13,20	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Protocolo: 143210200839237
 Vendedor: DEBORA NOPES
 OC: 70.589
 Pedido(s): 430884 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1230,02 (20,62%). 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\$ 298,22. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.
 Prezado Cliente,
 Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
 - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
 - Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 01/10/21

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor: 

Cargo:

Assinatura:

Visto:

FOLHAS
 Nº 364

**Identificação do emitente****MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAR
ES SA**RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
IMIGRANTE Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000694580
SÉRIE 1
FOLHA 02/02**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**

4321 0907 7522 3600 0123 5500 1000 6945 8011 0010 5791

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AutorizadaNATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC./ VENDA DE MERCADORIA/ VENDAS DE MERC. ADQUIRPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143210200839237 30/09/2021 17:34:21-03:00INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020579INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
260949043CNPJ
07.752.236/0001-23**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
01964	DEXAMETASONA 4MG/ML 2.5ML LOTE:DX21H067 <i>V. 25/123</i>	30039099	000	6108	AM	400,00	4,32000	1.728,00	1.728,00	207,36	0,00	12,00%	0,00%
11936	ESPARADRAPO 10CMX4,5M,C/CAPA MISSNER A DPELE <i>V. 26/55</i> LOTE:PSA13901-Resolucao do Senado Fede ral nº 13/12, Numero da FCI 993814FA-9 6AF-4396-9E18-2BDEF9B8D121. - GTIN.: 7896544901100 - REG. M. S.: 00800033 09005 - FABRICANTE: MISSNER & MISSNER LTDA	30051090	500	6108	UN	24,00	7,29000	174,96	174,96	21,00	0,00	12,00%	0,00%
12101	SERINGA DESC. 10ML S/AG LISA C/450 UN INJEX <i>12/2021 42 50/50 26</i> - GTIN.: 7897889102702 - REG. M. S.: 10160610007 - FABRICANTE: INJEX INDU STRIAS CIRURGICAS LTDA	90183119	000	6108	UN	1.350,00	0,30000	405,00	405,00	48,60	0,00	12,00%	0,00%
05222	SOL. FISIOLÓGICA 0.9% 1000ML 16 FR EUR OFARMA -GTIN.: 7898919447442 - REG. M. S.: 0000100431047 - FABRICANTE: EUROFARM A LABORATORIOS S.A. SEGMENTA	30049099	000	6108	FR	48,00	4,98000	239,04	239,04	28,68	0,00	12,00%	0,00%

174 8798 7.2330 55

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(emós) o bloquete Data Assinatura com os dados ao lado.		
Data de Vencimento	Nro. Documento	Moeda	Valor			
30/10/2021	1 694580	R\$	5.964,48			
Agencia/ Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9		Nosso Numero 0200000182163-3				

Recibo do Pagador



Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO						Vencimento 30/10/2021
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agencia/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Acerte	Data do Processamento	Nosso Numero	
30/09/2021	1 694580	DM	N	30/09/2021	02/00000182163-3	
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	02	R\$			5.964,48	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário Tarifa bancaria R\$ 3,00 "Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido" "Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) 86.324.860/0009-53 R 700, 659 VARZEA ITAPEMA - SC 88220-000 Sacador/Avalista						



Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO						Vencimento 30/10/2021
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agencia/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Acerte	Data do Processamento	Nosso Numero	
30/09/2021	1 694580	DM	N	30/09/2021	02/00000182163-3	
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	02	R\$			5.964,48	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário Tarifa bancaria R\$ 3,00 "Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido" "Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) 86.324.860/0009-53 R 700, 659 VARZEA ITAPEMA - SC 88220-000 Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	11/10/2021 10:46:19
Data Do Vencimento	30/10/2021
Valor Título	5.964,48
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	364101
Data Do Pagamento	11/10/2021
Valor	5.964,48
Linha Digitável	23793.68307 20000.018216 63007.763103 1 87890000596448
Protocolo	5949.525C.010B.0A15.264D.633E

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

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



GC MEDICAMENTOS EIRELI ME

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal EletrônicaROD. GOV. JORGE LACERDA, 1363/B
ARARANGUA/SC
BAIRRO: ALTO FELIZ
CEP: 88905-090
FONE: 48 3524-81001 - SAIDA **1**
2 - ENTRADA
Nº 141108
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO DA NFE

4221 0921 6407 6400 0111 5500 1000 1411 0810 0130 7032

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA MESMA UFPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210183895821 30/09/2021 18:42:30INSCRIÇÃO ESTADUAL
257.547.185

INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF
21.640.764/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL 8645-ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53	DATA DA EMISSÃO 30/09/2021
ENDEREÇO R 700, 659 - HSA - FARMACIA		BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000
MUNICÍPIO ITAPEMA		FONE/FONE2 47 3308-7074	UF SC
		INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento	HORA DE SAÍDA/ENTRADA 18:41

FATURA

001	03/11/21	R\$ 449,66			
-----	----------	------------	--	--	--

VALOR DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS 449,66	VALOR DO ICMS 53,96	BASE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 449,66
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 449,66

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI-ME		FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF SC	CNPJ/CPF 15.488.297/0009-00
ENDEREÇO RUA HENRIQUE DO REGO ALMEIDA, S/N - LOTE 41		MUNICÍPIO PALHOÇA		UF SC		INSCRIÇÃO ESTADUAL 258.389.265
QUANTIDADE 2	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,01	PESO LIQUIDO 0,01	

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	LOTE	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNIT.	DESC	V. TOTAL	BC ICMS	BC ST	V. ICMS	V. ST	ICMS
11533	G. CAPTOPRIL 25MG C/30 CP (+) PHARLAB; FA B: PHARLAB - Val. 07/23	21003803	4.59	30049069	000	5102	UN	4	1,79	0,00%	7,16	7,16	0,00	0,86	0,00	12
16796	G. DICLOFENACO SODICO INJETAVEL 75MG/3 ML C/ 100 AMPOLAS TEUTO; FAB: TEUTO - Val. 04/22	9045056		30049037	000	5102	CX	4	105,50	0,00%	422,00	422,00	0,00	50,64	0,00	12
12643	G. IBUPROFENO 50MG/ML 30ML GTS (-) GEOL AB; FAB: GEOLAB - Val. 08/22	2011048	0,00	30049029	000	5102	UN	10	2,05	0,00%	20,50	20,50	0,00	2,46	0,00	12

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PRIO: 250 / ROTA: 000675
CRT 3 - REGIME NORMAL

00 70587

RESERVADO DO FISCO

CERTIFICADO que o MATERIAL
 SERVIÇO

Constante deste documento foi

 RECEBIDO e aceito em 01/10/21 PRESTADO de art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:

Cargo: Katiell R. Niaculza

Assinatura: Farmacêutica

Visto: CRFISC 1207

**Banco Itaú S.A.****341-7****Comprovante de Entrega**

Beneficiário GC Medicamentos LTDA		Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador 8645-Associacao da Redeh de Beneficencia Crista		Nosso Número 109/00149314-5		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento 03/11/2021	Número do Documento 160934	Espécie R\$	Valor do Documento 449,66		
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA					Data do processamento 30/09/2021

**Banco Itaú S.A.****341-7****Recibo do Pagador**

Beneficiário GC Medicamentos LTDA		CNPJ/CPF 21.640.764/0001-11		Sacado / Avalista		Vencimento 03/11/2021	
Endereço Beneficiário Rodovia Governador Jorge Lacerda, 1363, Bairro Alto Feliz, Araranguá - Sc, Cep: 88905-090, - - /							
Nosso Número 109/00149314-5		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5	
Data do Documento 30/09/2021	Número do Documento 160934	Espécie Documento DM	Aceite Não	Data do Processamento 30/09/2021	<input type="checkbox"/> Valor do Documento 449,66 <input type="checkbox"/> Desconto <input type="checkbox"/> Outras Deduções/Abatimento <input type="checkbox"/> (+) Mora / Multa / Juros <input type="checkbox"/> (+) Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> (=) Valor Cobrado		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. TITULO ENVIADO A PROTESTO AUTOMATICAMENTE APÓS 02 (DOIS) DIAS DE VENCIDO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$0,74 Ao Dia. E MULTA DE R\$31,47 .FE:141108. PCLA:1/1 PRAÇA PGTO.: Araranguá-SC e/ou Itapema - SC ATENÇÃO: NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO SEM INSTRUÇÃO!							

Pagador: **8645-Associacao da Redeh de Beneficencia Crista** CPF / CNPJ: **86324860000953**Endereço: **R 700, 659 - HSA - FARMACIA - VARZEA - 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.

**Banco Itaú S.A.****341-7****34191.09008 14931.456447 21606.250005 2 87930000044966**

Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA						Vencimento 03/11/2021	
Beneficiário GC Medicamentos LTDA				CNPJ / CPF 21.640.764/0001-11		Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5	
Data do Documento 30/09/2021	Número do Documento 160934	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 30/09/2021	Nosso Número 109/00149314-5		
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	<input type="checkbox"/> Valor do Documento 449,66 <input type="checkbox"/> Desconto <input type="checkbox"/> Outras Deduções/Abatimento <input type="checkbox"/> (+) Mora/Multa/Juros <input type="checkbox"/> (+) Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> (=) Valor Cobrado		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. TITULO ENVIADO A PROTESTO AUTOMATICAMENTE APÓS 02 (DOIS) DIAS DE VENCIDO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$0,74 Ao Dia. E MULTA DE R\$31,47 NFE:141108. PCLA:1/1 PRAÇA PGTO.: Araranguá-SC e/ou Itapema - SC ATENÇÃO: NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO SEM INSTRUÇÃO!							

Pagador: **8645-Associacao da Redeh de Beneficencia Crista** CPF / CNPJ: **86324860000953**Endereço: **R 700, 659 - HSA - FARMACIA****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	G C MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ	21.640.764/0001-11
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	11/10/2021 10:46:20
Data Do Vencimento	03/11/2021
Valor Título	449,66
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	364109
Data Do Pagamento	11/10/2021
Valor	449,66
Linha Digitável	34191.09008 14931.456447 21606.250005 2 87930000044966
Protocolo	5735.180C.010B.0A15.264E.0943


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

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



OK

RECEBEMOS DE RENATO PEREIRA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.037
		SÉRIE: 1

RENATO PEREIRA RUA: GUAÍBA, 346 - - BARRAGEM, Rio do Sul, SC - CEP: 89165102 - Fone/Fax: 479988847024	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.037 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4221 1034 4977 1000 0190 5500 1000 0000 3716 0014 2016 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	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210186830418 - 05/10/2021 16:06
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260209139	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 34.497.710/0001-90

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ- HSA		86.324.860/0009-53	05/10/2021
ENDEREÇO RUA 700, 659 -	BAIRRO/DISTRITO VENEZA	CEP 88220-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 05/10/2021
MUNICÍPIO Itapema	FONE/FAX	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 15:51

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	756,00	
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	756,00

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
16	POLO PIQUET BRANCO. BASICA0, BORDADO LOGOTIPO REDEH 2 CORES	61059000	0102	5101	UN	21,0000	36,0000	756,00					

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	Aline Bernardi Assistente Administrativo Recursos Humanos Hospital Santo Antônio de Itapema

FOLHAS Nº 371

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking

08591.15008 20059.125409 00000.264010 9 87940000075600



085-0

RECIBO DO PAGADOR

Nome do Beneficiário RENATO PEREIRA 08107836901		Agência / Código do Beneficiário 0115-5/59125-4	Especie R\$	Quantidade	Nosso Número 00591254000000264
Número do documento 204/0001	Contrato	CNPJ/CPF 34.497.710/0001-90	Vencimento 04/11/2021	Valor documento 756,00	
Pagador ASSOCIAO REDEH DE BENEFICNCIA CRIST-					
Informações NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA(S) TAXA(S) SEMELHANTE(S) 0115-5/59125-4					
					Autenticação Mecânica



085-0

08591.15008 20059.125409 00000.264010 9 87940000075600

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.					Vencimento 04/11/2021
Beneficiário RENATO PEREIRA 08107836901			CNPJ/CPF 34.497.710/0001-90	Agência / Código do Beneficiário 0115-5/59125-4	
Data do Documento 07/10/2021	Nº do Documento 204/0001	Espécie Doc. DM	Acóite N	Data de Processamento 07/10/2021	Nosso Número / Cód. do Documento 00591254000000264
Uso do Banco	Carteira 01	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 756,00
Instruções APOS VENCIMENTO, COBRAR: R\$ 0,75 JUROS AO DIA E MULTA DE 2,00%					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIAO REDEH DE BENEFICNCIA CRIST- - 86.324.860/0009-53 RUA 700, 659 88220000 - VARZEA - ITAPEMA SC					
Beneficiário Final					Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário VITALE UNIFORMES
CPF/CNPJ 34.497.710/0001-90
Banco COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO AILOS

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 11/10/2021 10:46:24
Data Do Vencimento 04/11/2021
Valor Título 756,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 364134
Data Do Pagamento 11/10/2021
Valor 756,00
Linha Digitável 08591.15008 20059.125409 00000.264010 9 87940000075600
Protocolo 5741.3300.010B.0A15.264E.314B

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

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



RECEBEMOS DE COPAL ALIMENTOS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO, NO VALOR DE: R\$ **331,35**

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTONIO

NF-e
Nº. 2654337
SÉRIE 1



DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal



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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 2654337
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
4221 1082 9007 1300 0176 5500 1002 6543 3711 3913 4154

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 250018853 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 82.900.713/0001-76 Protocolo de Autorização(Data e Hora) 342210186177572 05/10/2021 04:20:14

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 76729 CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO 05/10/2021

LOGRADOURO R: 700 NUMERO 659 COMPLEMENTO BAIRRO/DISTRITO VARZEA DATA DA ENTRADA/SAIDA 05/10/2021

CEP 88220000 MUNICIPIO ITAPEMA Telefone/Fax 4732685986 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAIDA 04:15

FATURA
Nº Venc. VI
1 26/10/21 331,35

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
331,35	45,15	0,00	0,00	331,35
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	R\$ 0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				331,35

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete		RKW1J59	SC	
LOGRADOURO	MUNICIPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3			2	20,00	20,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	V. ST	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
67742	C SN CARRE/BISTECA INT BIZINELLI 15KG	02031900	020	5102	KG	15,00	14,90	223,50	0,00	223,50	26,82	0,00	12,00	0,00
4541	LING PAO FRICASA 2.5KG	16010000	000	5102	KG	5,00	21,57	107,85	0,00	107,85	18,33	0,00	17,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS														

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 05/10/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebido: Elizama F. Lima
Cargo: Matricionista
Assinatura: [Assinatura]
Visto Secretário: CRN10. 5910

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO: 64026072 / CARREGAMENTO: 135445 / RCA: 64 - LICITACAO - 48 99187-1164
CLIENTE: 76729 - HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTONIO
NRO. PEDIDO CLIENTE:
NUM TRANSAÇÃO: 34031015 / COD COBRANCA: 033 - SANTANDER - COB.BANCARIA
OC 70.469
MOTORISTA: MARCOS JOSE DIAS DA SILVA
VALOR TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 36.59
ENTREGA: R: 700, 679 - VARZEA - ITAPEMA, SC - PONTO DE REFERENCIA:
MERCADORIA DE CESTA BASICA CONFORME ART. 11 A DO ANEXO 2 DO RICMS-SC

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 374



| 033-7

RECIBO DO PAGADOR



| 033-7

RECIBO DE ENTREGA

Beneficiário COPAL ALIMENTOS LTDA		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3712 / 6052290		Beneficiário COPAL ALIMENTOS LTDA		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3712 / 6052290	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		NOSSO NÚMERO 0913212-0		Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		NOSSO NÚMERO 0913212-0	
VALOR DO DOCUMENTO 331,35	(-) DESCONTO/ABATIMENTO	(-) MORAMULTA		VALOR DO DOCUMENTO 331,35	Nº DO DOCUMENTO 2654337-1		
VENCIMENTO 10/2021	ESPECIE R\$	Nº DO DOCUMENTO 2654337-1		VENCIMENTO 26/10/2021	DATA DE ENTREGA	76729 / 64	
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA				ASSINATURA			

DESTACAR ABAIXO

		033-7		03399.60528 29000.000090 13212.001013 7 87850000033135			
LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco. Preferencialmente no banco Santander.				VENCIMENTO 26/10/2021			
BENEFICIÁRIO COPAL ALIMENTOS LTDA CNPJ: 82900713000176				AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3712 / 6052290			
DATA DOCUMENTO 05/10/2021	NÚMERO DOCUMENTO 2654337-1	ESP. DOC DMI	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 05/10/2021	NOSSO NÚMERO 0913212-0		
USO DO BANCO	CARTEIRA SR	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	(-) VALOR DO DOCUMENTO 331,35		
INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário). Após o vencimento, cobrar mora diária de R\$ 0,99 Após o vencimento, cobrar multa de 1% Sujeito a inclusão no SERASA/SPC e protesto em CARTÓRIO. Não receber após 21 dias do vencimento. Não é permitido pagar ao representante/vendedor. Depósito bancário não efetua a quitação do boleto.				(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO			
				(-) OUTRAS DEDUÇÕES			
				(+) MORAMULTA			
				(+) ACRÉSCIMO			
				(=) VALOR COBRADO			
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA				76729	CPF/CNPJ DO PAGADOR : 86.324.860/0009-53		
R: 700							
VARZEA		ITAPEMA		SC	CEP : 88220000		
BENEFICIÁRIO / CEDENTE COPAL ALIMENTOS LTDA							



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Ficha de Compensação

COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	11/10/2021 10:46:27
Data Do Vencimento	26/10/2021
Valor Título	331,35
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	364164
Data Do Pagamento	11/10/2021
Valor	331,35
Linha Digitável	03399.60528 29000.000090 13212.001013 7 87850000033135
Protocolo	5730.3618.010B.OA15.264E.4F50

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

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



RECEBEMOS DE EMBRAST INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGE

VALOR FAT: 1156,56

NF-e
Nº.1655885
SÉRIE 4
04/10/2021

DATA DE RECEBIMENTO

05.10.21

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Franciele Debona



Identificação do emitente

EMBRAST INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGE
RUA EDMUNDO LEOPOLDO MERIZIO 320
LIMOEIRO
ITAJAI - SC
CEP 88318-996 - 4733556076

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº.1655885 FL 1 / 1
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO

4221 1004 3103 6400 0129 5500 4001 6558 8516 7412 9289

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210186113428 04/10/2021 21:26:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL

254190480

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

04.310.364/0001-29

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA EMISSÃO

04/10/2021

ENDEREÇO

RUA 700 659

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

89220-000

DT ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

ITAPEMA

FONE / FAX

4732685986

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1655885/001	25/10/2021	1.156,56						

VALOR DO IMPOSTO

E DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.156,56	196,61	0,00	0,00	1.148,66	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	7,90	1.156,56

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL

CIF - QFAZ SERVICOS LOGISTICOS LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

QIK9215

UF

SC

CNPJ

75.311.209/0002-56

ENDEREÇO

ROD ANTONIO HEIL, MARIA LUISA 420

MUNICÍPIO

ITAJAI

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

258842245

QUANTIDADE

13,00

ESPECIE

MARCA

EMBRAST

NÚMERO

PESO BRUTO

43,608

PESO LÍQUIDO

43,471

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
25960	BOB. BOMPACK SLIM LIMP. LEVE 28CM C/300MT BRANCA UN LOTE EPNX 015.1 VAL 20/03/2026	56039290	100	5102	UN	2,00	120,00	240,00	240,00	40,80	0,00	17,00	0,00
26247	COLHER BOMPACK LINHA FORTE BRANCA GRANEL C/500	39241000	000	5102	CX	1,00	58,90	58,90	58,90	10,01	0,00	17,00	0,00
24161	COPO IBRAS ABNT 180ML 25X100 (C-180 TR PS)	39241000	000	5102	CX	4,00	95,00	380,00	380,00	64,61	0,00	17,00	0,00
24653	COPO BOMPACK ABNT PREMIUM 050ML C/100 (BPT-050 T R PS)	39241000	000	5102	UN	4,00	2,99	11,96	11,96	2,03	0,00	17,00	0,00
26846	COPO TERMICO DART 177ML C/25 (180 J6) LOTE ECDM 003 VAL 01/07/2026	39241000	100	5102	UN	20,00	3,50	70,00	77,00	13,09	7,00	17,00	10,00
172	EMB. BP-742 BIPACK 250ML BRANCA C/200	39239000	000	5102	CX	1,00	79,00	79,00	79,00	13,43	0,00	17,00	0,00
26248	FACA BOMPACK LINHA FORTE BRANCA GRANEL C/500	39241000	000	5102	CX	1,00	58,90	58,90	58,90	10,01	0,00	17,00	0,00
26249	GARFO BOMPACK LINHA FORTE BRANCO GRANEL C/500	39241000	000	5102	CX	1,00	58,90	58,90	58,90	10,01	0,00	17,00	0,00
23596	GUARDANAPO KING COOK 20X22,5 C/100X50	48183000	000	5102	CX	1,00	98,00	98,00	98,00	16,66	0,00	17,00	0,00
24241	LUVA DESCARTAVEL BOMPACK C/100 LOTE ELPR 013 VA L 28/12/2025	39262000	100	5102	UN	10,00	1,80	18,00	18,90	3,21	0,90	17,00	5,00
24285	PRATO BOMPACK 18CM C/10 UN (BP-18)	39241000	000	5102	UN	50,00	1,50	75,00	75,00	12,75	0,00	17,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS EXC DA BC DE PIS/COF MAND DE SEG NR 5025070-8.2015.4.04.7200/SC DIFERIMENTO PARCIAL DE ICMS TTD NR 185000002240812 ICMS RED BC ATAC ART 90 E 91 DO ANEXO 2 RICMS/SC LUVA NIT E LATEX ALIQ ZERO DE P IS/COF CFE DEC 6.426/2008 ANEXO III RED 30% MVA SN ANEXO 3 ART. 127 § 3º RICMS - SC - PEDIDO EMBRAST: 296.7559 - CLIENTE: 40387 - HOSP MUNIC SANTO ANT - ORDEM COMPRA CLIENTE: 70553 - F.PAGTO: BOL - CUB: 0.488

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 05/10/21
 PRESTADO
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Servidor/Recebedor: Elizama F. Lima
 Cargo: Nutricionista
 Assinatura: [Assinatura]
 Visto Secretário: CRN10. 5910

FOLHAS
Nº 377

ATENÇÃO: Confira a mercadoria no ato da entrega, não aceitamos reclamações posteriores!



033-7

Recibo do Sacado

Local de Pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento					Vencimento 25/10/2021
Beneficiário Embrast Indústria e Comércio de Embalagens CNPJ: 04.310.364/0001-29					Agência/Código Cedente 1672 /5919886
Data do documento: 04/10/2021	No. Do documento 1655885/01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 04/10/2021	Nosso Número 1672 000000596446-6
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.156,56
Instruções NOTA FISCAL: 1655885 APOS VENCTO COBRAR JUROS DE R\$ 3,86 AO DIA SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 , 659 VARZEA Cep 89220000 ITAPEMA SC CNPJ/CPF:86324860000953				Ficha de Compensação	

Mecânica

Autenticação



033-7

03399.59199 88600.000058 96446.601013 4 87840000115656

Local de Pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento					Vencimento 25/10/2021
Beneficiário Embrast Indústria e Comércio de Embalagens CNPJ: 04.310.364/0001-29					Agência/Código Cedente 1672 /5919886
Data do documento: 04/10/2021	No. Do documento 1655885/01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 04/10/2021	Nosso Número 1672 000000596446-6
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.156,56
Instruções NOTA FISCAL: 1655885 APOS VENCTO COBRAR JUROS DE R\$ 3,86 AO DIA SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 , 659 VARZEA Cep 89220000 ITAPEMA SC CNPJ/CPF:86324860000953				Ficha de Compensação	

Mecânica

Autenticação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 11/10/2021 10:46:27
Data Do Vencimento 25/10/2021
Valor Título 1.156,56
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 364174
Data Do Pagamento 11/10/2021
Valor 1.156,56
Linha Digitável 03399.59199 88600.000058 96446.601013 4 87840000115656
Protocolo 5751.3744.010B.0A15.264E.4701

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

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Cirurgia São Luis
Distribuidora de Medicamentos

CIR SAO LUIS DISTRIB DE MEDIC E PROD
HOSP EIRELI
R SAO LUIS, 666 LJ 101 - SANTANA - CEP:90620-170 - PORTO ALEGRE - RS
TEL: (51)3209-5506

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000013415 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4321 1031 9409 3700 0170 5500 1000 0134 1510 0026 8301

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
143210204219853 05/10/2021 15:44:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL 096/3753231 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 31.940.937/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (1435)

ENDEREÇO
RUA 700, 659

MUNICÍPIO
ITAPEMA

BAIRRO / DISTRITO
VARZEA

CEP
88220-000

FONE / FAX
3562-0226

UF
SC

CNPJ / CPF
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
05/10/2021

DATA SAÍDA / ENTRADA
05/10/2021

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	04/11/2021	698,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
698,00	83,76	0,00	0,00	698,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 698,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CODIGO ANT
PLACA DO VEICULO

UF
RS

CNPJ / CPF
00.428.307/0003-50

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0962488542

RAZÃO SOCIAL
WILLY EUGENIO FLECK 104

MUNICÍPIO
PORTO ALEGRE

QUANTIDADE 1 ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 1,000 PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPIT
345	ESCOPOLAMINA 20MG/ML IV/IM/SC C/100AMP GEN - FARMACE - ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS NOS TEMOS DO ART. 2º LEI 10.147/2000 - LOTE: HS21F044 - QTD: 100,00 - FAB: 30/08/2021 - VAL: 30/06/2023 -	30039099	000	6108	AMPOL	100,00	6,980000	0,00	698,00	698,00	83,76	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMs da UF de Destino: R\$ 41,88

OC.70005
(Vendedor:FERNANDO)

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 06/10/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
Cargo:
Assinatura:
Visto:

RECEBEMOS DE CIR SAO LUIS DISTRIB DE MEDIC E PROD HOSP EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMIÇÃO: 05/10/2021 - DEST. / REM.: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (1435) - VALOR TOTAL: R\$ 698,00

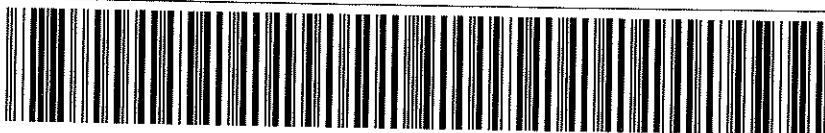
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SISCoMed - EC Sistemass

380 NF-e Nº 000013415 SÉRIE 001

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco.					Vencimento 04/11/2021
Beneficiário CIR SAO LUIS DISTRIB DE MEDIC - CNPJ: 31.940.937/0001-70 R SAO LUIS, 666, SANTANA, PORTO ALEGRE/RS 90620170 Fone: 5132095506					Agência / Código Beneficiário 1076-6/3347222
Data do Documento 05/10/2021	Número do Documento CLS13415/A	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 05/10/2021	Nosso Número 000000004621 3
Uso do Banco	Carteira 101	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 698,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar apos 5 dias do vencimento REF NFe nº 013415 emitida em 05/10/2021 no valor total de R\$ 698,00. Apos Vencimento cobrar multa de R\$ 13,96 Apos Vencimento cobrar Mora Diaria de R\$ 1,16					(-) 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
Recebimento através do cheque número do banco.					Autenticação Mecânica
Esta autenticação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco.					Vencimento 04/11/2021
Beneficiário CIR SAO LUIS DISTRIB DE MEDIC - CNPJ: 31.940.937/0001-70 R SAO LUIS, 666, SANTANA, PORTO ALEGRE/RS 90620170 Fone: 5132095506					Agência / Código Beneficiário 1076-6/3347222
Data do Documento 05/10/2021	Número do Documento CLS13415/A	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 05/10/2021	Nosso Número 000000004621 3
Uso do Banco	Carteira 101	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 698,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar apos 5 dias do vencimento REF NFe nº 013415 emitida em 05/10/2021 no valor total de R\$ 698,00. Apos Vencimento cobrar multa de R\$ 13,96 Apos Vencimento cobrar Mora Diaria de R\$ 1,16					(-) 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 - 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 SAO LUIS DISTRIBUIDO
CPF/CNPJ 31.940.937/0001-70
Banco BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 11/10/2021 10:45:49
Data Do Vencimento 04/11/2021
Valor Título 698,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 363772
Data Do Pagamento 11/10/2021
Valor 698,00
Linha Digitável 03399.33475 22200.000002 04621.301011 2 87940000069800
Protocolo 573E.6044.010B.OA15.264A.5F48

SAC 0800 647 2200 - 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

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

ROD RSC 287

Nº: -- KM 109+500, S/N INDUSTRIAL VERA CRUZ - RS CEP: 96880-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº: 399073
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 2

CHAVE DE ACESSO
4321 1094 3894 0000 0184 5500 1000 3990 7310 0000 3658

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Vide corpo da nota.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143210203940439 05/10/2021 11:56:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560029886

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
3850 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
05/10/2021

ENDEREÇO
R. 700, 659

BAIRRO
VAERZEA

CEP
88220-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
ITAPEMA

FONE/ FAX

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF
86.324.860/0009-53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO
R. 700, Nº:659

BAIRRO
VAERZEA

CEP
88220-000

MUNICÍPIO
08302 - ITAPEMA

UF
SC

FONE/ FAX

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO
Pagamento a prazo

NÚMERO DA FATURA
399073

VALOR ORIGINAL
1.549,03

VALOR DE DESCONTO
0,00

VALOR LÍQUIDO
1.549,03

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	04/11/2021	1.549,03						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.439,83	VALOR DO ICMS 139,23	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.549,03
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.549,03

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL
1-EXPRESSO LEOMAR LTDA

FRETE POR CONTA
0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF);

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/ CPF
02.633.583/0001-13

ENDEREÇO
ROD. RST 453, 1470

MUNICÍPIO
LAJEADO

UF
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
720086701

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				5,000	5,000

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
3 OK	CLORETO DE POTASSIO 600MG CX/20CP GSK SLOW-K - Trib aprox. neste item R\$: 3,17 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2114248 QTD: 2,000 VALID: 23/03/2022 FABRICAÇÃO:23/04/2021	30049099	000	6102	CX	2,0000	11,8000	23,60	0,00	23,60	2,83	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
10402 OK	BOLSA COLETORA URINA SISTEMA FECHADO COM DIAP. COL - Trib aprox. neste item R\$: 8,00 Fed e 9,03 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 20210318 QTD: 30,000 VALID: 17/03/2026 FABRICAÇÃO:01/03/2021	39269030	700	6108	UN	30,0000	4,3000	129,00	0,00	129,00	15,48	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
10555 OK	DRENO SUCCAO 500ML CANULA 4,8 = 3/16 EZ-SUC CREMER - Trib aprox. neste item R\$: 4,59 Fed e 13,10 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2100025142 QTD: 4,000 VALID: 28/08/2023 FABRICAÇÃO:02/09/2021	90183929	540	6108	UN	4,0000	27,3000	109,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1360	PARACETAMOL GOTAS 200MG/ML 15ML GENERICO S/EMB FAR - Trib aprox. neste item R\$:	30039055	300	6108	FR	5,0000	1,3200	6,60	0,00	6,60	0,26	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido:000814 Representante:JOSEANE ALEXANDER, End.Entrega:R. 700, 659 Bairro:VAERZEA Cep:8822 0000 Cidade:ITAPEMA Estado:SC, OC:70.685 Recolhimento de Diferencial de alotas para o Estado conforme EC 87/2015 Trib aprox. neste venda R\$: 163,28 Fed e 105,96 Est Fonte: IBPT/empresomet ro.com.br D11D7F6.108 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE 1.525,43 6.102 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS 23,60 ICMSU FDest: R\$105,53

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 06/10/21

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebido por:

Cargo:

Assinatura:

Visto:

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFs. Consulte a validade no site da Secretaria de Fazenda.

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

3850 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

NF-e

Nº: 399073

SÉRIE: 1



Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES
ROD RSC 287
 Nº: -- **KM 109+500, S/N INDUSTRIAL**
VERA CRUZ - RS
CEP: 96880-000

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1

Nº: **399073**
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/ 2



CHAVE DE ACESSO
4321 1094 3894 0000 0184 5500 1000 3990 7310 0000 3658

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Vide corpo da nota.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143210203940439 05/10/2021 11:56:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560029886

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO


CNPJ
94.389.400/0001-84

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
															ICMS	IPI
OK	0,89 Fed e 0,46 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: PC21E115 QTD: 5,000 VALID: 19/05/2023 FABRICAÇÃO: 19/05/2021															
3360 OK	AGULHA DESC. SPINAL 25GA X 3 1/2 UNIEVER UNISIS - Trib aprox. neste item R\$: 29,04 Fed e 23,61 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2E+165 QTD: 25,000 VALID: 28/04/2025 FABRICAÇÃO: 01/04/2021	90183219	200	6108	UN	25,0000	7,8700	196,75	0,00	196,75	7,87	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
337 OK	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16 RUSCH - Trib aprox. neste item R\$: 5,52 Fed e 10,68 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: KMA20R0335 QTD: 10,000 VALID: 28/07/2025 FABRICAÇÃO: 28/07/2020	90183921	700	6108	UN	10,0000	8,9000	89,00	0,00	89,00	10,68	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
ocal u. Paço 6186 OK	CATETER INTRAVENOSO 24G X 0,7 SEGURANCA DESCARPACK - Trib aprox. neste item R\$: 25,42 Fed e 25,92 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: SCSP7A004M QTD: 100,000 VALID: 29/11/2024 FABRICAÇÃO: 01/11/2019	90183929	200	6108	UN	100,0000	2,1600	216,00	0,00	216,00	8,64	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
71625 OK	CATETER OXIGENIO TIPO OCULOS (N.10) BIOSANI - Trib aprox. neste item R\$: 2,20 Fed e 6,29 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 53285 QTD: 60,000 VALID: 30/06/2024 FABRICAÇÃO: 01/06/2021	90183929	000	6108	UN	60,0000	0,8730	52,38	0,00	52,38	6,29	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
75450 OK	MORFINA 10MG 1ML (A1)06114 UNIAO QUIMICA CX C/50 A - Trib aprox. neste item R\$: 51,72 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2118489 QTD: 2,000 VALID: 31/05/2022 FABRICAÇÃO: 08/05/2021	30049099	000	6108	CX	2,0000	192,2500	384,50	0,00	384,50	46,14	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
76040 OK	DIAZEPAN 10MG 2ML (B1)02904 GENERICO SANTISA CX C/ - Trib aprox. neste item R\$: 8,51 Fed e 4,43 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 20104920 QTD: 1,000 VALID: 31/12/2022 FABRICAÇÃO: 01/01/2020	30039074	500	6108	CX	1,0000	63,3000	63,30	0,00	63,30	7,60	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
8656 OK	FUROSEMIDA 20MG 2ML GENERICO SANTISA CX/100AMP - Trib aprox. neste item R\$: 17,38 Fed e 9,04 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 20205021 QTD: 1,000 VALID: 09/09/2023 FABRICAÇÃO: 01/09/2021	30039099	500	6108	CX	1,0000	129,2000	129,20	0,00	129,20	15,50	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
87416 OK	HIDROGEL C/ ALGINATO BISNAGA 85G (G085) CASEX CX/1 - Trib aprox. neste item R\$: 5,09 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 018/21 QTD: 10,000 VALID: 17/06/2024 FABRICAÇÃO: 17/06/2021	30059090	000	6108	CX	10,0000	12,1200	121,20	0,00	121,20	14,54	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
OK	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 MEDIX - Trib aprox. neste item R\$: 1,75 Fed e 3,40 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 20466 QTD: 10,000 VALID: 20/02/2024 FABRICAÇÃO: 06/09/2020	90183921	700	6108	UN	10,0000	2,8300	28,30	0,00	28,30	3,40	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00


28/25



 Bradesco		237-2		RECIBO DO PAGADOR	
Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso				Vencimento 04/11/2021	
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES CNPJ: 94.389.400/0001-84 ROD RSC 287, KM 109+500, S/N VERA CRUZ - 96880000 - RS				Agência / Código do Beneficiário 3683-8 / 0000448-0	
				Nosso Número / Cód. Documento 002/00000225704-9	
Data do Documento 05/10/2021	Número do Documento 399073 / 1	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 05/10/2021	Valor do Documento 1.549,03
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento
Instruções Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa				(-) Outras Deduções	
				(+/-) Mora / Multa	
				(+/-) Outros Acréscimos	
				(-) Valor Cobrado	
Pagador 3850 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R. 700, 659 88220000 Pagador / Avalista				86.324.860/0009-53 VAERZEA ITAPEMA - SC	

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

Autenticação Mecânica

 Bradesco		237-2		FICHA DE CAIXA	
Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso				Vencimento 04/11/2021	
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES CNPJ: 94.389.400/0001-84 ROD RSC 287, KM 109+500, S/N VERA CRUZ - 96880000 - RS				Agência / Código do Beneficiário 3683-8 / 0000448-0	
				Nosso Número / Cód. Documento 002/00000225704-9	
Data do Documento 05/10/2021	Número do Documento 399073 / 1	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 05/10/2021	Valor do Documento 1.549,03
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento
Instruções Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa				(-) Outras Deduções	
				(+/-) Mora / Multa	
				(+/-) Outros Acréscimos	
				(-) Valor Cobrado	
Pagador 3850 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R. 700, 659 88220000 Pagador / Avalista				86.324.860/0009-53 VAERZEA ITAPEMA - SC	

Autenticação Mecânica

 Bradesco		237-2		23793.68307 2000.022572 0400.044802 4 87940000154903	
Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso				Vencimento 04/11/2021	
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES CNPJ: 94.389.400/0001-84 ROD RSC 287, KM 109+500, S/N VERA CRUZ - 96880000 - RS				Agência / Código do Beneficiário 3683-8 / 0000448-0	
				Nosso Número / Cód. Documento 002/00000225704-9	
Data do Documento 05/10/2021	Número do Documento 399073 / 1	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 05/10/2021	Valor do Documento 1.549,03
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento
Instruções Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa				(-) Outras Deduções	
				(+/-) Mora / Multa	
				(+/-) Outros Acréscimos	
				(-) Valor Cobrado	
Pagador 3850 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R. 700, 659 88220000 Pagador / Avalista				86.324.860/0009-53 VAERZEA ITAPEMA - SC	

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	11/10/2021 10:45:50
Data Do Vencimento	04/11/2021
Valor Título	1.549,03
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	363779
Data Do Pagamento	11/10/2021
Valor	1.549,03
Linha Digitável	23793.68307 20000.022572 04000.044802 4 87940000154903
Protocolo	5761.0114.010B.0A15.264B.054C

SAC 0800 647 2200 - 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 MEDCARE COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS MEDICO O PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO		VALOR DA NF 1.893,60	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N: 000000473 SÉRIE: 1	

	MEDCARE COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS MEDICO Rodovia BR-470 INGO HERING, 1601 - GALP.01 SL. 30 SÃO DOMINGOS NAVEGANTES CEP: 88370-888 Fone: (47) 3246-5549	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAIDA 1 No: 000000473 Série: 1 Folha(s): 1 / 1	 Chave de Acesso: 422110148185280020455001000004731000692073 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: 342210184664292 2021-10-01T15:45:15-03:00
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		

INSCRIÇÃO ESTADUAL 260362620	INSC. EST. SUBSIDI. TRIBUTÁRIO	CNPJ 04.818.528/0002-04
---------------------------------	--------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53	DATA EMISSÃO 01/10/2021
ENDEREÇO R 700, 659		BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE / FAX (47) 3562-0226	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA		SUFRAMA	HORA DA SAIDA

Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor
001	29/10/2021	1.893,60									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL PRODUTOS
		1.893,60		321,91	0,00	0,00	1.831,57
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	0,00	0,00	62,03	1.893,60		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL MULTISCV TRANSPORTES EIRELI		EMITENTE					04.169.737/0001-93
ENDEREÇO BR 282, KM 376, 1100 GALPAO 01		MUNICÍPIO HERVAL D OESTE		UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 254530630		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
4	VOLUME	GOJO/PURELL			42,000	41,440	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QNT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST	ALIQ.	
														ICMS	IPI
2156-08	PURELL INSTANT HAND SANITIZER NXT 1000ML (GEL) Lote: 401169 (24) V: 31/12/23 Trib aprox R\$: 119,23 Fed, Fonte: IBPT/empresometro.com.br SC B95EF4	38089429	100	5102	UN	24	51,6952	1.240,38	0,00	1.302,72	221,46	62,03	0,00	17%	5%
2131-16BRZ	WHITE PREMIUM NXT 1.200 ML (CX C/16 UN) Lote: 067691 (16) V: 30/04/24 Trib aprox R\$: 40,59 Fed, 106,36 Est, Fonte: IBPT/empresometro.com.br SC B95EF4	34013000	000	5102	UN	16	36,9300	590,88	0,00	590,88	100,45	0,00	0,00	17%	0%

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
------------------	--------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PED: 701
O/C: 70593

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO PRESTADO e aceito em 06/10/21
 Recebido por: [Assinatura]
 Cargo: [Assinatura]
 Assinatura: [Assinatura]
 VISTO:

Valor de IPI incluso nesta parcela.

Banco Itau

34191.09008 02090.221686 71040.810005 1 87880000189360

Beneficiário MEDCARE COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS MEDICO		Data Vencimento 29/10/2021	Valor do Documento 1.893,60	
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras Deduções	(+) Juros / Multa	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data Documento 01/10/2021	Agência / Código do Beneficiário 1687/10408-1	Nosso Número 109/00020902-2		
Nome do Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 86.324.860/0009-53			Nro do Documento 473-1	
Endereço R 700, 659			Bairro VARZEA	
Município ITAPEMA			UF SC	CEP 88220000
Beneficiário: MEDCARE COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS MEDICO				
CNPJ: 04.818.528/0002-04				
Endereço: Rodovia BR-470 – INGO HERING, 1601 GALP.01 SL. 30			Bairro: SÃO DOMINGOS	
Cidade: NAVEGANTES			UF: SC	CEP: 88370-888

Sistema Odin® - West Dynamics - www.odin.com.br

Autenticação mecânica

Banco Itau

341-7

34191.09008 02090.221686 71040.810005 1 87880000189360

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ E APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.		Data Vencimento 29/10/2021
Beneficiário MEDCARE COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS MEDICO		CNPJ: 04.818.528/0002-04
		Agência / Código do Beneficiário 1687/10408-1
Data do Documento 01/10/2021	Nº Documento 473-1	Espécie Doc DM
		Aceite A
		Data Process 01/10/2021
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$
		Quantidade
		Valor
		(=) Valor do Documento 1.893,60
		(-) 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 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	MEDCARE COM P E HOSP EIRELI
CPF/CNPJ	04.818.528/0001-23
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	11/10/2021 10:45:52
Data Do Vencimento	29/10/2021
Valor Título	1.893,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	363803
Data Do Pagamento	11/10/2021
Valor	1.893,60
Linha Digitável	34191.09008 02090.221686 71040.810005 1 87880000189360
Protocolo	580A.5100.010B.OA15.264B.1A18

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

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



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

DANFE

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

4221 1094 5166 7100 0234 5502 0000 2776 5310 2850 7357

CHAVE DE ACESSO
Nº: 277653
SÉRIE: 20
FL: 1 / 2
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210186046721 04/10/2021 18:24:27

NAT: REZA DA OPERAÇÃO
Venda Mercadoria Tribut.
INSCRIÇÃO ESTADUAL
255934807
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO (CNPJ)
94.516.671/0002-34
DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

ENDEREÇO
RUA 700, -- - N 659

MUNICÍPIO
ITAPEMA
FONE/FAX
(47)3380-3920

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS
911,44
VALOR DO ICMS
154,94
VALOR DO FRETE
0,00
VALOR DO SEGURO
0,00
DESCONTO
0,00
OUTRAS DESPESAS
0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00
VALOR DO ICMS ST
0,00
VALOR TOTAL DO ICMS ST
0,00
VALOR TOTAL DO ICMS
0,00
VALOR TOTAL DA NOTA
1.109,44

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME/RAZÃO SOCIAL
MULTISCV TRANSPORTES EIRELI

ENDEREÇO
BR 282 KM 376,4 N 1100

QUANTIDADE
4
ESPÉCIE
VOLUME(S)

FATURA/DUPLICATA
FORMA DE PAGAMENTO
Pagamento a prazo
NÚMERO ORDEM
001
VENCIMENTO
01/11/2021
VALOR
1.109,44
NÚMERO ORDEM
1.109,44
VENCIMENTO
0,00
VALOR ORIGINAL
1.109,44
VALOR DE DESCONTO
0,00
VALOR LÍQUIDO
1.109,44

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS
CÓDIGO
5597
12925
1925
DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS
CATETER VENOSO CENTRAL 2 LUMEN 5,5FR 16CM C/10-MAXA232X16X55-SMITHS -
Valor de impostos nesse item: R\$ 0,00
LOTE: 9876167 QTD: 2,000 VAL: 11/05/2024 FAB: 11/05/2020
EQUIPO MACHO C/INI SUSP LS C/25 C/400-V-EMA 06-TKL - Valor de impostos nesse item:
R\$ 170,28
LOTE: HGEIMA06-210524 QTD: 600,000 VAL: 30/05/2026 FAB: 24/05/2021
ESCOVA DESC SCRUB C/LOREXIDINA 2% CSAB 22ML C/48-68197-V/C PHARMA - Valor
de impostos nesse item: R\$ 30,84
LOTE: m25914 QTD: 96,000 VAL: 30/08/2024 FAB: 31/08/2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
393746 No. Pedido : 393746Atendente : 12737 CST 040 - ICMS isento cfe. Anexo 2, Art. 2, inciso XLII do RICMS-SC ***ATENÇÃO PREZADO CLIENTE!
AO RECEBER A SUA MERCADORIA, CONFIRA TODOS OS VOLUMES. IDENTIFIQUE QUALQUER AVARIA, VIOLAÇÃO OU FALTA, FAÇA IMEDIATAMENTE A OBSERVAÇÃO N
O VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. EM CASO DE D ESISTENCIA, O PRAZO PARA RECLAMAÇÃO É DE ATÉ 15 DIAS APÓS EMISSA
O DA NOTA. NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. OBRI GADO!*** OC 70.683 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 210,99 Base de Calculo Previ
sto:181,14 Valor do ICMS Previsto:0 Base de ICMS ST Previsto:0 Valor de ICMS ST Previsto:0 .

RESERVA FISCAL que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 05/10/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
Cargo:
Assinatura: 
Visto:

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NF-e. Consulte a validade no site da Secretária da Fazenda.

RECEBEMOS DE CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

NF-e FOLHAS
Nº: 277653 Nº 390
SÉRIE: 20

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

CHAVE DE ACESSO
 4221 1094 5166 7100 0234 5502 0000 2776 5310 2850 7357

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

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº: 277653
 SÉRIE: 20
 FL: 2 / 2

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda Mercadoria Tribut.

INSCRIÇÃO ESTADUAL 255934807 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 94.516.671/0002-34 CNPJ 94.516.671/0002-34
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210186046721 04/10/2021 18:24:27

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

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 ICMSP	PI
11525	TAMPA P/ SCALP/SERINGA/EQUIPO MACHOFEMEA C/200-001/831-FRMEDESC - Valor de impostos nesse item: R\$ 9,87 LOTE: 2021041005 QTD: 200,000 VAL: 10/04/2028 FAB: 10/04/2021	39235000	200	5102	UN	200,00000	0,20000	0,00	40,00	40,00	6,60	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 01/11/2021	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC					Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
					Nosso Número / Cód. Documento 16970500000500229	
Data do Documento 04/10/2021	Número do Documento 0277653 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Acerte N	Data de Processamento 04/10/2021	Valor do Documento 1.109,44	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 2,22 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 01/11/2021	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC					Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
					Nosso Número / Cód. Documento 16970500000500229	
Data do Documento 04/10/2021	Número do Documento 0277653 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Acerte N	Data de Processamento 04/10/2021	Valor do Documento 1.109,44	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 2,22 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 00500.229174 4 87910000110944				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 01/11/2021	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC					Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
					Nosso Número / Cód. Documento 16970500000500229	
Data do Documento 04/10/2021	Número do Documento 0277653 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Acerte N	Data de Processamento 04/10/2021	Valor do Documento 1.109,44	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 2,22 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	11/10/2021 10:45:53
Data Do Vencimento	01/11/2021
Valor Título	1.109,44
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	363811
Data Do Pagamento	11/10/2021
Valor	1.109,44
Linha Digitável	00190.00009 01697.050001 00500.229174 4 87910000110944
Protocolo	574F.2C58.010B.0A15.264B.241B

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

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



ICTEC EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA

BRVATITE

Rua Herbert Kremer, 151, SALA 02

Sao Joao - 88305-200

Itajai - SC

4733114950

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

2602

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

4221 1014 1377 0900 0148 5500 1000 0026 0213 1046 9851

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda a Nao Contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210185845178 04/10/2021 15:35:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257459073

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ

14.137.709/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - ITAPEMA-SC

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA EMISSÃO

04/10/2021

ENDEREÇO

R 700, 659 HOSPITAL SANTO ANTONIO

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

04/10/2021

MUNICÍPIO

Itapema

FONE / FAX

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

15:34:22

FATURA / DUPLICATA

001
04/10/2021
350,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	350,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EXPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				350,00

NOME / RAZÃO SOCIAL

9-SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,000

PESO LIQUIDO

0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	COSOS	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	
UU-LC-A	JOGO COM 4 ELETRODOS CLAMPS TERMINAL 3,4 MM - 2814250001190319043	90181990	0102	5102	UNI	2	175,0000	350,00	0,00	0,00	0,00	0	0	

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 05/10/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor:
Cargo:
Assinatura: *Katielli R. Maculan*
Farmacêutica
Visto: CRF/SC 12076

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
295305			0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC. 70.673 - CENTRALIS/SC
Valor Aprox. dos Tributos R\$ 0,00 Fonte: IBPT
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO



CARTA DE CORREÇÃO

RAZÃO SOCIAL DO EMITENTE	ICTEC EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA
CNPJ DO EMITENTE	14137709000148
CHAVE DE ACESSO DA NF-E	42211014137709000148550010000026021310469851
SÉRIE DA NF-E	1
NÚMERO DA NF-E	2602
VALOR TOTAL DA NF-E	350,00
DATA DE RECEBIMENTO	04/10/2021
NÚMERO DA CARTA DE CORREÇÃO	1
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO	342210185849605
DATA DE REGISTRO	04/10/2021

CORREÇÃO

VENCIMENTO CORRETO DA FATURA: 04/11/2021

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

Vencimento 04/11/2021	Sacado/Cliente ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA ITAPEMA-SC	CNPJ/CPF - 86.324.860/0009-53	Nosso número 80076843431
Valor do documento R\$ 350,00	Número do documento 5483735	(-) Descontos	(+) Acréscimos
(=) Valor cobrado			

Local de pagamento Pagável em qualquer banco, mesmo após vencimento.			Nosso número 80076843431	
Beneficiário ICTEC EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA por Banco BS2	Data do documento 04/10/2021	Processamento 04/10/2021	Vencimento 04/11/2021	
	Uso do banco	Número do doc 5483735	(=) Valor do doc R\$ 350,00	
	Espécie doc Outro	Aceite Não	Quantidade Não	(-) Descontos
	Carteira Cbr Simples	Moeda R\$	Valor moeda R\$	(-) Outras deduções
Instruções Referente: Nota Fiscal 2602 - Venda 206904 - Parcela 1 de 1 Multa para pagamento após o vencimento: 4.00%. Juros para pagamento após o vencimento: 1.00% ao mês.			(+) Mora/Multa	
			(+) Outros acréscimos	
			Valor cobrado	
Sacado/Cliente ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA ITAPEMA-SC R 700 N° 659 88220-000 - Itapema/SC 86.324.860/0009-53		Sacador/Avalista ICTEC EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA Rua Herbert Kremer 88305-200 - Itajaí/SC 14.137.709/0001-48		

Use este código de barras para pagamento no bankline



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	ICTEC EQUIPAMENTOS MEDICOS LTD
CPF/CNPJ	71.027.866/0001-34
Banco	BCO BS2 S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	11/10/2021 10:45:57
Data Do Vencimento	04/11/2021
Valor Título	350,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	363839
Data Do Pagamento	11/10/2021
Valor	350,00
Linha Digitável	21890.01007 04532.970805 07684.343184 4 87940000035000
Protocolo	5731.0900.010B.0A15.264B.4C25

SAC 0800 647 2200 - 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 style="text-align: center;"> MUNICÍPIO DE BLUMENAU SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA DIRETORIA GERAL DIRETORIA DE RECEITA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E </p>	 <p>NOTA BLU</p>		Número da Nota Fiscal 2003
			Série: E
			Data Emissão: 10/11/2021
			Certificação: FB6C08A53
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 Insc. Estadual: Bairro: VELHA CENTRAL N°: 189 Município: BLUMENAU Compl.: FUNDOS E-mail: fiscal@vipicontabilidade.com.br UF: SC CEP: 89046-490 País: BRASIL Telefone: 4733391285			
DADOS DO TOMADOR			
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO DA REDEH BENEFICENCIA CRISTA CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53 Insc. Municipal: Endereço: RUA 700 Insc. Estadual: Bairro: VARZEA N°: 659 Município: ITAPEMA Compl.: E-mail: UF: SC CEP: 88220-000 País: BRASIL Telefone: Nif:			
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO			
ASSESSORIA CONTÁBIL REF. 10/2021 (ITAPEMA) DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL BOLETO EMITIDO COM VCTO PARA 20/11/2021			

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: 11/2021	Local do Recolhimento: BLUMENAU/SC	Data Geração: 10/11/2021 13:31:45			
Recolhimento: Sem Retenção	Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Empresa Optante do Simples Nacional - Recolhimento no Município			
CNAE: 6920601	Observações:				
Impresso em: 10/11/2021 às 13:31:52			O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.		
Recebi(emos) de: VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA SS Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 2003 Certificação FB6C08A53		
_____ Assinatura do Recebedor					



Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking

08591.01008 20908.821000 00000.897017 8 88100000250004



085-0

RECIBO DO PAGADOR

Nome do Beneficiário VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA SS		Agência / Código do Beneficiário 0101-5/908821-0	Espécie R\$	Quantidade	Nosso Número 09088210000000897
Número do documento 2003/0001	Contrato	CNPJ/CPF 11.251.041/0001-77	Vencimento 20/11/2021	Valor documento 2.500,04	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICENCIA CRISTA					
Informações NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA(S) TAXA(S) SEMELHANTE(S) 0101-5/908821-0					
					Autenticação Mecânica



085-0

08591.01008 20908.821000 00000.897017 8 88100000250004

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.					Vencimento 20/11/2021
Beneficiário VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA SS			CNPJ/CPF 11.251.041/0001-77	Agência / Código do Beneficiário 0101-5/908821-0	
Data do Documento 12/11/2021	Nº do Documento 2003/0001	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 12/11/2021	Nosso Número / Cód. do Documento 09088210000000897
Uso do Bêncio	Carteira 01	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 2.500,04
Instruções HONORARIO 10/2021 - ITAPEMA					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(*) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICENCIA CRISTA - 86.324.860/0009-53 RUA 700, 659 88220000 - VARZEA - ITAPEMA SC					
Beneficiário Final					Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORI
CPF/CNPJ	11.251.041/0001-77
Banco	COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO AILOS

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	11/10/2021 10:45:59
Data Do Vencimento	20/10/2021
Valor Título	2.500,04
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	363854
Data Do Pagamento	11/10/2021
Valor	2.500,04
Linha Digitável	08591.01008 20908.821000 00000.845016 1 87790000250004
Protocolo	5823.0A08.010B.0A15.264B.6056

SAC 0800 647 2200 - 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

Número 2957	NFS-e NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO	RECEBEMOS DE MCA COM. E ASSIST. TEC. HOSP. LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NFS-e INDICADO AO LADO Emissão:01/10/2021 13:11:24 Valor Total: 1.050,00 Destinatário: ASSOC.DA REDEH DE BENEF. CRISTÁ - HOSPITAL SANTO ANTONIO(ASSOC.DA REDEH DE BENEF. CRISTÁ - HOSPITAL SANTO ANTONIO) - RUA 700 - 679, VÁRZEA - ITAPEMA / SC	
		DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 PREFEITURA DE SÃO JOSÉ	Edge Sistemas - www.edgesistemas.com.br Sentinela: 1.13 - 740 (20/07/2021 19:21)	NÚMERO DO RPS 4102	NÚMERO DA NOTA 2957
		DATA DA EMISSÃO DA NOTA 01/10/2021 13:11:24	
		DATA DO FATO GERADOR 01/10/2021 13:12:49	
		CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO KHNRK6XL7	

PRESTADOR DE SERVIÇOS				
	NOME FANTASIA MCA HOSPITALAR	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 9013270		
	RAZÃO SOCIAL MCA COM. E ASSIST. TEC. HOSP. LTDA	CNPJ / CPF 15.229.902/0001-71		
	ENDEREÇO RUA JURERÊ - 100	BAIRRO / DISTRITO BELA VISTA	CEP 88110-770	
	COMPLEMENTO CASA			
	MUNICÍPIO SÃO JOSÉ	TELEFONE (48) 3258-8227	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 256671362
	E-MAIL assistencia@mcahospitalar.com.br	SITE		

TOMADOR DE SERVIÇOS			
NOME FANTASIA ASSOC.DA REDEH DE BENEF. CRISTÁ - HOSPITAL SANTO ANTONIO		INSCRIÇÃO MUNICIPAL	
RAZÃO SOCIAL ASSOC.DA REDEH DE BENEF. CRISTÁ - HOSPITAL SANTO ANTONIO		CNPJ / CPF 86324860000953	
ENDEREÇO RUA 700 - 679	BAIRRO / DISTRITO VÁRZEA	CEP 88220-000	
COMPLEMENTO	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
MUNICÍPIO ITAPEMA	TELEFONE (47) 3267-1570	UF SC	E-MAIL adm01.hsai@portalrekeh.org;operacional.

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS								
SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	VALOR DO SERVIÇO	BASE DE CÁLCULO	(%)	ISS	RETIDO	
CONTRATO DE MANUTENCAO PREVENTIVA Contrato de Manutenção Preventiva e Corretiva nos Equipamentos Hospitalares - Referente ao mês de Setembro/2021 - Vencimento 28/10/2021.	1.050,00	1	1.050,00	1.050,00	2	21,00	N	

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

RETENÇÕES FEDERAIS					
PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	OUTRAS RETENÇÕES
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TOTAIS					
BASE DE CÁLCULO ISS PRÓPRIO	VALOR ISS PRÓPRIO	BASE DE CÁLCULO ISS RETIDO	VALOR ISS RETIDO	TOTAL ISS	DESCONTO CONDICIONADO
1.050,00	21,00	0,00	0,00	21,00	0,00
DESCONTO INCONDICIONADO	DEDUÇÕES	VALOR TOTAL DA NFS-e		VALOR LÍQUIDO DA NFS-e	
0,00	0,00	1.050,00		1.050,00	

OUTRAS INFORMAÇÕES		
NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributação no município	SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA DO ISSQN Normal	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO SÃO JOSÉ

MD-5: f2a00819ff4e7aed117c414a60a0dd96 <https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=1633104769802295775811650712727313458730541252022627>

Aline Bernardi
Assistente Administrativo
Recursos Humanos
Hospital Santo Antônio de Itapema



CAIXA

104-0

10493.20342 25000.100047 00000.597559 5 87870000105000

Beneficiário MCA COM. E ASSIST. TEC. HOSP. LTDA		Agência/Código do beneficiário 3521 / 320342-5	Moeda R\$
Endereço Beneficiário RUA JURERÊ, 100 BELA VISTA SÃO JOSÉ/SC		Quantidade	Nosso Número 14/000000000005975-2
Número do documento 2957-1/1	Data do documento 01/10/2021	CPF/CEI/CNPJ 15.229.902/0001-71	Vencimento 28/10/2021
(-) 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

104-0

10493.20342 25000.100047 00000.597559 5 87870000105000

Beneficiário MCA COM. E ASSIST. TEC. HOSP. LTDA		Agência/Código do beneficiário 3521 / 320342-5	Moeda R\$
Endereço Beneficiário RUA JURERÊ, 100 BELA VISTA SÃO JOSÉ/SC		Quantidade	Nosso Número 14/000000000005975-2
Número do documento 2957-1/1	Data do documento 01/10/2021	CPF/CEI/CNPJ 15.229.902/0001-71	Vencimento 28/10/2021
(-) 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			
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) Cobrar multa de R\$ 21,00 após o vencimento Cobrar juros de R\$ 0,35 por dia de atraso		SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios) Pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492 Duvidoria: 0800 725 7474 (reclamações não solucionadas e denúncias) - caixa.gov.br	

Autenticação Mecânica Recibo do Pagador

Corte na linha pontilhada

CAIXA

104-0

10493.20342 25000.100047 00000.597559 5 87870000105000

Local de pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE			
Beneficiário MCA COM. E ASSIST. TEC. HOSP. LTDA - CNPJ: 15.229.902/0001-71		Vencimento 28/10/2021	
Endereço Beneficiário RUA JURERÊ, 100 BELA VISTA SÃO JOSÉ/SC		Agência/Código do beneficiário 3521 / 320342-5	
Data do documento 01/10/2021	Nº do documento 2957-1/1	Espécie Doc DM	Aceite S
		Data processamento 01/10/2021	Nosso Número 14/000000000005975-2
Uso do Banco/Convênio	Carteira RG	Moeda R\$	Quantidade x
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		(=) Valor do documento 1.050,00	
		(-) Desconto / Abatimento	
		(-) Outras deduções	
		(+) Mora/Multa/Juros	
		(+) Outros acréscimos	
		(=) Valor cobrado	
Pagador 712 - ASSOC.DA REDEH DE BENEF. CRISTÁ - HOSPITAL SANTO ANTONIO - CNPJ:86.324.860/0009-53 RUA 700, 679 - VÁRZEA 88220000 - ITAPEMA - SC			
Sacador/Avalista		Código de Baixa	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	MCA COMERCIO E ASSISTENCIA TEC
CPF/CNPJ	15.229.902/0001-71
Banco	CAIXA ECONOMICA FEDERAL

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	11/10/2021 10:46:00
Data Do Vencimento	28/10/2021
Valor Título	1.050,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	363877
Data Do Pagamento	11/10/2021
Valor	1.050,00
Linha Digitável	10493.20342 25000.100047 00000.597559 5 87870000105000
Protocolo	574D.0B1C.010B.0A15.264C.065F

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

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



404



DAN-e
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

ILHATEC COMÉRCIO E MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA-EPP
Endereço: Rua São João Batista, 65
Bairro: Agronômica
Cidade: FLORIANOPOLIS SC
CEP: 88025-230
Fone/Fax: (48)33330505

CHAVE DE ACESSO
4221 0900 6126 8600 0171 5500 1000 0285 8810 0070 7015
Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e:
www.nfe.forem.gov.br/portal
ou no site da SFPZ Autorizadora

Nº 28.588
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda de Mercadoria
INSCRIÇÃO ESTADUAL
2.53865719

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210183550316 30/09/21 14:58
CNPJ
00.612.686/0001-71

CNPJ
86.324.860/0009-53
BAIRRO/DISTRITO
VARZEA

NOME/RAZÃO SOCIAL
REDEH - HSA - HOSPITAL SANTO ANTÔNIO - ITAPEMA
ENDEREÇO
RUA 700 659
MUNICÍPIO
ITAPEMA

DATA DA EMISSÃO
30/09/2021
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
30/09/2021
HORA DA SAÍDA
14:49

CEP
88220000
UF
SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO
00.612.686/0001-71

VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1.200,00	28588/1	01/11/21	1.200,00			

VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO
0,00			0,00		

VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO
0,00			0,00		

VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO
0,00			0,00		

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS DESONERADO	DESCONTO	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS ST
1.200,00	0,00	204,00	0,00	0,00	0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS DESONERADO	DESCONTO	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS ST
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS DESONERADO	DESCONTO	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS ST
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS DESONERADO	DESCONTO	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS ST
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO
0,00			0,00		

VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO
0,00			0,00		

VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO
0,00			0,00		

VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO
0,00			0,00		

VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO
0,00			0,00		

VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO
0,00			0,00		

RECEBEMOS DE ILHATEC COMÉRCIO E MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA-EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 28.588
SÉRIE 1


FOLHAS Nº 404

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 01/10/21
 PRESTADO
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebedor: *[Assinatura]*
Cargo:
Assinatura:
Visto Secretário:

RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
: Tipo de Cobrança/Boleto ; Valor aproximado dos tributos R\$0,00 (0,00%) Fonte: IBPT ; Pedido:23431 ; OC:70199 ; Inf. de entrega:; End. Entrega: RUA 700 659 - VARZEA - ITAPEMA - SC -
CEP: 88220000

Banco do Brasil		001-9		Recibo do Pagador			
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO						Vencimento 01/11/2021	
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 30/09/2021	Número do Documento 28588/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 30/09/2021	Nosso Número 29098160000009547		
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 1.200,00		
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Juros de 2,00 % ao mês após 01/11/2021						(-) 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 29098160000009547	
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 00009.547175 2 87910000120000			
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO						Vencimento 01/11/2021	
Beneficiário ILHATEC COMÉRCIO E MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS HOSPI1 - CNPJ: 00.612.686/0001-71						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 30/09/2021	Número do Documento 28588/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 30/09/2021	Nosso Número 29098160000009547		
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 1.200,00		
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Juros de 2,00 % ao mês após 01/11/2021						(-) 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 29098160000009547	
						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	11/10/2021 10:46:01
Data Do Vencimento	01/11/2021
Valor Título	1.200,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	363889
Data Do Pagamento	11/10/2021
Valor	1.200,00
Linha Digitável	00190.00009 02909.816007 00009.547175 2 87910000120000
Protocolo	5753.0C00.010B.0A15.264C.1062

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

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

