



PRESTAÇÃO DE CONTAS

REDEH – PASTA 02

ABRIL/2021

**HOSPITAL SANTO
ANTÔNIO**

**CONTRATO DE GESTÃO
001/2020**

 GENÉSIO A. MENDES & CIA LTDA. RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO TUBARAO - SC - 88705190 FONE: (48)3621-8000 - WWW.GAM.COM.BR TELEGRAM: 0800 979 6666 / 0800 48 6666 HOSPITALAR: 0800 643 6666 / 0800 709 6666	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA 1		 CHAVE DE ACESSO 4221.0482.8730.6800.0140.5500.1021.0191.8319.9791.2161
	CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou nfe.sef.sc.gov.br PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210059852319 06/04/2021 00:58:05		
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		CFOP 5102	
INSCR. ESTADUAL 250064111		INSCR. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 82.873.068/0001-40	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL 45291/1 - ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA				CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53		DATA DE EMISSÃO 05/04/2021	
ENDEREÇO R 700 ,659				BAIRRO VARZEA		CEP 88220000	
MUNICÍPIO ITAPEMA				FONE / FAX 4735620226		UF SC	
				INSCR. ESTADUAL		DATA ENTRADA / SAÍDA 06/04/2021	
						HORA DE SAÍDA 03:00:00	

FATURA	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001		19/04/2021	876,98	002	26/04/2021	876,98	003	03/05/2021	876,98

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO ICMS 2630,94						VALOR ICMS 483,28		BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2630,94	
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 2630,94			

TRANSPORTADOR RAZÃO SOCIAL JOAO DA COSTA ARAUJO LTDA				FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DEST./REMET 0		CÓDIGO ANTT ETC09227644		PLACA VEÍCULO /REBOQUE IVG7575		UF RS		CNPJ / CPF 04.381.959/0002-56	
ENDEREÇO RUA SAO LUIZ 127 SALA 01				MUNICÍPIO TUBARAO				UF SC		INSCR. ESTADUAL 255768605			
QUANTIDADE 11		ESPÉCIE CAIXAS		MARCA 208783		NUMERAÇÃO 1 151 3007 1515/SCV5		PESO BRUTO 29,291		PESO LÍQUIDO 29,291			

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
0461159	AGUA P/ INJ SAMTEC 200X10ML (POS) DESC:26,03% PF:74,62. FABRICANTE:SAMTEC PMC:103,15 LT:ODV VAL:28/02/2023	30049099	000	5102	CX	2	55,20	110,40	110,40	18,77	17,00	0,00	0,00
0264141	CLOPIDOGREL MED 75MG 28CPR (POS) DESC:55,34% PF:87,88. FABRICANTE:SANOFI PMC:121,49 LT:AKP10584 VAL:31/08/2022	30049079	000	5102	CX	6	39,25	235,50	235,50	40,04	17,00	0,00	0,00
0461222	CLORETO SODIO SAMTEC 0.9% 200X10ML (POS) DESC:41,01% PF:98,76. FABRICANTE:SAMTEC PMC:136,53 LT:CNM VAL:31/08/2022	30049099	000	5102	CX	4	58,26	233,04	233,04	39,62	17,00	0,00	0,00
0366113	DEBSANI ORIGINAL OLEO HIDR.100ML (NEG). FABRICANTE:DAUDT CTL:31102022 EAN:7898087340040	33049990	000	5102	CT	10	45,00	450,00	450,00	112,50	25,00	0,00	0,00
0126652	DIPIRONA EMS SOD.500MG GTS 20ML (NEG) DESC:63,51% PF:9,18. FABRICANTE:EMS GENERICO PMC:12,24 LT:2A5314 VAL:05/01/2023	30049069	000	5102	FR	10	3,35	33,50	33,50	5,70	17,00	0,00	0,00
0441010	NOPROSIL HOSP 10MG 240X2ML (POS) DESC:25,45% PF:156,41. FABRICANTE:HALEX ISTAR PMC:216,22 LT:0100046 VAL:03/10/2022 QT:2 LT:0110210 VAL:14/11/2022 QT:1	30049041	000	5102	CX	3	116,61	349,83	349,83	59,47	17,00	0,00	0,00
0111306	XYLESTESIN GELIA 10X30 GR (POS) DESC:69,66% PF:145,03. FABRICANTE:CRISTALIA PMC:200,49 LT:20110134 VAL:02/11/2022	30049043	000	5102	CX	1	44,00	44,00	44,00	7,48	17,00	0,00	0,00
0242644	XYLESTESIN S/V 2% EST 10X20ML (POS) DESC:50,36% PF:128,94. FABRICANTE:CRISTALIA PMC:178,25 LT:20090115 VAL:01/09/2023	30049043	000	5102	CX	5	64,00	320,00	320,00	54,40	17,00	0,00	0,00
0506519	PARACETAMOL+CODEINA EMS 500+30MG 36CPR (NEG) DESC:57,54% PF:45,20. FABRICANTE:EMS GENERICO PMC:60,25 LT:2E0262 VAL:07/02/2023	30044940	300	5102	CX	9	19,19	172,71	172,71	29,36	17,00	0,00	0,00
0521941	ATENSINA 0.100MG 30CPR (POS) PF:6,08. FABRICANTE:BOEHRINGER PMC:8,41 LT:C75203 VAL:19/11/2023	30049069	500	5102	CX	2	6,08	12,16	12,16	2,07	17,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS * TRANSBORDO EM : CAMBURIU - SC PARA CNPJ 04.169.737/0001-93 / MULTSCV TRANSPORTES EIRELE PLACA : EML2340, EMM4199, MAT1422, MJI6974, MLJ8752, QTM4391. PED. FORNECEDOR OC 63.600 TRANSMISSAO SIMONE.MEN-311124.B.C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS 1329.73 NEG 1301.21 NEU .FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. PASSE UM FAX DA REVALIDACAO. (48)3621-8301.CERTIFICADOS EMPRESA AFE 1048619 AE 1209050 VISA 66/FCERTIFICADO CLIENTE AFE 0 * DISPENSADO DA EMISSÃO DO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGAS CFE. ART. 67 DO ANEXO 5 DO RICMS/SC ART. 67. * REDUCAO BASE DE CALCULO NOS TERMOS DOS ARTIGOS 90 E 91 ANEXO 2 RICMS-SC-01.TTD N. 19500000667082. VIG.01.01.2021. * RASTREABILIDADE, LICITUDE E AUTENTICIDADE, GARANTIA MEDIANTE DOC. FISCAL. ART. 7, P. UNICO, RDC304-20-ANVISA		RESERVADO AO FISCO <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <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 <u>06/04/21</u></p> <p><input type="checkbox"/> PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64</p> <p>Recebedor: Cargo: Assinatura: Katiell R. Maculsa Visto: Farmacêutica CRFSC 12076</p> </div>	
---	--	---	--

 FOLHAS
 Nº 461

**GENÉSIO A. MENDES & CIA LTDA.**

RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO
 TUBARAO - SC - 88705190
 FONE: (48)3621-8000 - WWW.GAM.COM.BR
 TELEGRAM: 0800 979 6666 / 0800 48 6666
 HOSPITALAR: 0800 643 6666 / 0800 709 6666

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

Nº. 21019183
FOLHA 1
SÉRIE 2/2

CHAVE DE ACESSO

4221.0482.8730.6800.0140.5500.1021.0191.8319.9791.2161

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou
nfe.sef.sc.gov.br

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210059852319 06/04/2021 00:58:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO

CFOP

VENDA

5102

INSCR. ESTADUAL

INSCR. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO

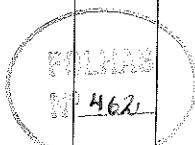
CNPJ

250064111

82.873.068/0001-40

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
0044355	ATENSINA 0.150MG 30CPR (POS) PF:7,59. FABRICANTE:BOEHRINGER PMC:10,49 LT:C67051 VAL:28/10/2022	30049069	500	5102	CX	2	7,59	15,18	15,18	2,58	17,00	0,00	0,00
0198439	BISALAX 5MG 20CPR (NEG) DESC:7,92% PF:5,43. FABRICANTE:UNIAO QUIMICA PMC:7,24 LT:2041654 VAL:30/11/2022	30049069	500	5102	CX	1	5,00	5,00	5,00	0,85	17,00	0,00	0,00
0460991	SANTIDOR 500MG/ML C/100AMP 2ML (NEG) DESC:2,32% PF:65,52. FABRICANTE:SANTISA PMC:87,17 LT:11519020 VAL:01/08/2022	30039099	500	5102	CX	10	64,00	640,00	640,00	108,80	17,00	0,00	0,00
0301414	LEVOTIROXINA .25MCG 30CPR (POS) DESC:29,37% PF:6,81. FABRICANTE:MERCK PMC:9,41 LT:BR128423 VAL:30/06/2022	30043981	800	5102	CX	2	4,81	9,62	9,62	1,64	17,00	0,00	0,00





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
21019183	2630,94								

* 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 19/04/2021	
Data do documento 05/04/2021		Nº do documento 1210191831		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 05/04/2021	
Nosso Número 11870810036405293		Uso do Banco		CIP	Carteira	Moeda	Quantidade
17		R\$		Valor 876,98		(-) Valor do Documento 876,98	
Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 3,50							(-) Desconto
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.							(-) Outras Deduções/Abatimento
							(+) Mora/Multa/Juros
							(+) Outros Acréscimos
							(-) Valor Cobrado
Pagador: ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 88220000 ITAPEMA SC				CNPJ:86324860000953 SETOR:3007 ROT: 11			
Pagador/Avalista				Código da Baixa Autenticação Mecânica			

Destacar Aqui

BANCO DO BRASIL				001-9		00190.00009 01187.081003 36405.293170 6 85950000087698	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR				Vencimento 19/04/2021			
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 05/04/2021		Nº do documento 1210191831		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 05/04/2021	
Nosso Número 11870810036405293		Uso do Banco		CIP	Carteira	Moeda	Quantidade
17		R\$		Valor 876,98		(-) Valor do Documento 876,98	
Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 3,50							(-) Desconto
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.							(-) Outras Deduções/Abatimento
							(+) Mora/Multa/Juros
							(+) Outros Acréscimos
							(-) Valor Cobrado
Pagador: ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 88220000 ITAPEMA SC				CNPJ: 86324860000953 SETOR:3007 ROT: 11			
Pagador/Avalista				Código da Baixa			

Ficha de Compensação



Autenticação no Verso



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 12/04/2021 11:22:28
Data Do Vencimento 19/04/2021
Valor Título 876,98
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 379827
Data Do Pagamento 12/04/2021
Valor 876,98
Linha Digitável 00190.00009 01187.081003 36405.293170 6 85950000087698
Protocolo 5754.4614.010C.0415.285E.5647

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

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




GENÉSIO A. MENDES & CIA LTDA.

 RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO
 TUBARAO - SC - 88705190
 FONE: (48)3621-8000 - WWW.GAM.COM.BR
 TELEGRAM: 0800 979 6666 / 0800 48 6666
 HOSPITALAR: 0800 843 6666 / 0800 709 6666

DANFE

 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

 0-ENTRADA
 1-SAÍDA

1

 Nº SÉRIE 21019183
 1
 FOLHA 1/2


CHAVE DE ACESSO

4221.0482.8730.6800.0140.5500.1021.0191.8319.9791.2161

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e

 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou
 nfe.sef.sc.gov.br

 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 342210059852319 06/04/2021 00:58:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

CFOP

5102

INSCR. ESTADUAL

250064111

INSCR. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

82.873.068/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

45291/1 - ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DE EMISSÃO

05/04/2021

ENDEREÇO

R 700 ,659

BAIRRO

VARZEA

CEP

88220000

DATA ENTRADA / SAÍDA

06/04/2021

MUNICÍPIO

ITAPEMA

FONE / FAX

4735620226

UF

SC

INSCR. ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

03:00:00

FATURA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	19/04/2021	876,98	002	26/04/2021	876,98	003	03/05/2021	876,98

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2630,94	483,28	0,00	0,00	2630,94
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				2630,94

TRANSPORTADOR

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DEST/REMET	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO /REBOQUE	UF	CNPJ / CPF
JOAO DA COSTA ARAUJO LTDA	0	ETC09227644	IVG7575	RS	04.381.959/0002-56
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCR. ESTADUAL		
RUA SAO LUIZ 127 SALA 01	TUBARAO	SC	255768605		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11	CAIXAS	208783	1 151 3007 1515/SCV5	29,291	29,291

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	LN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
0461159	AGUA P/ INC SAMTEC 200X10ML (POS) DESC:26,03% PF:74,62. FABRICANTE:SAMTEC PMC:103,15 LT:ODV VAL:28/02/2023	30049099	000	5102	CX	2	55,20	110,40	110,40	18,77	17,00	0,00	0,00
0264141	CLOPIDOGREL MED 75MG 28CPR (POS) DESC:55,34% PF:87,88. FABRICANTE:SANOFI PMC:121,49 LT:AKP10584 VAL:31/08/2022	30049079	000	5102	CX	6	39,25	235,50	235,50	40,04	17,00	0,00	0,00
0461222	CLORESTO SODIO SAMTEC 0.9% 200X10ML (POS) DESC:41,01% PF:98,76. FABRICANTE:SAMTEC PMC:136,53 LT:CNM VAL:31/08/2022	30049099	000	5102	CX	4	58,26	233,04	233,04	39,62	17,00	0,00	0,00
0366113	DERSANI ORIGINAL OLEO HIDR.100ML (NEG). FABRICANTE:DAUDT CTL:31102022 EAN:7898087340040	33049990	000	5102	CT	10	45,00	450,00	450,00	112,50	25,00	0,00	0,00
0126652	DIPIROVA EMS SOD.500MG GTS 20ML (NEG) DESC:63,51% PF:9,18. FABRICANTE:EMS GENERICO PMC:12,24 LT:2A5314 VAL:05/01/2023	30049069	000	5102	FR	10	3,35	33,50	33,50	5,70	17,00	0,00	0,00
0441010	NOPROSIL HOSE 10MG 240X2ML (POS) DESC:25,45% PF:156,41. FABRICANTE:HALEX ISTAR PMC:216,22 LT:0100046 VAL:03/10/2022 QT:2 LT:0110210 VAL:14/11/2022 QT:1	30049041	000	5102	CX	3	116,61	349,83	349,83	59,47	17,00	0,00	0,00
0111306	XYLESTESIN GELEIA 10X30 GR (POS) DESC:69,66% PF:145,03. FABRICANTE:CRISTALIA PMC:200,49 LT:20110134 VAL:02/11/2022	30049043	000	5102	CX	1	44,00	44,00	44,00	7,48	17,00	0,00	0,00
0242644	XYLESTESIN S/V 2% EST 10X20ML (POS) DESC:50,36% PF:128,94. FABRICANTE:CRISTALIA PMC:178,25 LT:20090115 VAL:01/09/2023	30049043	000	5102	CX	5	64,00	320,00	320,00	54,40	17,00	0,00	0,00
0506519	PARACETAMOL+CODEINA EMS 500+30MG 36CPR (NEG) DESC:57,54% PF:45,20. FABRICANTE:EMS GENERICO PMC:60,25 LT:2B2262 VAL:07/02/2023	30044940	300	5102	CX	9	19,19	172,71	172,71	29,36	17,00	0,00	0,00
0521941	ATIENSINA 0.100MG 30CPR (POS) PF:6,08. FABRICANTE:BOEHRINGER PMC:8,41 LT:C75203 VAL:19/11/2023	30049069	500	5102	CX	2	6,08	12,16	12,16	2,07	17,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

* TRANSBORDO EM : CAMBURIU - SC PARA CNPJ 04.169.737/0001-93 / MULTISCV TRANSPORTES EIRELE PLACA : EML2340, EMM4199, MAT1422, MJI6974, MLJ8752, QTM4391. PED. FORNECEDOR OC 63.600 TRANSMISSAO SIMONE.MEN-311124.B.C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS 1329.73 NEG 1301.21 NEU .FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. PASSE UM FAX DA REVALIDAÇÃO. (48)3621-8301.CERTIFICADOS EMPRESA AFE 1048619 AE 1209050 VISA 66/FCERTIFICADO CLIENTE AFE 0

* DISPENSADO DA EMISSÃO DO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGAS CFE. ART. 67 DO ANEXO 5 DO RICMS/SC ART. 67.

* REDUCAO BASE DE CALCULO NOS TERMOS DOS ARTIGOS 90 E 91 ANEXO 2 RICMS-SC-01.TTD N. 19500000667082. VIG.01.01.2021.

* RASTREABILIDADE, LICITUDE E AUTENTICIDADE, GARANTIA MEDIANTE DOC. FISCAL. ART. 7, P. UNICO, RDC304-20-ANVISA

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 06/04/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:

Cargo:

Assinatura:

Visto:

10
Katielli R. Maculca
 Farmacêutica
 CRF/SC 12076

FOLHAS
 Nº 465



GENÉSIO A. MENDES & CIA LTDA.

RUA SAO LUIZ, 127 - AEROPORTO
 TUBARAO - SC - 88705190
 FONE: (48)3621-8000 - WWW.GAM.COM.BR
 TELEGRAM: 0800 979 6666 / 0800 48 6666
 HOSPITALAR: 0800 643 6666 / 0800 709 6666

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
 1-SAIDA 1
 Nº. 21019183
 FOLHA 1
 SÉRIE 2/2



CHAVE DE ACESSO

4221.0482.8730.6800.0140.5500.1021.0191.8319.9791.2161

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou
nfe.sef.sc.gov.br

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210059852319 06/04/2021 00:58:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO

CFOP

VENDA

5102

INSCR. ESTADUAL

INSCR. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

250064111

82.873.068/0001-40

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
0044355	ATENSINA 0.150MG 30CPR (POS) PF:7,59. FABRICANTE:BOEHRINGER FMC:10,49 LT:C67051 VAL:28/10/2023	30049069	500	5102	CX	2	7,59	15,18	15,18	2,58	17,00	0,00	0,00
0198439	BISALAX 5MG 20CPR (NEG) DESC:7,92% PF:5,43. FABRICANTE:UNIAO QUIMICA FMC:7,24 LT:2041654 VAL:30/11/2022	30049069	500	5102	CX	1	5,00	5,00	5,00	0,85	17,00	0,00	0,00
0460991	SANTIDOR 500MG/ML C/100AMP 2ML (NEG) DESC:2,32% PF:65,52. FABRICANTE:SANTISA FMC:87,17 LT:11519020 VAL:01/08/2022	30039099	500	5102	CX	10	64,00	640,00	640,00	108,80	17,00	0,00	0,00
0301414	LEVOTIROXINA .25MCG 30CPR (POS) DESC:29,37% PF:6,81. FABRICANTE:MERCK FMC:9,41 LT:BR128423 VAL:30/06/2022	30043981	800	5102	CX	2	4,81	9,62	9,62	1,64	17,00	0,00	0,00

FOLHAS
 Nº 466



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 - RAZÃO SOCIAL: ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor
21019183	2630,94								

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

Destacar Aqui

		001-9			Recibo do Pagador	
Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190				Agência/Código Beneficiário 3125-9/2037-0		Vencimento 26/04/2021
Data do documento 05/04/2021		Nº do documento 1210191832		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 05/04/2021
Nosso Número 11870810036405294		Uso do Banco		CIP	Carteira	Moeda
Taxa de permanência p/ dia R\$ 3,50		17		R\$		Quantidade
Instruções: Taxa de permanência p/ dia R\$ 3,50				Valor 876,98		(=) Valor do Documento 876,98
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.						(-) Desconto
						(-) 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 SC		Autenticação Mecânica

Destacar Aqui

		001-9			00190.0009 01187.081003 36405.294178 9 86020000087698	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR				Vencimento 26/04/2021		
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 05/04/2021		Nº do documento 1210191832		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 05/04/2021
Nosso Número 11870810036405294		Uso do Banco		CIP	Carteira	Moeda
Taxa de permanência p/ dia R\$ 3,50		17		R\$		Quantidade
Instruções: Taxa de permanência p/ dia R\$ 3,50				Valor 876,98		(=) Valor do Documento 876,98
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.						(-) Desconto
						(-) 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 SC		Autenticação no Verso

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	12/04/2021 11:22:29
Data Do Vencimento	26/04/2021
Valor Título	876,98
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	379835
Data Do Pagamento	12/04/2021
Valor	876,98
Linha Digitável	00190.00009 01187.081003 36405.294178 9 86020000087698
Protocolo	5754.4648.010C.0415.285E.6136

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

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





DEMONSTRATIVO DA NOTA FISCAL DE SERVIÇO
Emitida em Florianópolis (SC)

Número da NFS-e

13366

Este documento não tem valor fiscal

Data de Emissão 06/04/2021 11:18:12	Competência 04/2021	Local da Prestação Florianópolis - SC	Código de Verificação 212F8EFC38D64E5D	Série / Número RPS NFSE - 8821
--	------------------------	--	---	-----------------------------------

Dados do Prestador

Razão Social BRASILRAD - CONSULTORIA EM RADIOPROTECAO LTDA		CNPJ 07.597.960/0001-20	
Nome Fantasia BRASILRAD - CONSULTORIA EM RADIOPROTECAO LTDA		Inscrição Municipal 4327365	
Endereço Rodovia Jose Carlos Daux		Número 600	Complemento Ed. Celta - 3o andar
Bairro Joao Paulo	Município Florianópolis-SC	CEP 88030902	Telefone (48) 3222-1200
E-mail brasilrad@brasilrad.com.br			

Dados do Tomador

Razão Social ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ 86.324.860/0009-53	
Nome Fantasia ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		Inscrição Municipal	
Endereço 700		Número 659	Complemento
Bairro VARZEA	Município Itapema-SC	CEP 88220000	Telefone (47) 3562-0226
E-mail domany@centralis.com.br			

Detalhamento dos Serviços

Assessoria em Radioprotecao "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" Contrato N. CPS-0277 - Ref. Abr/2021 - Vento. 15/04/2021 Trib aprox R\$ 74,31 Federal e R\$ 15,75 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br - D26078

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

Informações sobre os serviços prestados

Tributação de Serviços 1 - Tributada integralmente e suj ao Simples Nacional	Código LC 116 17.01	Código do Serviço no município 8722 / 7490199	Código NBS 114044900
Regime Especial Tributação	Simples Nacional Sim	Incentivador Cultural Não	Retem ISS Não

Construção Civil

Código da Obra	Código ART	Lei de Transparência de Impostos		
		Alíquota IBPT 16,30 %	Valor IBPT 90,06	Fonte / Chave IBPT/empresometro.com.br / D26078

Tributos Federais

Valor Outras Retenções 0,00	Valor PIS 0,00	Valor COFINS 0,00	Valor IR 0,00	Valor INSS 0,00	Valor CSLL 0,00
--------------------------------	-------------------	----------------------	------------------	--------------------	--------------------

Impostos sobre serviços ISSQN

Valor Total dos Serviços R\$ 552,50	Valor Descontos 0,00	Dedução da Base de cálculo 0,00	Base de cálculo 552,50	Alíquota ISS 0,00 %	Valor ISS 0,00
--	-------------------------	------------------------------------	---------------------------	------------------------	-------------------

Valor líquido da NFS-e

R\$ 552,50

Observações

FOLHAS
Nº 469



BRASILRAD - CONSULTORIA EM RADIOPROTECAO LTDA - 07.597.960/0001-20
 Rodovia José Carlos Daux, 600 Ed. Celta - 3º andar - João Paulo - CEP: 88030-902
 Florianópolis - SC

Prezado Cliente, caso não consiga abrir a NF, favor responder esse e-mail nos solicitando que encaminharemos o mais breve possível.

Recibo do Pagador

UNICRED | 136-8 | 13691.10109 00038.971420 10001.326510 4 85910000055250

Beneficiário BRASILRAD - CONSULTORIA EM RADIOPROTECAO LTDA - 07.597.960/0001-20 Rodovia José Carlos Daux, 600 Ed. Celta - 3º andar - CEP: 88030-902 - João Paulo - Florianópolis - SC		Agência/Código do Beneficiário 1101-0 / 000038971-4	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 2100013265-1
Número do documento 13366	CPF/CNPJ 07.597.960/0001-20	Vencimento 15/04/2021	Valor documento 552,50		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 86.324.860/0009-53 R 700, 659 - VARZEA Itapema - SC - CEP: 88220-000					
Sacador / Avalista					

Demonstrativo
 Ordem de Serviço 12416 / Nota Fiscal 13366. Refere-se ao documento RPS 8821.

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

UNICRED | 136-8 | 13691.10109 00038.971420 10001.326510 4 85910000055250

Local de pagamento Pagável em qualquer banco					Vencimento 15/04/2021
Beneficiário BRASILRAD - CONSULTORIA EM RADIOPROTECAO LTDA - 07.597.960/0001-20 Rodovia José Carlos Daux, 600 Ed. Celta - 3º andar - CEP: 88030-902 - João Paulo - Florianópolis - SC					Agência/Código do Beneficiário 1101-0 / 000038971-4
Data do documento 06/04/2021	Nº documento 13366	Espécie doc. DS	Aceite N	Data processamento 06/04/2021	Nosso número 2100013265-1
Uso do banco Carteira 21	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor documento 552,50	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) - Sujeito a protesto após 30 dias de vencimento.					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 86.324.860/0009-53 R 700, 659 - VARZEA Itapema - SC - CEP: 88220-000					Cód. baixa
Sacador / Avalista					

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	BRASILRAD CONSULT. EM RADIOPRO
CPF/CNPJ	07.597.960/0001-20
Banco	UNICRED

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	12/04/2021 11:22:31
Data Do Vencimento	15/04/2021
Valor Título	552,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	379850
Data Do Pagamento	12/04/2021
Valor	552,50
Linha Digitável	13691.10109 00038.971420 10001.326510 4 85910000055250
Protocolo	5747.4944.010C.0415.285F.1254

SAC 0800 647 2200 - 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

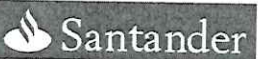
Associação de Hospitais do Estado de Santa Catarina
MENSALIDADE AHESC: ABR/2021



033-7 | 03399.06596 41000.000541 00797.601010 5 86010000034051

Beneficiário Associação de Hospitais do Estado de Santa Cata...		Agência/Código do Beneficiário 2088/0659410	Espécie REAL	Quantidade 1	Noosso número 0000054007976
Endereço do beneficiário AVENIDA ALMIRANTE TAMANDARÉ, 94 - SALA 803 - COQUEIROS - FLORIANOPOLIS (SC) - 88080-160					
Número do documento 5400797	CPF/CNPJ 83.937.797/0001-85	Vencimento 25/04/2021	Valor documento 340,51		
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador Associação da Redeh de Beneficencia Cris (86.324.860/0009-53) RUA 700, 659 - VARZEA - ITAPEMA (SC) - 88220-000					
Intermediado por SAFETOPAY INTERMEDIACAO DE NEGOCIOS LTDA (31.037.942/0001-78)				Autenticação mecânica - Recibo do Pagador	

Corte na linha pontilhada



033-7 | 03399.06596 41000.000541 00797.601010 5 86010000034051

Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 25/04/2021
Beneficiário Associação de Hospitais do Estado de Santa Catarina (83.937.797/0001-85) AVENIDA ALMIRANTE TAMANDARÉ, 94 - SALA 803 - COQUEIROS - FLORIANOPOLIS (SC) - 88080-160					Agência/Código do Beneficiário 2088/0659410
Data do documento 9/01/2021	Nº documento 5400797	Espécie doc. DS	Aceite N	Data processamento 08/01/2021	Noosso número 0000054007976
Curso do banco	Carteira 101	Espécie REAL	Quantidade	Valor	(=) Valor documento 340,51
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este Boleto, contate o BENEFICIÁRIO. <div style="text-align: center;"> CERTIFICADO Fernando Eskelsen do Nascimento CPF 029.478.369-52 Diretor Geral Hospital Santo Antônio de Itapema </div>					(-) Desconto/Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador Associação da Redeh de Beneficencia Cris (86.324.860/0009-53) RUA 700, 659 - VARZEA - ITAPEMA (SC) - 88220-000					Cód. baixa

Intermediado por SAFETOPAY INTERMEDIACAO DE NEGOCIOS LTDA (31.037.942/0001-78)

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



FOLHAS
Nº 472

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário SAFETOPAY INTERMEDIACAO DE NEG
CPF/CNPJ 31.037.942/0001-78
Banco BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 12/04/2021 11:22:32
Data Do Vencimento 25/04/2021
Valor Título 340,51
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 379862
Data Do Pagamento 12/04/2021
Valor 340,51
Linha Digitável 03399.06596 41000.000541 00797.601010 5 86010000034051
Protocolo 573F.1A34.010C.0415.285F.1D3E

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

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



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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº: 255310
 SÉRIE: 20
 FL: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
 4221 0494 5166 7100 0234 5502 0000 2553 1010 2744 6020
 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
 342210058547545 01/04/2021 18:56:49

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
 CNPJ 94.516.671/0002-34
 CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53
 ENDEREÇO RUA 700, -- N 659
 BAIRRO VARZEA
 CEP 88220-000
 MUNICÍPIO ITAPEMA
 UF SC
 FONE/FAX (47)3380-3920
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 UF SC
 DATA DA EMISSÃO 01/04/2021
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 01/04/2021
 HORA DA ENTRADA/SAÍDA 18:56

CÁLCULO DO IMPOSTO
 VALOR DO ICMS 847,50
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 144,08
 VALOR DO ICMS ST 0,00
 VALOR DO FRETE 0,00
 VALOR DO SEGURO 0,00
 OUTRAS DESPESAS 0,00
 VALOR TOTAL DO ICMS ST 0,00
 VALOR TOTAL DO ICMS 847,50
 VALOR TOTAL DA NOTA 847,50

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME/RAZÃO SOCIAL MULTISCV TRANSPORTES EIRELI
 ENDEREÇO BR 282 KM 376 4 N 1100
 QUANTIDADE 1
 ESPÉCIE VOLUME(S)
 FATURA/DUPLICATA
 FRETE POR CONTA 0 - Contingido do Frete por conta do Remetente (CIF):
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEÍCULO
 MUNICÍPIO HERVAL D OESTE
 UF SC
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 254530630
 PESO BRUTO 1,880
 PESO LÍQUIDO 1,880
 CNPJ/CPF 04.169.737/0001-93
 UF SC

FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo
 NÚMERO DA FATURA 255310
 VALOR 847,50
 VENCIMENTO 29/04/2021
 VALOR ORIGINAL 847,50
 VALOR DE DESCONTO 0,00
 VALOR LÍQUIDO 847,50

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/SH	GST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	VALOR ICMST	ALÍQUOTAS IPI
5144	FENTANILA CITRATO 0,05MG/ML 02ML GEN C50 (NAO EST) - P.344/98-A1-GENERICO- HIPOLABOR - Valor de impostos nesse item: R\$ 83 30 LOTE: AS.278/20M QTD.: 200,000 VALID:30/09/2022	30049099	000	5102	AM	200,0000	2,4500	0,00	490,00	490,00	83,30	0,00	0,00	0,00	0,00	17,00
5142	FENTANILA CITRATO 0,05MG/ML 10ML GEN C50 (NAO EST) - P.344/98-A1-GENERICO- HIPOLABOR - Valor de impostos nesse item: R\$ 60 78 LOTE: AS.088/21 QTD.: 50,000 VALID:28/02/2023	30049099	000	5102	AM	50,0000	7,1500	0,00	357,50	357,50	60,78	0,00	0,00	0,00	0,00	17,00

CERTIFICADO que o MATERIAL e SERVIÇO
 Constante deste documento foi **RESERVADO** e aceito em 01/04/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Recebedor:
 Cargo:
 Assinatura:
 Visto:
 Katielli R. Macular
 Farmacêutica
 CRF/SC 12074

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 361586 Nro. Pedido :361586Cendente :12737 ***ATENCAO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA CONFIRA TODOS OS VOLUMES. IDENTIFICADA Q UALQUER AVARIA VIOLACA O OU FALTA FAÇA IMEDIATAMENTE A OBSERVACAO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. EM CASO D EEXISTENCIA O PRAZO PARA RECLAMACAO E DE ATÉ 15 DIAS APÓS EMISSÃO DA NOTA. NÃO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. OBRI GADO!*** VALOR A PROXIMADO DOS TRIBUTOS:: R\$ 144 08 Base de Calculo Previsto:847 5 Valor do ICMS Previsto:0 Valor de ICMS ST Previsto:0
 15/0:0

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: 255310
 SÉRIE: 20

FOLHAS
 Nº 474

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NF-e. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

001-9		RECIBO DO SACADO				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 29/04/2021	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC					Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
					Nosso Número / Cód. Documento 16970500000459364	
Data do Documento 01/04/2021	Número do Documento 0255310 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 01/04/2021	Valor do Documento 847,50	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 1,70 ao dia.					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC	

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

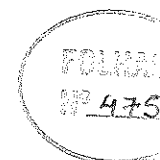
Autenticação Mecânica

001-9		FICHA DE CAIXA				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 29/04/2021	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC					Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
					Nosso Número / Cód. Documento 16970500000459364	
Data do Documento 01/04/2021	Número do Documento 0255310 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 01/04/2021	Valor do Documento 847,50	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 1,70 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 00459.364170 8 86050000084750				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 29/04/2021	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC					Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
					Nosso Número / Cód. Documento 16970500000459364	
Data do Documento 01/04/2021	Número do Documento 0255310 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 01/04/2021	Valor do Documento 847,50	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 1,70 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 12/04/2021 11:21:48
Data Do Vencimento 29/04/2021
Valor Título 847,50
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 379791
Data Do Pagamento 12/04/2021
Valor 847,50
Linha Digitável 00190.00009 01697.050001 00459.364170 8 86050000084750
Protocolo 5753.315C.010C.0415.285A.5225

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

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



Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do receptor

NF-e
No. 366973
Série 1

A PRAZO

Vr Total NF: 2.105,34

mcw

Produtos médicos e Hospitalares
Rod. RSC 287 KM 109+500 - Industrial - 96.880-000
Vera Cruz / RS Fone/Fax: (51) 3740-1450
CNPJ: 94.389.400/0001-84 Insc. Est.: 1560029886
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída 1
2-Entrada
No. 366973
Série 1



Chave de Acesso
4321.0494.3894.0000.0184.5500.1000.3669.7310.0851.1470

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
143210063871344

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53	Data Emissão 01/04/2021
Endereço R. 700		Bairro Distrito VAERZEA	CEP 88.220-000
Município ITAPEMA		Fone/Fax 47 3308 7074	UF SC
		Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Estadual

FATURA / DUPLICATA

366973-A	29/04/2021	2.105,34																	
----------	------------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DADOS DO PEDIDO

Número 616594	Empenho:	Vendedor: 4	DADOS BANCÁRIOS Boleto Bancário	
------------------	----------	----------------	---	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 2.105,34		Valor do ICMS 235,91	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 2.105,34
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 186,70
					Valor Total da Nota 2.105,34

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 8	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 32,000	Peso Líquido (Kg) 32,000	Cubagem Total 0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Otdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
1791	ALGODAO 500 GR DELICATO CREMER Lote: 367182107 14/02/2026 Fabr.: 15/02/2021 Cod.Fabr.: 1791 Reg. MS: 10071150056 Cod.EAN13: 7891800218381 AAA Trib. Aprox R\$: 4,19 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI: 2CB7EAA8-570E-4CBB-926C-09C9DB458E0D	30059090	500	6108	RL	10	9,98000	99,80	99,80	11,98	0,00	0	12,00
77704	AMIODARONA 150MG 3ML GENERICO HIPOLABOR CX/100AMP Lote: AD-006/21 31/01/2023 Fabr.: 09/02/2021 Cod.Fabr.: 77704 Reg. MS: 1134301220022 Cod.EAN13: 7898123907749 Lis2 Trib. Aprox R\$: 49,77 Federal e 25,90 Estadual Fonte:IBPT	30049054	500	6108	CX	2	185,00000	370,00	370,00	44,40	0,00	0	12,00
12	ATAD. ORTOPEDICA 10CM X 1.8M CREMER Lote: 836082106 08/02/2026 Fabr.: 09/02/2021 Cod.Fabr.: 1284 Reg. MS: 10071150059 Cod.EAN13: 7891800000832 AAA Trib. Aprox R\$: 1,41 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI: C89388D9-B4C3-431D-88DD-AF186308FF1C	30059090	500	6108	DZ	5	6,72000	33,60	33,60	4,03	0,00	0	12,00
9756	CAMPO OPERATORIO 25 X 28 ESTERIL RAO X PCT/SUN PROCITEX CREMER Lote: 729402051 30/12/2025 Fabr.: 01/12/2020 Cod.Fabr.: 9756 Reg. MS: 10071150065 Cod.EAN13: 7891800632729 AAA Trib. Aprox R\$: 42,84 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30059090	000	6108	PC	200	5,10000	1.020,00	1.020,00	122,40	0,00	0	12,00
10042	FLEETENEMA - PHOSFOENEMA 130ML AIRELA FLEXENEMA CX/1FRS	30049099	000	6108	CX	10	5,47000	54,70	54,70	6,56	0,00	0	12,00

oc 63555

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 121,99
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 66940.

CERTIFICADO que o MATERIAL
 SERVIÇO

Reservado o direito deste documento for
Considerado RECEBIDO e aceito em 06/04/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
Cargo:
Assinatura: *Katielly R. Maculan*
Visto: *Farmaceutica GRF/SC 13076*

FOLHA:
Nº 473

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NC: LSH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vir. Unitario	Vir. Total	BC.ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	IPI	ICMS
	Lote: 21B0413 26/02/2023 Fabr.: 26/02/2021 Cod.Fabr.: 10042 Reg. MS: RDC 199/2006 Cod.EAN13: 7894164005239 Lis2 Trib. Aprox.R\$: 7.36 Federal e 3.83 Estadual Fonte:IBPT												
5003	GEL 320 GR P/ECG/ULTRASON MERCUR Lote: 10569 13/01/2023 Fabr.: 19/01/2021 Cod.Fabr.: 5003 Reg. MS: 10340440046 Cod.EAN13: 7896342453665 Trib. Aprox.R\$: 4.84 Federal e 0.00 Estadual Fonte:IBPT	30067000	500	6108	FR	12	9,60000	115,20	115,20	13,82	0,00	0	12,00
1748	MONONYLON 2-0 C/AG 3,0CM 3/8 CT N520CTI30 SHALON Lote: 1241220178 31/12/2025 Fabr.: 01/12/2020 Cod.Fabr.: 1748 Reg. MS: 10243410009 Cod.EAN13: 7898911795824 Trib. Aprox.R\$: 1.42 Federal e 0.00 Estadual Fonte:IBPT	30061090	000	6108	CX	1	33,84000	33,84	33,84	4,06	0,00	0	12,00
929	MONONYLON 3-0 C/AG 3,0CM 3/8 CT N530CTI30 SHALON Lote: 1230121238 31/01/2026 Fabr.: 01/01/2021 Cod.Fabr.: 929 Reg. MS: 10243410009 Cod.EAN13: 7898911795886 Trib. Aprox.R\$: 5.69 Federal e 0.00 Estadual Fonte:IBPT	30061090	000	6108	CX	4	33,84000	135,36	135,36	16,24	0,00	0	12,00
862	MONONYLON 5-0 C/AG 2,0CM 3/8 CT N550CTI20 SHALON Lote: 1071220122 31/12/2025 Fabr.: 01/12/2020 Cod.Fabr.: 862 Reg. MS: 10243410009 Cod.EAN13: 7898911796012 Trib. Aprox.R\$: 1.42 Federal e 0.00 Estadual Fonte:IBPT	30061090	000	6108	CX	1	33,84000	33,84	33,84	4,06	0,00	0	12,00
66940	SERINGA DESC. 60ML S/AG LL B. CENTRAL DESCARPACK Lote: SSSAAA032A 31/05/2025 Fabr.: 01/06/2020 Cod.Fabr.: 66940 Reg. MS: 10330669069 Cod.EAN13: 7898283813638 Lis5 Trib. Aprox.R\$: 12.96 Federal e 25.08 Estadual Fonte:IBPT	90183119	200	6108	UN	100	2,09000	209,00	209,00	8,36	0,00	0	4,00

FOLHAS
 Nº 478

Beneficiário
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
 RODOVIA RSC 287, KM 109+500, 659 VERA CRUZ-RS
 CNPJ: 94.389.400/0001-81

Vencimento 29/04/2021	Valor do Documento 2.105,34
--------------------------	--------------------------------

(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data de emissão 01/04/2021	Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0	Carteira / Nosso Número 2 / 00000178321-9		

Dados do Pagador

Nome do Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53	No. do Documento 366973-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 20000.017838 21000.044806 1 86050000210534

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 29/04/2021
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA					Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0
Data do Documento: 01/04/2021	No. do Documento 366973-A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 01/04/2021	Carteira / Nosso Número 2 / 00000178321-9
Uso do Banco	Carteira 2	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 2.105,34
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 3,16 Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa.					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador : ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53					
R. 700, 659		CEP : 88.220-000		ITAPEMA - SC	
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 12/04/2021 11:21:49
Data Do Vencimento 29/04/2021
Valor Título 2.105,34
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 379803
Data Do Pagamento 12/04/2021
Valor 2.105,34
Linha Digitável 23793.68307 20000.017838 21000.044806 1 86050000210534
Protocolo 5821.520C.010C.0415.285A.5F07

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

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



GENÉSIO A. MENDES & CIA LTDA.

LAM

RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO
TUBARAO - SC - 88705190
FONE: (48)3621-8000 - WWW.GAM.COM.BR
TELEGAM: 0800 979 6666 / 0800 48 6666
HOSPITALAR: 0800 643 6666 / 0800 709 6666

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAÍDA 1

Nº 21019183
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
4221.0482.8730.6800.0140.5500.1021.0191.8319.9791.2161

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
**www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou
nfe.sef.sc.gov.br**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210059852319 06/04/2021 00:58:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

CFOP
5102

INSCR. ESTADUAL
250064111

INSCR. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO
CNPJ
82.873.068/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
45291/1 - ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

ENDEREÇO
R 700 , 659

MUNICÍPIO
ITAPEMA

BAIRRO
VARZEA

CEP
88220000

FONE/FAX
4735620226

UF
SC

INSCR. ESTADUAL

CNPJ/CPF
86.324.860/0009-53

DATA DE EMISSÃO
05/04/2021

DATA ENTRADA/SAÍDA
06/04/2021

HORA DE SAÍDA
03:00:00

FATURA	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001		19/04/2021	876,98	002	26/04/2021	876,98	003	03/05/2021	876,98

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2630,94	483,28	0,00	0,00	2630,94
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2630,94

TRANSPORTADOR

RAZÃO SOCIAL
JOAO DA COSTA ARAUJO LTDA

ENDEREÇO
RUA SAO LUIZ 127 SALA 01

QUANTIDADE
11

ESPÉCIE
CAIXAS

MARCA
208783

FRETE POR CONTA
EMITENTE 0

CÓDIGO ANTT
ETC09227644

PLACA VEÍCULO/REBOQUE
IVG7575

UF
RS

CNPJ/CPF
04.381.959/0002-56

MUNICÍPIO
TUBARAO

UF
SC

INSCR. ESTADUAL
255768605

NUMERAÇÃO
1 151 3007 1515/SCV5

PESO BRUTO
29,291

PESO LÍQUIDO
29,291

DADOS DO PRODUTO/Serviço

COD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
0461159	AGUA F/ INJ SAMTEC 200X10ML (POS) DESC:26,03% PF:74,62. FABRICANTE:SAMTEC PMC:103,15 LT:ODV VAL:28/02/2023	30049099	000	5102	CX	2	55,20	110,40	110,40	18,77	17,00	0,00	0,00
0264141	CLOPIDOGREL MED 75MG 28CPR (POS) DESC:55,34% PF:87,88. FABRICANTE:SANOPI PMC:121,49 LT:AKP10584 VAL:31/08/2022	30049079	000	5102	CX	6	39,25	235,50	235,50	40,04	17,00	0,00	0,00
0461222	CLORETO SODIO SAMTEC 0.9% 200X10ML (POS) DESC:41,01% PF:98,76. FABRICANTE:SAMTEC PMC:136,53 LT:CNM VAL:31/08/2022	30049099	000	5102	CX	4	58,26	233,04	233,04	39,62	17,00	0,00	0,00
0366113	DERSANI ORIGINAL OLEO HÍDR.100ML (NEG) . FABRICANTE:DAUDI CTL:31102022 EAN:7898087340040	33049990	000	5102	CT	10	45,00	450,00	450,00	112,50	25,00	0,00	0,00
0126652	DIPIRONA EMS SOD.500MG GTS 20ML (NEG) DESC:63,51% PF:9,18. FABRICANTE:EMS GENERICO PMC:12,24 LT:2A5314 VAL:05/01/2023	30049069	000	5102	FR	10	3,35	33,50	33,50	5,70	17,00	0,00	0,00
0441010	NOPROSIL HOSP 10MG 240X2ML (POS) DESC:25,45% PF:156,41. FABRICANTE:HALEX ISTAR PMC:216,22 LT:0100046 VAL:03/10/2022 QT:2 LT:0110210 VAL:14/11/2022 QT:1	30049041	000	5102	CX	3	116,61	349,83	349,83	59,47	17,00	0,00	0,00
0111306	XYLESTESIN GELEIA 10X30 GR (POS) DESC:69,66% PF:145,03. FABRICANTE:CRISTALIA PMC:200,49 LT:20110134 VAL:02/11/2022	30049043	000	5102	CX	1	44,00	44,00	44,00	7,48	17,00	0,00	0,00
0242644	XYLESTESIN S/V 2% EST 10X20ML (POS) DESC:50,36% PF:128,94. FABRICANTE:CRISTALIA PMC:178,25 LT:20090115 VAL:01/09/2023	30049043	000	5102	CX	5	64,00	320,00	320,00	54,40	17,00	0,00	0,00
0506519	PARACETAMOL+CODEINA EMS 500+30MG 36CPR (NEG) DESC:57,54% PF:45,20. FABRICANTE:EMS GENERICO PMC:60,25 LT:2E0262 VAL:07/02/2023	30044940	300	5102	CX	9	19,19	172,71	172,71	29,36	17,00	0,00	0,00
0521941	ATENSINA 0.100MG 30CPR (POS) PF:6,08. FABRICANTE:BOEHRINGER PMC:8,41 LT:C75203 VAL:19/11/2023	30049069	500	5102	CX	2	6,08	12,16	12,16	2,07	17,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

* TRANSBORDO EM : CAMBURIU - SC PARA CNPJ 04.169.737/0001-93 / MULTISCV TRANSPORTES EIRELE PLACA : EML2340, EMM4199, MAT1422, MJ16974, ML78752, QTM4391. PED. FORNECEDOR OC 63.600 TRANSMISSAO SIMONE.MEN-311124.B.C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS 1329.73 NEG 1301.21 NEU .FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. PASSE UM FAX DA REVALIDAÇÃO. (48)3621-8301.CERTIFICADOS EMPRESA AFE 1048619 AE 1209050 VISA 66/FCERTIFICADO CLIENTE AFE 0

* DISPENSADO DA EMISSÃO DO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGAS CFE. ART. 67 DO ANEXO 5 DO RICMS/SC ART. 67.

* REDUCAO BASE DE CALCULO NOS TERMOS DOS ARTIGOS 90 E 91 ANEXO 2 RICMS-SC-01.TTD N. 19500000667082. VIG.01.01.2021.

* RASTREABILIDADE, LICITUDE E AUTENTICIDADE, GARANTIA MEDIANTE DOC.FISCAL. ART.7, P. UNICO, RDC304-20-ANVISA

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 06/04/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
Cargo:
Assinatura:
Visto:

Katielli R. Maculski
Farmacêutica
CRF/SC 12076

EDMÁS
Nº 481



GENESIO A. MENDES & CIA LTDA.

RUA SAO LUIZ, 127 - AEROPORTO
 TUBARAO - SC - 88705190
 FONE: (48)3621-8000 - WWW.GAM.COM.BR
 TELEGRAM: 0800 979 6666 / 0800 48 6666
 HOSPITALAR: 0800 643 6666 / 0800 709 6666

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA 1
 1-SAIDA 1
 Nº 21019183
 FOLHA 1
 SÉRIE 2/2



CHAVE DE ACESSO

4221.0482.8730.6800.0140.5500.1021.0191.8319.9791.2161

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou
nfe.sef.sc.gov.br

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210059852319 06/04/2021 00:58:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO

CFOP

VENDA

5102

INSCR. ESTADUAL

INSCR. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

250064111

82.873.068/0001-40

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
0044355	ATENSINA 0.150MG 30CPR (POS) PF:7,59. FABRICANTE:BOEHRINGER FMC:10,49 LT:C67051 VAL:28/10/2023	30049069	500	5102	CX	2	7,59	15,18	15,18	2,58	17,00	0,00	0,00
0198439	BISALAX 5MG 20CPR (NEG) DESC:7,92% PF:5,43. FABRICANTE:UNIAO QUIMICA FMC:7,24 LT:2041654 VAL:30/11/2022	30049069	500	5102	CX	1	5,00	5,00	5,00	0,85	17,00	0,00	0,00
0460991	SANTIDOR 500MG/ML C/100AMP 2ML (NEG) DESC:2,32% PF:65,52. FABRICANTE:SANTISA FMC:87,17 LT:11519020 VAL:01/08/2022	30039099	500	5102	CX	10	64,00	640,00	640,00	108,80	17,00	0,00	0,00
0301414	LEVOTIROXINA .25MCG 30CPR (POS) DESC:29,37% PF:6,81. FABRICANTE:MERCK FMC:9,41 LT:BR128423 VAL:30/06/2022	30043981	800	5102	CX	2	4,81	9,62	9,62	1,64	17,00	0,00	0,00

FOLHAS
 Nº 40/21

**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
21019183	2630,94								

* 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

**001-9**

Recibo do Pagador

Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190				Agência/Código Beneficiário 3125-9/2037-0		Vencimento 03/05/2021	
Data do documento 05/04/2021		Nº do documento 1210191833		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 05/04/2021	Nosso Número 11870810036405295
Uso do Banco	CIP	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade	Valor 876,98	(-) Valor do Documento 876,98	
Instruções: Taxa de permanência p/ dia R\$ 3,50						(-) Desconto	
						(-) Outras Deduções/Abatimento	
						(+/-) Mora/Multa/Juros	
						(+/-) Outros Acréscimos	
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.						(-) Valor Cobrado	

Pagador:
ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
R 700
88220000 ITAPEMA SC

CNPJ:8632486000953
SETOR:3007 ROT: 11

Pagador/Avalista

Código da Baixa
Autenticação Mecânica

Destacar Aqui

**001-9**

00190.00009 01187.081003 36405.295175 3 86090000087698

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR						Vencimento 03/05/2021	
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 05/04/2021		Nº do documento 1210191833		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 05/04/2021	Nosso Número 11870810036405295
Uso do Banco	CIP	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade	Valor 876,98	(-) Valor do Documento 876,98	
Instruções: Taxa de permanência p/ dia R\$ 3,50						(-) Desconto	
						(-) Outras Deduções/Abatimento	
						(+/-) Mora/Multa/Juros	
						(+/-) Outros Acréscimos	
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.						(-) Valor Cobrado	

Pagador:
ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
R 700
88220000 ITAPEMA SC

CNPJ: 8632486000953
SETOR:3007 ROT: 11

Pagador/Avalista

Código da Baixa

Ficha de Compensação



Autenticação no Verso



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 12/04/2021 11:21:53
Data Do Vencimento 03/05/2021
Valor Título 876,98
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 379842
Data Do Pagamento 12/04/2021
Valor 876,98
Linha Digitável 00190.00009 01187.081003 36405.295175 3 86090000087698
Protocolo 5754.470C.010C.0415.285B.250E

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

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



RECEBEMOS DE HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMIÇÃO: 23/03/2021 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - VALOR TOTAL: R\$ 231,70

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000010471
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA
ME

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



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000010471 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
4221 0308 5985 7600 0104 5500 1000 0104 7116 7906 6920

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

342210051281463 23/03/2021 09:55:29

CNPJ / CPF

08.598.576/0001-04

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

255323662

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

23/03/2021

ENDEREÇO

RUA 700, 659 TERREO

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

23/03/2021

MUNICÍPIO

ITAPEMA

FONE / FAX

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:55:00

FATURA

NÚMERO

10471

VALOR ORIGINAL

231,70

VALOR DESCONTO

0,00

VALOR LÍQUIDO

231,70

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	07/04/2021	231,70									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	231,70	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTR.: S DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	231,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
97	COPO TERMICO 180 COPOBRAS C/ 25	39241000	0102	5102	TIR	10,00	4,90	0,00	49,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
70	BANDEJA ISOPOR PT 102 C/ 50 COPOBRAS	39239000	0102	5102	FDO	6,00	28,00	0,00	168,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1296	DESCASCADOR E BOLEADOR	39259090	0102	5102	PC	3,00	4,90	0,00	14,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 23/03/21
 PRESTADO
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebido: Elizama F. Lima
Cargo: Nutricionista
Assinatura: [Assinatura]
Visto Secretário: CRN10. 5910

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional | Não Permite o aproveitamento do crédito de ICMS | Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO | Trib aprox R\$: 36,79 Federal e 20,24 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0C3829 |

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO: 18/03/2021 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - VALOR TOTAL: R\$ 19,00

NF-e
 Nº 000010467
 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME
 RUA: 700, 745 - VARZEA - CEP:88220-000 - ITAPEMA - SC
 TEL: (47)3368-3242
 hditapema@hotmail.com

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 000010467 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
 4221 0308 5985 7600 0104 5500 1000 0104 6710 8104 0106
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 255323662 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 342210048505726 18/03/2021 11:06:41
 CNPJ / CPF 08.598.576/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO 18/03/2021
 ENDEREÇO RUA 700, 659 TERREO BAIRRO / DISTRITO VARZEA CEP 88220-000 DATA SAÍDA / ENTRADA 18/03/2021
 MUNICÍPIO ITAPEMA FONE / FAX UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 11:06:00

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 10467	19,00	0,00	19,00

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	02/04/2021	19,00									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	19,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,00

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

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
357	AGUA SANITARIA 5 LTS BRILHO SOLAR	28289011	0102	5102	UN	2,00	9,50	0,00	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 18/03/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Servidor/Recebedor: Elizama F. Lima
 Cargo: Nutricionista
 Assinatura:
 Visto Secretário: CRN10. 5910

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional | Não Permite o aproveitamento do crédito de ICMS | Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO | Trib aprox R\$: 0,80 Federal e 3,23 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0C3829 |

RESERVADO AO FISCO



RECEBEMOS DE HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSION: 17/03/2021 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - VALOR TOTAL: R\$ 110,00

NF-e
Nº 000010465
SÉRIE 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA
ME



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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000010465 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

4221 0308 5985 7600 0104 5500 1000 0104 6511 6425 3994

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210047568159 17/03/2021 10:20:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL

255323662

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

08.598.576/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

17/03/2021

ENDEREÇO

RUA 700, 659 TERREO

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

17/03/2021

MUNICÍPIO

ITAPEMA

FONE / FAX

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:20:00

FATURA

NÚMERO

VALOR ORIGINAL

VALOR DESCONTO

VALOR LÍQUIDO

DADOS DA FATURA

10465

110,00

0,00

110,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	01/04/2021	110,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0,00		0,00	110,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
	0,00	DESCONTO	0,00	110,00
		OUTRAS DESP. ACESS.	0,00	
		VALOR DO IPI	0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
97	COPO TERMICO 180 COPOBRAS C/ 25	39241000	0102	5102	TIR	20,00	4,90	0,00	98,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
470	COLHER MEDIA BRANCA C/ 50 CSB 620	39241000	0102	5102	PCT	4,00	3,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 17/03/21
 PRESTADO
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebido: Elizama F. Lima
Cargo: Nutricionista
Assinatura: [Assinatura]
Visto Secretário: [Assinatura] CRN10. 5910

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional Não Permite o aproveitamento do crédito de ICMS Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO Trib aprox R\$: 14,61 Federal e 18,70 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0C3829	

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 17/03/2021 10:20:41 - HAMILTON

FOLHAS
Nº 407
Centrodati Sistemas

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA
ME

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 000010479 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

4221 0308 5985 7600 0104 5500 1000 0104 7911 0903 7148

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

342210052518139 24/03/2021 14:55:13

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

255323662

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

08.598.576/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

24/03/2021

ENDEREÇO

RUA 700, 659 TERREO

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

24/03/2021

MUNICÍPIO

ITAPEMA

FONE / FAX

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:55:00

FATURA

NÚMERO

VALOR ORIGINAL

VALOR DESCONTO

VALOR LÍQUIDO

DADOS DA FATURA

10479

53,80

0,00

53,80

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	08/04/2021	53,80									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	53,80	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	53,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
1124	GARFO PEQUENO PLAZAPEL C/ 50	39241000	0102	5102	PCT	2,00	2,50	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
470	COLHER MEDIA BRANCA C/ 50 CSB 620	39241000	0102	5102	PCT	4,00	3,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
220	PRATO PLASTICO 18 CM C/ 10 CRISTALCOPOS	39241000	0102	5102	PCT	15,00	1,80	0,00	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101	ETIQUETA DE PRECOS 3044	48219000	0102	5102	UN	2,00	4,90	0,00	9,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO
 PRESTADO e aceito em 24/03/21
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebedor: Elizama F. Lima
Cargo: Nutricionista
Assinatura: CRN10. 5910
Visto Secretário:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional | Não Permite o aproveitamento do crédito de ICMS | Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO | Trib aprox R\$: 6,64 Federal e 9,15 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0C3829 |

RESERVADO AO FISCO

Instruções:

JRS: V1 p/Dia Atraso R\$1,40 A PARTIR DE 09/04/21

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02874.594001 00205.401177 7 85840000041450		
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço				
ASS. DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA CEP: 88220000; RUA 700 , 659; ITAPEMA - SC				CPF/CNPJ: 86.324.860/0009.53
Nosso Número	Nr. do documento	Data de Vencimento	Valor Documento	(-) Valor Pago
00028745940000205401	10479	08/04/2021	414,50	
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço				
HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS EIRELI - R 700 745 VARZEA ITAPEMA SC-88.220-000				CPF/CNPJ: 08.598.576/0001.04

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

Autenticação mecânica

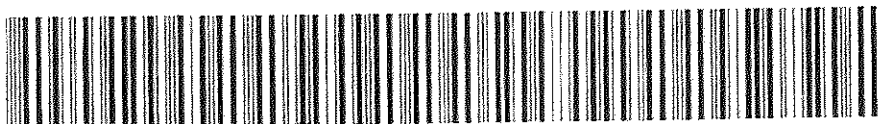
BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02874.594001 00205.401177 7 85840000041450		
Local de Pagamento				Data de Vencimento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.				08/04/2021
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ				Agência/Código do Beneficiário
HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS EIRELI -- CPF/CNPJ: 08.598.576/0001.04				3164-0/108402-0
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Acerte	Data Processamento
25/03/2021	10479	DM	N	25/03/2021
Use do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(X) Valor
	17	RS		
Informações de Responsabilidade do Beneficiário				(-) Desconto/Abatimento
JRS: V1 p/Dia Atraso R\$1,40 A PARTIR DE 09/04/21				0,00
				(+) Juros/Multa
				0,00
				(-) Valor Cobrado
				414,50
Ref. NF: 10471 10466 10465 10479				

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

CPF/CNPJ: 86.324.860/0009.53

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 12/04/2021 11:21:56
Data Do Vencimento 08/04/2021
Valor Título 414,50
Encargos 5,60
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 379882
Data Do Pagamento 12/04/2021
Valor 420,10
Linha Digitável 00190.00009 02874.594001 00205.401177 7 85840000041450
Protocolo 5742.2E0C.010C.0415.285B.452E

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

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



CODIGO: IRRF S/ NF.		
Data	Valor	Historico
08/03/2021	176,96	NF.594 - L2D Telemedicina Ltda
11/03/2021	179,27	NF.1610 - Orsegups Prestacao de Servicos
01/03/2021	179,27	NF.916 - Orsegups Prestacao de Servicos
15/03/2021	1.605,60	NF.245 - M&S Clinica Medica
01/03/2021	63,00	NF.195 - Vale Servicos
16/03/2021	909,00	NF.246 - M&S Clinica Medica
17/03/2021	205,20	NF.249 - Silveira & Carvalho Sociedade
16/03/2021	280,80	NF.2 - Servicos Medicos Fabio Shihadeh
15/03/2021	270,00	NF.784 - CTI Clinica Medica
16/03/2021	291,60	NF.71 - Angel Medical Care
15/03/2021	491,40	NF.11 - A&C Servicos Medicos
TOTAL	4.652,10	

SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SIC00B
12/04/2021 - COMPROVANTE - 11:25:12
ARRECADACAO DE DARF / DARF SIMPLES

ORIGEM DA OPERACAO
BANCO: 756 - AG: 0001 - BANCO0B PAB - AGENCIA BR
CANAL DE PAGAMENTO INTERNET BANKING

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

CODIGO DE BARRAS: 85620000046 52100064111
01863248600 00117081090
DATA PAGAMENTO:.....12/04/2021
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:.....4.652,10

AUTENTICACAO:
BANCO0B0001008 120421 058 0000....4.652,10 0501

CI:323950

53EA8A77-2E1E-4B1E-BA9E-2EDFB24D0C0C

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

OUVIDORIA BANCO0B: 08006464001



RECEBEMOS DE LUIZ CARLOS VOLKMANN ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 15/02/2021 VALOR TOTAL: R\$ 140,00 DESTINATÁRIO: ASSOC DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA-HSA - RUA 700, 659 VARZEA ITAPEMA-SC

NF-e

Nº. 000.015.092
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LUIZ CARLOS VOLKMANN ME

RUA BLUMENAU, 785
BAIRRO DOS ESTADOS - 89120-000
TIMBO - SC Fone/Fax: 4733829370

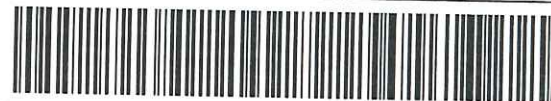
DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.015.092
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4221 0207 3178 1300 0159 5500 1000 0150 9214 7132 7730

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

342210039251274 - 04/03/2021 10:14:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

254952062

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

07.317.813/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOC DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA-HSA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

15/02/2021

ENDEREÇO

RUA 700, 659

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

04/03/2021

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

SC

4735620226

10:10:33

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 04/04/2021
Valor R\$ 140,00

TÍTULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	140,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	140,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
013811	PASTILHA DE CLORO 100% - NEO	48181000	0102	5102	UN	20.0000	7,0000	140,00	0,00	0,00		0,00	

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Documento emitido por ME optante pelo simples nacional nao gera direito a credito fiscal de IPI. TRIB APROX R 11,48 FED E 23.80 EST. FONTE: IBPT/FECOMERCIO SC 8F6CA7. --O.C.: 62.374

RESERVADO AO FISCO

08591.01008 20213.427600 00002.194017 1 85800000014000



085-0

RECIBO DO PAGADOR

Nome do beneficiário LUIZ CARLOS VOLKMANN		CPF 07.317.813.0001-89		Estado RS		Número NUPAS 02134276000002194	
Número do documento NFE15092/0001		Valor 07.317.813.0001-89		Data 04/04/2021		Valor em reais 140,00	
Pagador ASS. DA REDEB. BENEFICIENCIA CRISTA- HSA							
Observações NÃO - CUPAR QUALQUER TAXA DE EMISSÃO DE CARNÊ E/OU TAXA DE SERVIÇO ADMINISTRATIVO. 0101-5/213427-6							
Autenticação - Máquina							

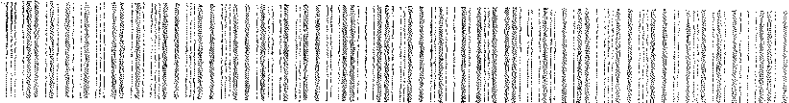


085-0

08591.01008 20213.427600 00002.194017 1 85800000014000

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS						Assinatura 04/04/2021	
Beneficiário LUIZ CARLOS VOLKMANN						CPF 07.317.813.0001-89	
Data de emissão 03/2021		Número do documento NFE15092/0001		Data de emissão 04/03/2021		Número do documento 02134276000102194	
Valor em reais 01		Moeda RS		Valor em reais 07.317.813.0001-89		Valor em reais 140,00	
Observações ASS. DA REDEB. BENEFICIENCIA CRISTA- HSA - RUA JOSE JOAQUIM RUA JOSE JOAQUIM 98220000 - A. ARZEA - 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 MAXX LIMP
CPF/CNPJ 07.317.813/0001-59
Banco Cooperativa Central de Credito - Ailos

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 12/04/2021 11:22:34
Data Do Vencimento 04/04/2021
Valor Título 140,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 379894
Data Do Pagamento 12/04/2021
Valor 140,00
Linha Digitável 08591.01008 20213.427600 00002.194017 1 85800000014000
Protocolo 5737.1A30.010C.0415.285F.2861

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

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



CODIGO: CSRF S/ NF.		
08/03/2021	548,58	NF.594 - L2D Telemedicina Ltda
11/03/2021	833,59	NF.1610 - Orsegups Prestacao de Servicos
01/03/2021	833,59	NF.916 - Orsegups Prestacao de Servicos
15/03/2021	4.977,36	NF.245 - M&S Clinica Medica
01/03/2021	195,30	NF.195 - Vale Servicos
16/03/2021	2.817,90	NF.246 - M&S Clinica Medica
17/03/2021	636,12	NF.249 - Silveira & Carvalho Sociedade
16/03/2021	870,48	NF.2 - Servicos Medicos Fabio Shihadeh
15/03/2021	837,00	NF.784 - CTI Clinica Medica
16/03/2021	903,96	NF.71 - Angel Medical Care
15/03/2021	1.523,34	NF.11 - A&C Servicos Medicos
TOTAL	14.977,22	

SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SIC00B
12/04/2021 - COMPROVANTE - 11:25:12
ARRECADACAO DE DARF / DARF SIMPLES

ORIGEM DA OPERACAO
BANCO: 756 - AG: 0001 - BANCO0B PAB - AGENCIA BR
CANAL DE PAGAMENTO INTERNET BANKING

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

CODIGO DE BARRAS: 85650000149 77220064111
01863248600 00159521090

DATA PAGAMENTO:.....12/04/2021
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:.....14.977,22

AUTENTICACAO:
BANCO0B0001008 120421 058 0000...14.977,22 0501

CI:323950

4BDACCC2-B536-4712-BF3A-C344C3520484

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


OUVIDORIA BANCO0B: 08006464001




01/04/2021

NFS-E

OK

F.P.A. SERVICOS FERNANDO CASTANHEIRA & CIA LTDA - ME RUA 246, Nº 460, MEIA PRAIA ITAPEMA SC, 88220000 FONE: (47) 336890 CMC: 10839 - CPF/CNPJ: 18.899.497/0001-97 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: SIM	 NFS-e <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000112	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO 01/04/2021 18:15:38	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
--	--	--	-----------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA				EMAIL
ENDEREÇO 700, Nº 659, VARZEA, CEP 88220000, ITAPEMA - SC			COMPLEMENTO	
Nº CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53	Inscrição Municipal 21887	Inscrição Estadual	Telefone(s)	

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	1	SERVIÇOS DE RAIO X E GESSO ORTOPÉDICO	35.000,00	35.000,00



OBSERVAÇÕES: CONTRATO Nº 019/2019 ITAPEMA - SC


DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA 8640205 - SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE, EXCETO TOMOGRAFIA					
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 3,22 %	BASE DE CÁLCULO 35.000,00	TOTAL ISS 1.127,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 35.000,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 35.000,00
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: ITAPEMA - SC		

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

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 90e34d079270324fa312e20d12622229 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - a304089a14d1ddcbbb957cb458511d3
--	--

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de FERNANDO CASTANHEIRA & CIA LTDA - ME Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ <small>Data do Recebimento</small>	 NFS-e <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000112	

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 90e34d079270324fa312e20d12622229 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - a304089a14d1ddcbbb957cb458511d3
--	--

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

BASE DE CÁLCULO = Valor dos serviços - Valor das deduções - Descontos incondicionados
 VALOR LÍQUIDO = Valor Serviços - PIS - COFINS - INSS - IR - CSLL - Outras Deduções - Valor dos serviços - Valor dos descontos condicionados - Descontos Condicionado

CERTIFICADO
 Fernando Estrela do Nascimento
 CPF 029.478.359-52
 Diretor Geral
 Hospital Santo Antônio de Itapema

FOLHAS
 Nº 498

ESCALA TÉCNICOS RADIOLOGIA - MARÇO 2021

DATA	HORARIO	TECNICO	TELEFONES
01.03.2021	07:00 - 19:00	KIKO	JENIFER 98904-8894
	19:00 - 07:00	FERNANDO	
02.03.2021	07:00 - 19:00	PRICILA	PRICILA 99922-0403
	19:00 - 07:00	MICHELI	
03.03.2021	07:00 - 19:00	KIKO	KIKO 99979-2090
	19:00 - 07:00	JENIFER	
04.03.2021	07:00 - 19:00	PRICILA	MICHELI 99761-9611
	19:00 - 07:00	MARGA	
05.03.2021	07:00 - 19:00	KIKO	FERNANDO 99636-6570
	19:00 - 07:00	FERNANDO	
06.03.2021	07:00 - 19:00	PRICILA	MARGA 99117-6494
	19:00 - 07:00	MICHELI	
07.03.2021	07:00 - 19:00	KIKO	
	19:00 - 07:00	JENIFER	
08.03.2021	07:00 - 19:00	PRICILA	
	19:00 - 07:00	JENIFER	
09.03.2021	07:00 - 19:00	KIKO	
	19:00 - 07:00	MICHELI	
10.03.2021	07:00 - 19:00	PRICILA	
	19:00 - 07:00	MARGA	
11.03.2021	07:00 - 19:00	KIKO	
	19:00 - 07:00	MICHELI	
12.03.2021	07:00 - 19:00	PRICILA	
	19:00 - 07:00	JENIFER	
13.03.2021	07:00 - 19:00	KIKO	
	19:00 - 07:00	JENIFER	
14.03.2021	07:00 - 19:00	PRICILA	
	19:00 - 07:00	JENIFER	
15.03.2021	07:00 - 19:00	KIKO	
	19:00 - 07:00	MICHELI	
16.03.2021	07:00 - 19:00	PRICILA	
	19:00 - 07:00	MARGA	
17.03.2021	07:00 - 19:00	KIKO	
	19:00 - 07:00	JENIFER	
18.03.2021	07:00 - 19:00	PRICILA	
	19:00 - 07:00	JENIFER	
19.03.2021	07:00 - 19:00	KIKO	
	19:00 - 07:00	JENIFER	
20.03.2021	07:00 - 19:00	PRICILA	
	19:00 - 07:00	MICHELI	
21.03.2021	07:00 - 19:00	KIKO	
	19:00 - 07:00	JENIFER	
22.03.2021	07:00 - 19:00	PRICILA	
	19:00 - 07:00	JENIFER	
23.03.2021	07:00 - 19:00	KIKO	
	19:00 - 07:00	MICHELI	
24.03.2021	07:00 - 19:00	PRICILA	
	19:00 - 07:00	MARGA	
25.03.2021	07:00 - 19:00	KIKO	
	19:00 - 07:00	MICHELI	
26.03.2021	07:00 - 19:00	PRICILA	
	19:00 - 07:00	MARGA	
27.03.2021	07:00 - 19:00	KIKO	
	19:00 - 07:00	JENIFER	
28.03.2021	07:00 - 19:00	PRICILA	
	19:00 - 07:00	JENIFER	
29.03.2021	07:00 - 19:00	KIKO	
	19:00 - 07:00	MICHELI	
30.03.2021	07:00 - 19:00	PRICILA	
	19:00 - 07:00	MARGA	
31.03.2021	07:00 - 19:00	PRICILA	
	19:00 - 07:00	MICHELI	

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB Favorecido	0
Agência Favorecido	3164 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	25270.0 - FERNANDO CASTANHEIRA E CIA
CNPJ Favorecido	18.899.497/0001-97

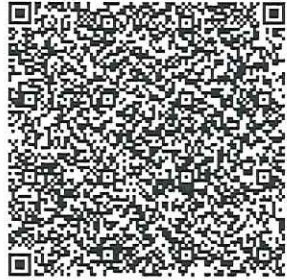
DADOS DA TRANSFERÊNCIA


Documento	73255924
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	386587
Valor a Pagar	35.000,00
Data/Hora Transação	12/04/2021 11:33:09
Identificador	Não Informado
Protocolo	0335.3A56.3C01.0C04.1529.3A5F.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



ISABELLAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA RUA 418, Nº 330, MORRETES SALA 01, ITAPEMA SC, 88220000 FONE: 47 33633992 CMC: 17516 - CPF/CNPJ: 30.964.000/0001-72 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: SIM	 NFS-e <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000067	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO 24/03/2021 07:25:03	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
---	--	--	-----------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA				EMAIL
ENDEREÇO 700, Nº 659, VARZEA, CEP 88220000, ITAPEMA - SC			COMPLEMENTO	
Nº CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53	Inscrição Municipal 21887	Inscrição Estadual	Telefone(s)	

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	Serviços de análises laboratoriais 24hs e Gasometria Março/2021	24.900,00	24.900,00



OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA 9900854 - LABORATÓRIOS CLÍNICOS- ANEXO III						
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 5,00 %	BASE DE CÁLCULO 24.900,00	TOTAL ISS 1.245,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 24.900,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 24.900,00	
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: ITAPEMA - SC			

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 4.594,05 (18.45%)** - Fonte: IBPT

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 0f90c4bcef27e6b43bf1632cb88d913f ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 2b303a08b34b50a5589c4eff910e5970
--	---

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de ISABELLAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ <small>Data do Recebimento</small>	 NFS-e <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000067	

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 0f90c4bcef27e6b43bf1632cb88d913f ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 2b303a08b34b50a5589c4eff910e5970
--	---

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 4.594,05 (18.45%)** - Fonte: IBPT

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

VALOR LÍQUIDO = Valor Serviços - PIS - COFINS - INSS - IR - CSLL - Outras Deduções - Valor ISS Retido - Descontos Incondicionados - Descontos Condicionados

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

FOLHAS
 Nº 501

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

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

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	73255925
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	386615
Valor a Pagar	24.900,00
Data/Hora Transação	12/04/2021 11:33:12
Identificador	Não Informado
Protocolo	0331.3657.4C01.0C04.1529.3B1D.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 BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
663
Série: **E**
Data Emissão: **18/05/2021**
Certificação: **8AEA2-CC71A**

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** Insc. Estadual:
Endereço: **RUA HERCELINA MARIA VIEIRA** N°: **135**
Bairro: **ESTALEIRO** Compl.: **ALVARÁ DE LICENÇA CON**
Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ** UF: **SC** CEP: **88334-020**
E-mail: **fiscal@fondes.com.br** Telefone: **4733638008**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIÊNCIA CRISTÁ**
CNPJ/CPF: **86.324.860/0009-53** Insc. Municipal:
Endereço: **RUA 700** Insc. Estadual:
Bairro: **VÁRZEA** N°: **659**
Município: **ITAPEMA** Compl.:
E-mail: UF: **SC** CEP: **88220-000**
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS DE CIRURGIA GERAL PRESTADOS AO HOSPITAL DE ITAPEMA

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

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS MÉDICOS	Sim	1,00	11.900,0000	11.900,00

Valor Tributável: R\$ 11.900,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 11.900,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 11.900,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 238,00
PIS: 0,650% R\$ 77,35	COFINS: 3,000% R\$ 357,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 178,50	CSLL: 1,000% R\$ 119,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 1.600,55 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 251,09			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 11.168,15

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **05/2021** Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC** Data Geração: **18/05/2021 13:52:11**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
CNAE: **8630501**
Observações:

Impresso em: 18/05/2021 às 13:52:16

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: **663**
Certificação
8AEA2-CC71A

FOLHAS
Nº **503**

CIRURGIAS REALIZADAS NO HOSPITAL SANTO ANTONIO

COMPETÊNCIA 02/2021

Dr. Rafael Coppi

Deliberação CIB 022/2019 de 21 de fevereiro de 2019

Nº	NOME	COD PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO	DATA INTERNAÇÃO	MUNICIPIO	TOTAL
1	Esmael Rodrigo Da Silva	040904024-0	Vasectomia	1	Itapema	R\$ 400,00
2	Daniel Santos	040904024-0	Vasectomia	1	Itapema	R\$ 400,00
3	Cristiano Costa	040904024-0	Vasectomia	1	Itapema	R\$ 400,00
4	Fabio Mousquer	040904024-0	Vasectomia	1	Itapema	R\$ 400,00
5	Maicon Toborda Rosário	040904024-0	Vasectomia	1	Itapema	R\$ 400,00
6	Isaias Alves Silva	040904024-0	Vasectomia	1	Itapema	R\$ 400,00
7	Daniel Diehl	040904024-0	Vasectomia	1	Itapema	R\$ 400,00
8	Vanderlei Vicenzi Dolny	040904024-0	Vasectomia	1	Itapema	R\$ 400,00
9	Cristiane Alves Silva	040704006-4	Hernioplastia Epigastrica	8	Itapema	R\$ 500,00
10	Nelsi Pedro Gehlen	040704010-2	Hernioplastia Inguinal	8	Itapema	R\$ 500,00
11	Tiago Teixeira Mattos	040704010-2	Hernioplastia Inguinal	8	Itapema	R\$ 500,00
12	Marcos Aparecido Vidotto	040702028-4	Hemorroidectomia	8	Itapema	R\$ 500,00
13	Carlos Iziquiel Padilha	040904024-0	Vasectomia	8	Itapema	R\$ 400,00
14	Monica Emidia Silva Serra	040906018-6	Laqueadura Tubaria	15	Itapema	R\$ 500,00
15	Ines Martins Rdomski	040703002-6	Colecistectomia	15	Itapema	R\$ 500,00
16	Adriane Fatima Assmann	040703002-6	Colecistectomia	15	Itapema	R\$ 500,00
17	Jean Carlos Takara	040904024-0	Vasectomia	15	Itapema	R\$ 400,00
18	Anacleto Castioni	040704010-2	Hernioplastia Inguinal	15	Itapema	R\$ 500,00
19	Ronaldo Jordao Jacomasso	040904024-0	Vasectomia	15	Itapema	R\$ 400,00
20	Douglas Silva Zuntini	040904024-0	Vasectomia	15	Itapema	R\$ 400,00
21	Jordano Briazus Rosa	040904024-0	Vasectomia	15	Itapema	R\$ 400,00
22	Claudir Claudiano Da Rosa	040702028-4	Hemorroidectomia	15	Itapema	R\$ 500,00
23	Cleusa Silva Oliveira	040703002-6	Colecistectomia	22	Itapema	R\$ 500,00
24	Alexandre Moises Bohn	040704010-2	Hernioplastia Inguinal	22	Itapema	R\$ 500,00
25	Jair Telles Silva	040904024-0	Vasectomia	22	Itapema	R\$ 400,00
26	Edmilson Lima Dos Santos	040904024-0	Vasectomia	22	Itapema	R\$ 400,00
27	Edson Eduardo Lourenco	040904024-0	Vasectomia	22	Itapema	R\$ 400,00
TOTAL						R\$ 11.900,00

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	136 - UNICRED
ISPB Favorecido	315557
Agência Favorecido	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	73255927
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	386645
Valor a Pagar	11.168,15
Data/Hora Transação	12/04/2021 11:33:15
Identificador	Não Informado
Protocolo	032C.053D.4001.0C04.1529.3B33.57

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

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



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
00000020923 / A1

Data e Hora da Emissão
01/04/2021 13:42:32

Competência
4/2021

Código de Verificação
BF70-DJDD



PRESTADOR DE SERVIÇOS 22354149

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 03/2021

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R\$ 25.318,54

Código do Serviço:

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Natureza de Operação:

301 - Operação imune, isenta ou não tributada

Local da prestação do serviço

ITAJAÍ / SC - BRASIL

Valor Serviços	Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS retido	Valor ISS
25.318,54	25.318,54	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	25.318,54

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 Nº00000020923 / A1, EMITIDA EM 01/04/2021 NO VALOR DE R\$ 25.318,54.

DATA DO RECEBIMENTO: ___/___/___ ASSINATURA DO DESTINATÁRIO: _____



Hospital e Maternidade Marieta Konder Lornhausen
DEMONSTRATIVO DOS SERVIÇOS PRESTADOS À HOSPITAL

PROTOCOLO: HOSPITAL SANTO
 Seq protocolo: 15983

CGC: 60194990002200 - Inscr.Est.: - Fone: 32499400

Coronel Marcos Konder, 1111 - Itajaí - SC
 Período de 01/03/2021 até 31/03/2021

Tipo Protocolo: Externos
 Documento convênio:
 Nota fiscal:

Data	Atend	Prescr	Código Serviço Prestado	Paciente	Matricula	Documento	Médico	Filme	Qtd	Valor
29/03/2021 17:52:57	1320816	3506378	41001079 Tórax	Juliana Ferreira		1320816 07353310650		Procedimento Material Geral	1,0	198,41 0,00 198,41
Total do Atendimento										
30/03/2021 05:12:18	1320898	3507105	41001079 Tórax	Iolanda Soares Silva		1320898 07353310650		Procedimento Material Geral	1,0	198,41 0,00 198,41
Total do Atendimento										
Atendimentos do protocolo								0,00	128,00	25.318,54

TOTAIS DO PROTOCOLO	
Procedimentos	25.318,54
<i>Custo operacional</i>	25.318,54
<i>Médico</i>	0,00
<i>Anestesista</i>	0,00
<i>Auxiliares</i>	0,00
<i>Filmes</i>	0,00
Títulos:	
Material	0,00
Medicamentos	0,00
Total	25.318,54

FOLHAS
 Nº 507

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 73255947
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 386582
Valor a Pagar 25.318,54
Data/Hora Transação 12/04/2021 11:33:46
Identificador Não Informado
Protocolo 0331.473D.3001.0C04.1529.3E44.16

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

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



ok

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

ERICK JANDERSON DE SOUZA ALVES EIRELI CNPJ: 34.078.769/0001-44 RUA ARISTILIANO RAMOS, 261 - APT 91 CEP: 89120-000 - Bairro: DAS CAPITALS Município: TIMBO - SC Telefone: () 47984415243 Email: mafracontabilidade@gmail.com Insc. Municipal: 16223	Número da NFS-e 152	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 Estado de Santa Catarina Prefeitura Municipal de Timbó Secretaria da Fazenda e Administração	Autenticidade 0183570041588177	
	Data Emissão 01/04/2021	Hora Emissão 12:07:42

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
Bairro VARZEA	CEP 88220-000
Complemento	
Cidade - Estado ITAPEMA - SC	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
402	8163	2.0000 %	TI	1.000,02	0,00	0,00

Descrição do Serviço: Referente aos serviços de responsabilidade técnica de Raios X no hospital de Itapema.
 Dr Erick Janderson de Souza Alves CRM 14556 SC Março 2021

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total
1.000,02	SIMPLES NACIONAL	0,00	0,00	1.000,02
IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00	PIS 0,00

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

402 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

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

Outras Informações
 TI - Tributada Integralmente.
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
 Não gera direito a crédito fiscal de IPI
 (402) Serviço Tributado no município do prestador.
 Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 568/2019 de 12/08/2019.
 A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 17/05/2021.
 A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: .
 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 134,50 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 21,10 (2.1100%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.


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

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 136 - UNICRED
ISPB Favorecido 315557
Agência Favorecido 1201 - UNICRED BLUMENAU
Conta/Nome Favorecido 103069.8 - ERIC JANDERSON DE SOUZA ALVES
CNPJ Favorecido 34.078.769/0001-44

DADOS DA TRANSFERÊNCIA



Documento 73255949
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 386597
Valor a Pagar 1.000,02
Data/Hora Transação 12/04/2021 11:33:48
Identificador Não Informado
Protocolo 0327.6258.0801.0C04.1529.3E59.28

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

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



OK

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ SECRETARIA DA FAZENDA</p> <p>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</p>		Número da Nota Fiscal 10
		Série: E
		Data Emissão: 29/03/2021
		Certificação: C02C8-54411

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	Insc. Estadual: Nº: 289 Compl.: UF: SC CEP: 88338-185 Telefone: 47991706219
Endereço: PANAMA Bairro: DAS NACOES Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ E-mail: admexcellenza@gmail.com		

DADOS DO TOMADOR		
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICAMENTO CRISTÃ CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53	Insc. Municipal:	Insc. Estadual: Nº: 659 Compl.: UF: SC CEP: 88220-000 Telefone:
Endereço: RUA 700 Bairro: VARZEA Município: ITAPEMA E-mail: diretor.hsai@portalredeb.org		

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE FISIOTERAPIA HOSPITALAR - 01/03/2021 À 31/03/2021.

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇO DE FISIOTERAPIA HOSPITALAR - 01/03/2021 À 31/03/2021.	Sim	500,00	50,0000	25.000,00



Valor Tributável: R\$ 25.000,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 25.000,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 25.000,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 500,00
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\$ 25.000,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

OUTRAS INFORMACÕES		
Mês de Competência: 03/2021 Recolhimento: Sem Retenção CNAE: 8650004 Observações: DADOS PARA DEPÓSITO BANCO ITAU - AG. 8490 - C.C. 45602-0	Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Empresa Optante do Simples Nacional	Data Geração: 29/03/2021 14:35:52
Impresso em: 31/03/2021 às 09:37:35		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: 10 Certificação C02C8-54411
---	----------------------------------	---



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	73255950
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	386606
Valor a Pagar	25.000,00
Data/Hora Transação	12/04/2021 11:33:49
Identificador	Não Informado
Protocolo	0331.3A58.2801.0C04.1529.3E5A.14

SAC 0800 647 2200 - 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 DO MUNICÍPIO DE LONDRINA**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data/hora de geração deste espelho: 09/04/21 10:12:31

Número da Nota
00000000077Cód. de Verificação
WG6Q-Q388Data de Emissão
09/04/2021Data de Cancelamento
--**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: L. D EPIRO DE SOUZA CAMPOS - ASSISTENCIA MEDICA AMBULATORIAL - ME
CNPJ/CPF: 29.489.946/0001-45 Inscrição Municipal (CMC): 2397935
Endereço: RUA CONDE DE NOVA FRIBURGO, 77 APT 1602
CAICARAS CEP 86015630
Município: LONDRINA UF: Paraná

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53
Endereço: 700, 659
VARZEA CEP 88220000
Município: ITAPEMA UF: Santa Catarina

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

NF PLANTAO MEDICO MARÇO-2021
Dr. Larissa Campos
Empresa optante pelo simples Nacional
COD BANCO 748
AG 0718
CC 64727-1

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

Retenção ISS: R\$ 0,00

Retenção PIS: R\$ 0,00

Retenção COFINS: R\$ 0,00

Retenção IR: R\$ 0,00

Retenção CSLL: R\$ 0,00

Retenção INSS: R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 720,00

Código e Descrição do Serviço

4032 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBUL...

Deduções de base de cálculo (R\$)

Base de Cálculo ISS (R\$)

Alíquota (%)

Valor do ISS (R\$)

-

720,00

Inutilizado conf. art. 59 par. 4º

Resolução 140/2018 CGSN

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Valor líquido: R\$ 720,00. Competência: 09/04/2021
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 786, de 04/07/2012. Consulta de autenticidade: <http://iss.londrina.pr.gov.br>
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a Crédito Fiscal de IPI.
- ISS devido deve ser recolhido pelo Prestador por meio do DAS.

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA

01/03/2021-31/03/2021

NO 1 MARÇO 2021

gerado em 08/04/2021 às 12:03h

CNPJ: 29.489.946/0001-45 Razão social: L. D EPIRO DE SOUZA CAMPOS - ASSISTENCIA MEDICA AMBULATORIAL Nome fantasia:

L. D EPIRO DE SOUZA CAMPOS - ASSISTENCIA MEDICA AMBULATORIAL Cód. Banco: 748 Agência: 0718 C. Corrente: 64727-1 Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
06/03/2021 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
		Total	1 plantão			R\$ 720,00

FOLHAS
Nº 514

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido 1181521
Agência Favorecido 0718 - SICREDI MARINGA
Conta/Nome Favorecido 64727.1 - L D EPIRO DE SOUZA CAMPOS
CNPJ Favorecido 29.489.946/0001-45

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73255951
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 386627
Valor a Pagar 720,00
Data/Hora Transação 12/04/2021 11:33:51
Identificador Não Informado
Protocolo 0327.5745.1C01.0C04.1529.3F0B.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



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

Número da NFS-e

571

Situação
Emitido



Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e



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

Autenticidade

0183570042723274

Data Emissão
05/04/2021

Hora Emissão
11:14:38

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social

ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CPF/CNPJ

86.324.860/0009-53

Endereço

RUA 700

Número

659

IE

ISENTO

Complemento

Bairro

VARZEA

CEP

88220-000

Cidade - Estado

ITAPEMA - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
1712	8357	4.6315 %	TI	25.000,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço: Serviços de central de compras, contas a pagar/receber gestão de pessoas e apoio administrativo mês Março/2021

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

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

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

Legenda do local da prestação do serviço

8357 - TIMBO - SC

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente.

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Não gera direito a crédito fiscal de IPI

(1712) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 103/2016 de 27/05/2016.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 17/05/2021.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 3.362,50 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 700,00 (2.8000%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

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

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

FOLHAS
Nº 516

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

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

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	73255952
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	386639
Valor a Pagar	25.000,00
Data/Hora Transação	12/04/2021 11:33:52
Identificador	Não Informado
Protocolo	0331.3A59.5001.0C04.1529.3F16.1D

SAC 0800 647 2200 - 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
15

Série: E

Data Emissão: 09/04/2021

Certificação: C072F-FA9F8

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: JFA MEDICOS ASSOCIADOS EIRELI
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 36.403.069/0001-03 Insc. Municipal: 178105 Insc. Estadual:
Endereço: RUA EDGAR LINHARES N°: 770
Bairro: NOVA ESPERANCA Compl.: SALA 01
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC CEP: 88336-210
E-mail: jonatanfranciscoalves@gmail.com Telefone: 47988270493

DADOS DO TOMADOR

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

REFERENTE PLANTOES MARÇO 2021

BANCO SANTANDER
AG 1614
CC 13.001586-2

Item
HORA PLANTAO

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	72,00	120,0000	8.640,00

Valor Tributável: R\$ 8.640,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 8.640,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 8.640,00	Aliquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 172,80
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 8.640,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 04/2021 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 09/04/2021 17:45:32
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
CNAE: 8610102
Observações: DISPENSADO DAS RETENCOES IRRF, PIS/PASEP, CONFINS E CSLL CONFORME IN 08/1986.
DISPENSADO DA RETENCAO DE INSS CONFORME IN 971 DE 13/11/2019.

Impresso em: 10/04/2021 às 09:29:51

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: JFA MEDICOS ASSOCIADOS EIRELI
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 15
Certificação
C072F-FA9F8



PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
01/03/2021-31/03/2021

gerado em 08/04/2021 às 12:03h

CNPJ: 36.403.069/0001-03 Razão social: JFA Médicos Associados EIRELI Nome fantasia: JFA Médicos Associados EIRELI Cód. Banco: 033 Agência: 1614 C. Corrente: 13001586-2

Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
03/03/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
10/03/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
17/03/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
24/03/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
27/03/2021 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
27/03/2021 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
31/03/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
Total		7 plantões	72:00			R\$ 8.640,00

FOLHAS
Nº 519

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
ISPB Favorecido 90400888
Agência Favorecido 1614 - CENTRO NAVEGANTES
Conta/Nome Favorecido 13001586.2 - JFA Medicos Associados
CNPJ Favorecido 36.403.069/0001-03

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73255953
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 386650
Valor a Pagar 8.640,00
Data/Hora Transação 12/04/2021 11:33:54
Identificador Não Informado
Protocolo 032B.0432.1C01.0C04.1529.3F2B.27

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

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



**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: bemestargaruva@gmail.com

Insc. Municipal: 107460Número da NFS-e
224Situação
Emitido**Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e****ESTADO DE SANTA CATARINA****PREFEITURA MUNICIPAL DE GARUVA**

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Autenticidade

0181150002264010Data Emissão
10/04/2021Hora Emissão
08:27:11**TOMADOR DO SERVIÇO**

Razão Social

ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CPF/CNPJ

86.324.860/0009-53

IE

ISENTO

Endereço

RUA 700

Número

659

Complemento

Bairro

VARZEA

CEP

88220-000

Cidade - Estado

ITAPEMA - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
1709	8163	2.0100 %	TI	1.010,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço: Referente mensalidades de medicina e segurança do trabalho (Ref: MARÇO/2021) - Referente á 101 colaboradores

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total
1.010,00	SIMPLES NACIONAL	0,00	0,00	1.010,00
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 IE 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: 17/05/2021.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 135,85 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 36,76 (3.6400%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

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

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

FOLHAS
 Nº 521

Documento emitido em conformidade com a legislação autônoma no sentido do cancelamento de dados do Vira Nota.

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

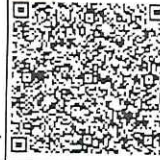
Documento 1303
Data da Transferência 12/04/2021
Sequência Autenticação 387838
Data/Hora Transação 12/04/2021 11:35:19
Valor a Pagar 1.010,00
Identificador Não Informado
Protocolo 2E61.5B50.010C.0415.2947.5C4A

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

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



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



Número da Nota Fiscal
1823

Série: E

Data Emissão: 05/04/2021

Certificação:
31FE4B18B

DADOS DO PRESTADOR

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

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

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO DA REDEH BENEFICENCIA CRISTA
CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53 Insc. Municipal:
Endereço: RUA 700
Bairro: VARZEA
Município: ITAPEMA
E-mail:
País: BRASIL

Insc. Estadual:
Nº: 659
Compl.:
UF: SC CEP: 88220-000
Telefone:
Nif:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

ASSESSORIA CONTÁBIL REF. 03/2021 (ITAPEMA)
DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

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

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

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: 0,0000% R\$ 0,00	COFINS: 0,0000% R\$ 0,00	INSS: 0,0000% R\$ 0,00	IR: 0,0000% R\$ 0,00	CSLL: 0,0000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor 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: 04/2021 Local do Recolhimento: BLUMENAU/SC Data Geração: 05/04/2021 13:30:02
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
CNAE: 6920601 Empresa Optante do Simples Nacional - Recolhimento no Município

Observações:

Impresso em: 05/04/2021 às 13:30:10

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 1823
Certificação
31FE4B18B

Data

Assinatura do Recebedor

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

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

DADOS DA TRANSFERÊNCIA



Documento	10244422
Data da Transferência	12/04/2021
Sequência Autenticação	387824
Data/Hora Transação	12/04/2021 11:35:56
Valor a Pagar	2.500,04
Identificador	Não Informado
Protocolo	5836.4C10.010C.0415.294B.3E35

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

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



OK

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ SECRETARIA DA FAZENDA</p> <p>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</p>		Número da Nota Fiscal 250
		Série: E
		Data Emissão: 01/04/2021
		Certificação: BA669-45545

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **M&S CLINICA MEDICA EIRELI**
 Nome Fantasia:
 CNPJ/CPF: **22.283.958/0001-70** Insc. Municipal: **162160**
 Endereço: **RUA 3150**
 Bairro: **CENTRO**
 Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**
 E-mail: **carolineperuzzo.consultorio@gmail.com**

Insc. Estadual:
 N°: **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** Insc. Municipal:
 Endereço: **RUA 700**
 Bairro: **VARZEA**
 Município: **ITAPEMA**
 E-mail:

Insc. Estadual:
 N°: **659**
 Compl.:
 UF: **SC** CEP: **88220-000**
 Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

DR JOÃO HENRIQUE
 REPASSE REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS.

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
REPASSE REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS.	Sim	1,00	9.360,0000	9.360,00

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

Valor Tributável: R\$ 9.360,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 9.360,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 9.360,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 187,20
PIS: 0,650% R\$ 60,84	COFINS: 3,000% R\$ 280,80	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 140,40	CSLL: 1,000% R\$ 93,60	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\$ 8.784,36

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO
 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

OUTRAS INFORMACÕES

Mês de Competência: **04/2021** Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC** Data Geração: **01/04/2021 11:49:48**
 Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
 CNAE: **8610102**
 Observações:

Impresso em: 01/04/2021 às 11:49:53 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: 250 Certificação BA669-45545
--	---

FOLHA Nº 525


João Henrique Pereira CRM 20006/SC

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
03/02/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
03/02/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
04/02/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
10/02/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
10/02/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
11/02/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
17/02/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
17/02/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
18/02/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
21/02/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
24/02/2021 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
24/02/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
24/02/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
25/02/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
Total		13 plantões	78:00			R\$ 9.360,00
Total Geral		13 plantões	78:00			R\$ 9.360,00

FOLHAS
 Nº 516

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 1304
Data da Transferência 12/04/2021
Sequência Autenticação 387850
Data/Hora Transação 12/04/2021 11:35:58
Valor a Pagar 8.784,36
Identificador Não Informado
Protocolo 3208.594C.010C.0415.294B.5253

SAC 0800 647 2200 - 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: 01/04/2021 VALOR TOTAL: 1.398,23 DESTINATÁRIO: 102491 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI - ITAPEMA		NF-e 364717 Série: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



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

DANFE 364717
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 342210057946274	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255397976	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 08846836000113	CHAVE DE ACESSO AO CONSULTAR NO SITE www.nfe.fazenda.gov.br 4221 0408 8468 3600 0113 5500 1000 3647 1719 3926 5029

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL 102491 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI		CNPJ/CPF 86324860000953	DATA EMISSÃO 01/04/2021
ENDEREÇO RUA 700. 679		BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220000
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE/FAX Fone:4735620226	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA SAÍDA/ENTRADA 01/04/2021
			HORA DE SAÍDA 08:59:46

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.398,23	VALOR DO ICMS 0,00	B. CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.454,23
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 56,00	VALOR DE DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.398,23

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	V ICMS	VIPI	ICMS	IPI
112626	AGUA FONT LIFE 1,5L SEM GAS	22011000	000	5929	UN	48	2,50		120,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0
16460	AGUA MIN CRYSTAL S GAS 1 5LT	22011000	000	5929	UN	42	3,30		138,60	138,60	0,00	0,00	0,00	0
16460	AGUA MIN CRYSTAL S GAS 1 5LT	22011000	000	5929	UN	36	3,30	9,94	118,80	108,86	0,00	0,00	0,00	0
16460	AGUA MIN CRYSTAL S GAS 1 5LT	22011000	000	5929	UN	36	3,30		118,80	118,80	0,00	0,00	0,00	0
871	AGUA MIN IMPERATRIZ 20L	22011000	000	5929	UN	8	12,00	9,58	96,00	86,42	0,00	0,00	0,00	0
871	AGUA MIN IMPERATRIZ 20L	22011000	000	5929	UN	10	12,00	10,06	120,00	109,94	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
9024	ARROZ KIARROZ 1KG INTEGRAL	10062010	000	5929	UN	10	6,25		62,50	62,50	0,00	0,00	0,00	0
22669	ARROZ KIARROZ FUMACENSE 5KG BRANCO	10063021	000	5929	UN	1	26,49		26,49	26,49	0,00	0,00	0,00	0
22669	ARROZ KIARROZ FUMACENSE 5KG BRANCO	10063021	000	5929	UN	1	26,49		26,49	26,49	0,00	0,00	0,00	0
22669	ARROZ KIARROZ FUMACENSE 5KG BRANCO	10063021	000	5929	UN	1	26,49		26,49	26,49	0,00	0,00	0,00	0
3116	AZEITONAS HEMMER 140G SH S CAROCO	20019000	000	5929	UN	8	4,49		35,92	35,92	0,00	0,00	0,00	0
22632	CREME DE LEITE PIRACANJUBA 200G	04022130	000	5929	UN	15	2,99		44,85	44,85	0,00	0,00	0,00	0
22632	CREME DE LEITE PIRACANJUBA 200G	04022130	000	5929	UN	20	2,99		59,80	59,80	0,00	0,00	0,00	0
125980	FARINHA AVEIA GRANOMEL 500G	11041200	000	5929	UN	1	8,99		8,99	8,99	0,00	0,00	0,00	0
22732	FILTRO BRIGITTA 103 C 30	48232099	000	5929	UN	6	3,75		22,50	22,50	0,00	0,00	0,00	0
119138	MAIONESE QUERO PT 495G	21039011	000	5929	UN	10	3,19		31,90	31,90	0,00	0,00	0,00	0
119222	MARGARINA DORIANA 1KG C SAL	15171000	000	5929	UN	2	11,25		22,50	22,50	0,00	0,00	0,00	0
25729	MASSA ISABELA OVOS 500G PARAFUSO	19021100	000	5929	UN	10	3,99		39,90	39,90	0,00	0,00	0,00	0
127595	MEL EXTRAMEL 700G	04090000	000	5929	UN	1	19,75		19,75	19,75	0,00	0,00	0,00	0
125076	MILHO VERDE QUERO 170GR LATA	20058000	000	5929	UN	20	2,75		55,00	55,00	0,00	0,00	0,00	0
125076	MILHO VERDE QUERO 170GR LATA	20058000	000	5929	UN	20	2,75		55,00	55,00	0,00	0,00	0,00	0
119957	PAO INTEGRAL WICKBOLD 500G	19059010	000	5929	UN	1	6,45		6,45	6,45	0,00	0,00	0,00	0
129768	SOBRECOXA SEARA 1KG	02071400	000	5929	UN	1	10,75	1,07	10,75	9,68	0,00	0,00	0,00	0
129768	SOBRECOXA SEARA 1KG	02071400	000	5929	UN	5	10,75	5,35	53,75	48,40	0,00	0,00	0,00	0
12582	TRIGO SUDOESTE 1KG	11010010	000	5929	UN	4	3,25		13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0

FOLHA Nº 528



O AMIGO DA DONA DE CASA

MERCADO ABC LTDA

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

DANFE 364717

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica
Saída 1 1 Página 2 de 2
Entrada 2



NATUREZA DA OPERAÇÃO LANCAMENTO DE DOC. TAMBEM EMITIDO EM CUPOM FISCAL			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 342210057946274		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255397976	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 08846836000113	CHAVE DE ACESSO AO CONSULTAR NO SITE www.nfe.fazenda.gov.br 4221 0408 8468 3600 0113 5500 1000 3647 1719 3926 5029		

DESTINATÁRIO/REMETENTE			CNPJ/CPF 86324860000953	DATA EMISSÃO 01/04/2021
NOME/RAZÃO SOCIAL 102491 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI			BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220000
ENDEREÇO RUA 700. 679			UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MUNICÍPIO ITAPEMA			FONE/FAX Fone:4735620226	HORA DE SAÍDA 08:59:46

DADOS DO PRODUTO/SERVICO														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	V ICMS	VIPI	ICMS	IPI

CERTIFICO que o <input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO
Constante deste documento foi
<input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO e aceito em <u>05/04/21</u>
<input type="checkbox"/> PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebedor:
Cargo: <u>Elizama F. Lima</u>
Assinatura: <u>[Assinatura]</u> Nutricionista
Visto Secretário: <u>[Assinatura]</u> CRN10. 5910

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REF. CUPOM NUM. 2103230042 - REF. CUPOM NUM. 2103240008 - REF. CUPOM NUM. 2103260092 - REF. CUPOM NUM. 2103280003 - REF. CUPOM NUM. 2103290074 - REF. CUPOM NUM. 2103290110 - REF. CUPOM NUM. 2103310007	

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 03127.312001 00000.163170 1 85910000139823

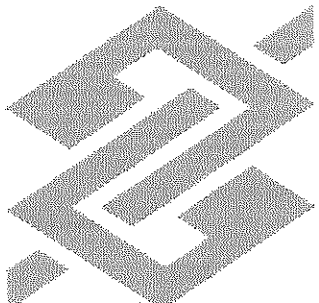
BB Cobrança 3.00.00

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF MERCADO ABC LTDA EPP - CNPJ: 08.846.836/0001-13				Agência / Código do Beneficiário 03164-X / 31300-9	
Pagador/CNPJ/CPF ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENCIA CRI - CNPJ: 86.324.860/0009-53				Nosso-Número 31273120000000163	
Data de Vencimento 15/04/2021	Nr Documento 364717	Espécie DM	Moeda R\$	Valor do Documento 1.398,23	
Recebimos o boleto com essas características.			Assinatura	Data da Entrega	Nome
Local do Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 03127.312001 00000.163170 1 85910000139823

BB Cobrança 3.00.00

Local do Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br						
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENCIA CRI - CNPJ: 86.324.860/0009-53 RUA 700 N 679 - VARZEA 88220-000 - ITAPEMA - SC						
Sacador / Avalista:						
Nosso-Número 3127312000000016	Nr Documento 364717	Data de Vencimento 15/04/2021	Valor do Documento 1.398,23	(-) 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 01/04/2021						
Espécie DOC DM						
Data do Documento 01/04/2021						
Aceite N						
(-) Desconto / Abatimento						
(+) Juros / Multa						
(=) Valor Cobrado						

Autenticação Mecânica

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.

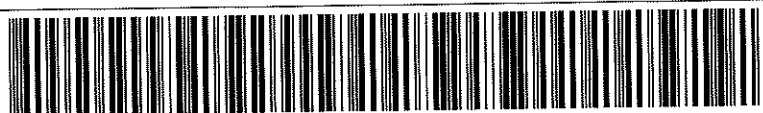
BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 03127.312001 00000.163170 1 85910000139823

BB Cobrança 3.00.00

Local do Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br						Data de Vencimento 15/04/2021
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 01/04/2021	Nr do Documento 364717	Espécie DOC DM	Aceite N	Data Processamento 01/04/2021	Nosso-Número 31273120000000163	
Uso do Banco	Carteira 17 / 35	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.398,23	
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

FOLHA Nº 530

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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 12/04/2021 17:33:59
Data Do Vencimento 15/04/2021
Valor Título 1.398,23
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 591869
Data Do Pagamento 12/04/2021
Valor 1.398,23
Linha Digitável 00190.00009 03127.312001 00000.163170 1 85910000139823
Protocolo 5929.594C.010C.0415.3F17.5E5A

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

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



OK

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  DOUGLAS SCHWITZKI ME.- ORTOBRAZIL MOVEIS HOSPITALARES CADEIRAS DE RODAS. RUA QUINTINO BOCAIUVA, 1172 – VILA FERROVIARIA 89300-096 MAFRA – SC FONE: (47) 3643-6953		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000005429 FL. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 4221 0424 5350 2800 0191 5500 1000 0054 2910 0007 4505 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIRO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210060177802 06/04/2021 11:00:39		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 257927085		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 		CNPJ / CPF 24.535.028/0001-91	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA -HSA				CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53		DATA DA EMISSÃO 06/04/2021	
ENDEREÇO RUA 7. 700			BAIRRO / DISTRITO VARZEA		CEP 88220-000		DATA SAÍDA / ENTRADA 06/04/2021
MUNICÍPIO ITAPEMA		FONE / FAX 		UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 		HORA DA SAÍDA 11:00:36

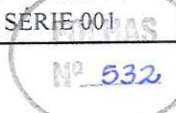
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	37.203,60	103.000,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	103.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL 0 - REMETENTE			FRETE POR CONTA 	CÓDIGO ANTT 	PLACA DO VEÍCULO 	UF 	CNPJ / CPF
ENDEREÇO 			MUNICÍPIO 		UF 	INSCRIÇÃO ESTADUAL 	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE 	MARCA 	NUMERAÇÃO 		PESO BRUTO 	PESO LÍQUIDO 	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
BDI	BOMBA DE INFUSAO YONAH	90189010	040	5102	UN	10,00	10.300,00	103.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00


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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES **** MD5: - ISENCAO DO RECOLHIMENTO DO ICMS CONFORME A LEI16930 DE 2020 FORMA DE PAGAMENTO UMA ENTRADA NO VALOR DE R\$ 20.600,00 MAIS 4 VEZES NESSE VALOR DE R\$ 20.600,00 BANCO UNICRED 136 AGENCIA 1307-2 CONTA 101268-1 **		RESERVADO AO FISCO
--	--	--------------------

RECEBEMOS DE DOUGLAS SCHWITZKI ME. OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 06/04/2021 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA -HSA - VALOR TOTAL: R\$ 103.000,00		NF-e Nº 000005429 SÉRIE 001 
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 136 - UNICRED
ISPB Favorecido 315557
Agência Favorecido 1307 - PAC MAFRA
Conta/Nome Favorecido 101268.1 - ORTOBRASIL MOVEIS HOSPITALARES
CNPJ Favorecido 24.535.028/0001-91

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73266309
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 3989
Valor a Pagar 103.000,00
Data/Hora Transação 13/04/2021 06:42:47
Identificador Não Informado
Protocolo 034F.1D62.0801.0D04.1518.1046.26

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



SOUZA SOS SALVAR AMBULANCIAS 24 HORAS EIRELI 260 A, 915 SALA 01 MEIA PRAIA - Itapema - SC - 88220000 TELEFONE: 4796410129 EMAIL: sossalvar.enf@gmail.com CNPJ: 19.004.658/0001-08 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 20057	NÚMERO DA NOTA 91 COMPETÊNCIA 03/2021 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO d0c1514155693a3bfd55cc7a0b39 5de DATA DE EMISSÃO 31/03/2021 18:30:20
--	--

DADOS DO TOMADOR

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- 1 LOCAÇÃO DE AMBULANCIA. 12.500,00
- 1 LOCAÇÃO DE AMBULANCIA. 2.000,00

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

CÓDIGO DO SERVIÇO
0421 / 8621601 - UTI MÓVEL

MUNICÍPIO ONDE O SERVIÇO FOI PRESTADO
4208302 / Itapema

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Tributação no município

REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO: -

VALOR DOS SERVIÇOS:	R\$ 14500,00		
(-) DESCONTOS:	R\$ 0,00	(-) DEDUÇÕES:	R\$ 0,00
(-) RETENÇÕES FEDERAIS:	R\$ 0,00	(=) BASE DE CÁLCULO:	R\$ 14500,00
(-) ISS RETIDO NA FONTE:	R\$ 0,00	(x) ALÍQUOTA:	2,00 %
VALOR LÍQUIDO:	R\$ 14500,00	(=) VALOR DO ISS:	R\$ 290,00

RETENÇÕES FEDERAIS

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Valor Aprox dos Tributos: R\$ 1.950,25 Federal, R\$ 0,00 Estadual e R\$ 555,35 Municipal Fonte: IBPT/FECOMERCIO SC B6443B

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

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

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	73266310
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	3991
Valor a Pagar	14.500,00
Data/Hora Transação	13/04/2021 06:42:48
Identificador	Não Informado
Protocolo	032B.5962.1401.0D04.1518.1050.27

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

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



ASSESSORIA CONTABIL
ASSESSORIA FISCAL
ASSESSORIA TRABALHISTA
CONSULTORIA



EMPRESA: REDEH - ITAPEMA
CNPJ: 06.324.860/0009-53

DEMONSTRATIVO IMPOSTOS 03/2021

NOMES	B/CALCULO	FGTS %	INSS SEGURADO	IRRE	01+FERIAS (12x) AVANÇ	04+FERIAS (12x) DE 12x AVANÇ	01+P.SAL. 12x AVANÇ	04- FORTS %	06- FORTS MULTA %	06- %	SOMA(2+3+4+5+6)
ADRIANA DE OLIVEIRA ARGENTA	4.275,00	342,00	449,77	190,55	356,25	118,75	356,25	66,50	285,95	171,00	1.354,70
ADRIANO PATRICK QUADROS PAES	4.090,03	327,20	198,42	239,58	340,84	113,61	340,84	63,62	273,58	163,60	1.296,08
ALDIEU LOURENCO DA SILVA	1.156,88	92,55	87,61	390,21	96,41	32,14	96,41	18,00	77,38	46,28	366,60
ALCIONE FERNANDES	5.351,58	428,12	600,50	56,53	445,97	148,66	445,97	83,25	357,96	214,06	1.695,85
ALEXANDRE OLIVEIRA DE CAMPOS	2.926,29	234,41	269,02	56,53	243,86	81,29	243,86	45,52	195,95	117,05	927,52
ALINE REGINA BERNARDI	1.665,52	183,10	192,05	60,06	138,79	46,26	138,79	25,91	146,31	66,62	562,69
ANA CECILIA DA SILVA ROCCA	571,33	118,25	110,85	60,06	47,61	15,87	47,61	8,89	89,00	22,85	231,83
ANA CLAUDIA CAETANO	2.292,80	183,42	192,52	14,72	191,07	63,69	191,07	35,67	153,36	91,71	726,56
ANA REIS DOS SANTOS	5.574,58	445,96	631,72	489,93	464,55	154,85	464,55	86,72	372,87	222,98	1.766,52
ANDREA APARECIDA HENN RECUREO	2.801,79	224,14	253,60	34,10	233,48	77,83	233,48	43,58	187,41	112,07	887,85
ARICLEIA ALICE SIMON	4.890,91	391,27	536,00	301,07	407,58	135,86	407,58	76,08	327,15	195,64	1.549,87
BARBARA DORO DA SILVA	1.006,16	137,60	129,00	128,17	83,85	27,95	83,85	15,65	107,28	40,25	358,82
BEATRIZ DA SILVA	1.983,70	158,69	162,03	162,03	165,31	55,10	165,31	30,86	132,68	79,35	628,61
CAROLINA OLIVEIRA DA SILVA	3.398,12	271,84	327,01	105,87	283,18	94,39	283,18	52,86	227,29	135,92	1.076,82
CHARLENE GABRIELA CORDEIRO	1.993,60	159,48	162,92	67,87	166,13	55,38	166,13	31,01	133,34	79,74	631,74
CINARA FALK	814,41	65,15	61,08	67,87	67,87	22,62	67,87	12,67	54,47	32,58	258,08
CLAUDIO DE OLIVEIRA	2.631,22	210,49	233,13	22,84	219,27	73,09	219,27	40,93	175,99	105,25	833,80
CRISTIANE GODIARI BATISTA	2.396,44	191,71	204,96	21,56	199,70	66,57	199,70	37,28	160,29	95,86	759,40
CRISTIANE PEREIRA DA SILVA DE CARVALHO	2.270,39	181,63	189,83	20,86	216,77	72,26	216,77	40,46	173,99	104,05	824,28
DAIANE FRANCIELE DE ASSIS	2.601,19	208,09	229,53	20,86	34,80	11,60	34,80	6,50	4,55	16,71	108,96
DANIELE BARRI	417,64	39,42	85,93	22,84	11,25	3,75	11,25	2,10	1,47	5,40	35,22
DANUBY ROSALYN MUJICA ORTIZ	135,00	10,80	11,25	85,93	11,25	3,75	11,25	2,10	1,47	5,40	35,22
DAYANE SCHANDLER DA SILVEIRA	4.491,71	422,49	590,63	374,31	374,31	124,77	374,31	69,87	344,65	179,67	1.467,58
DEBORA PEREZ DE SOUZA LIMA	7.720,00	617,60	751,97	1.046,85	643,33	214,44	643,33	120,09	516,36	308,80	2.446,38
DEBORA TULA DE OLIVEIRA	1.624,12	129,92	129,67	135,34	135,34	45,11	135,34	25,26	108,63	64,96	514,66
DEJIFER DE AVILA MELO	1.412,29	248,40	289,99	86,25	256,12	85,37	256,12	47,81	205,58	122,94	973,95
EDIANA ALVES DOS SANTOS	1.127,29	248,40	289,99	66,25	117,69	39,23	117,69	21,97	189,26	56,49	542,33
EDILAMAR DA SILVA GOMES	410,70	58,41	58,41	11,95	34,23	11,41	34,23	6,39	4,47	16,43	107,15
EDIRENE SILVA DOS SANTOS	2.850,93	228,07	259,50	37,34	237,58	79,19	237,58	44,35	190,69	114,04	903,42
EDUARDO BATISTA KREUNING	5.019,33	401,54	553,98	368,57	418,28	139,43	418,28	78,08	335,73	200,77	1.590,57
ELAINE PEREIRA DE ARAUJO	1.823,68	145,89	147,63	151,97	151,97	50,66	151,97	28,37	121,98	72,95	577,90
ELIANE FERNANDES	2.301,10	184,08	193,52	15,27	191,76	63,92	191,76	35,79	153,91	92,04	729,19
ELIZAMA FERREIRA LIMA	3.455,67	276,45	325,07	113,29	287,97	95,99	287,97	53,75	231,14	138,23	1.095,06
ELIZE CRISTINE DA LUZ	2.539,06	203,12	222,07	48,14	211,59	70,53	211,59	39,50	169,83	101,56	804,60
EMANOELA SILVEIRA	2.143,53	171,48	176,41	176,63	176,63	59,54	176,63	33,34	143,38	85,74	679,26
EVERTON DUTRA DOS SANTOS	6.243,62	499,48	340,25	649,79	520,30	173,43	520,30	97,12	417,62	249,74	1.978,53
FABIANE COINETE MOREIRA	2.527,64	202,21	220,70	20,21	210,64	70,21	210,64	39,32	169,07	101,11	800,98
FERNANDO ESKELSEN DO NASCIMENTO	12.000,00	960,00	751,97	1.478,69	1.000,00	333,33	1.000,00	186,67	802,67	480,00	3.802,67
FRANCISNE GARBIN	2.799,21	223,93	253,29	48,14	233,27	77,76	233,27	43,54	187,23	111,97	887,03
FRANCIELE DALAGNOL STRATMANN	1.378,38	197,93	214,38	58,34	114,87	38,29	114,87	21,44	153,56	55,14	498,16
FRANCIELE MARQUES	2.595,30	207,62	228,82	34,69	216,28	72,09	216,28	40,37	173,59	103,81	822,42
GABRIELA ALMONDA CARLOS	3.996,95	319,75	93,77	247,09	333,08	111,03	333,08	62,17	267,35	159,88	1.266,58
GEYSA DAMIA BEREUK	529,50	42,36	37,00	44,13	44,13	14,71	44,13	8,24	35,42	21,18	167,79
GRAZIELE APARECIDA RIBEIRO KOTELAK	2.630,34	210,42	233,03	37,00	219,20	73,07	219,20	40,92	175,94	105,21	833,52
IVETE BROSOVSKI MENDES	2.561,90	204,95	224,82	32,48	213,49	71,16	213,49	39,85	171,36	102,48	811,84
JANICE HORSTMANN	1.067,40	85,39	80,05	88,95	88,95	29,65	88,95	16,60	71,40	42,70	338,25
JOAO PEDRO FERREIRA VARELA	3.013,60	284,74	349,58	251,13	251,13	83,71	251,13	46,88	232,13	120,54	985,53
JONATAM FERREIRA BATISTA	2.527,82	202,22	220,73	30,23	210,65	70,22	210,65	39,32	169,08	101,11	801,03
JOSIANE SADOSKI CORREIA SPIER	1.403,73	112,29	109,83	30,23	116,98	38,99	116,98	21,84	93,89	56,15	444,82

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

JULIANA ANDREA DEL RE	3.746,44	299,71	375,78	150,80	312,20	104,07	312,20	58,28	250,59	149,86	1.197,20
JULIANA GOMES GARCIA	4.009,33	320,74	412,58	184,71	334,11	111,37	334,11	62,37	286,18	160,37	1.270,51
JULIANA MARTINS	3.092,67	247,80	289,23	67,86	298,16	86,05	298,16	48,19	207,26	123,91	981,72
KATHIELI BARCEL MARCULAN	5.317,48	433,39	609,72	452,77	451,46	150,49	451,46	84,27	362,36	216,70	1.716,73
KELLI DANANE DALI	3.745,07	299,60	375,58	122,19	312,09	103,89	312,09	58,26	250,50	149,80	1.186,77
KELOHUI DA SILVA ROCHA	3.740,03	299,20	374,88	171,53	311,67	103,89	311,67	58,18	250,16	149,69	1.185,17
KETLEIR ADRIANA KONIG DAROS	4.349,27	347,94	362,44	171,69	362,44	120,81	362,44	67,66	290,92	173,97	1.378,23
KELEHR MONIQUE FREIRE	3.255,44	260,43	308,04	35,60	271,29	90,43	271,29	50,64	217,75	130,22	1.031,61
LEIANE DALVA WASEN	2.123,87	169,90	124,64	176,99	138,19	59,00	138,19	33,04	147,06	84,95	673,02
LEIANE DUTRA	1.658,31	132,66	132,74	138,19	138,19	46,08	138,19	25,80	110,92	66,33	525,50
LEW FELIPE MENDONÇA SABANI	1.667,63	133,21	133,58	138,19	138,19	46,08	138,19	25,84	111,55	66,71	528,45
LEW VICTOR VINNIA VICI	1.919,42	153,55	156,24	159,95	159,95	53,32	159,95	29,86	128,39	76,78	608,24
LEWY FONECA DE CARLOS	2.162,17	188,97	200,85	19,30	196,85	65,62	196,85	36,74	158,00	94,49	748,54
LISIANE FEIXEIRA DE OLIVEIRA	1.995,74	159,65	163,11	166,31	166,31	55,44	166,31	31,04	133,49	79,83	632,42
LUFZA MARGA MUNIZ	2.127,25	170,38	174,95	217,20	172,27	72,40	172,27	33,69	140,29	85,09	674,10
MAGDA DOS SANTOS COSTA ARGENTINA	2.605,40	208,51	230,16	18,15	195,40	65,13	195,40	40,34	170,34	104,26	825,94
MAINE LAIS TURCATTI DE SOUZA	2.344,77	187,58	198,26	41,34	191,20	63,71	191,20	35,69	156,84	93,79	743,03
MARCELO HOFFMEISTER DELEIM	2.699,10	215,92	241,28	170,49	229,93	74,98	229,93	41,99	180,53	107,96	658,39
MARCIA BARBEI DA SILVA FERNANDES	2.077,68	166,21	170,49	60,44	173,14	57,71	173,14	32,32	138,97	83,11	727,07
MARCIA CLAUDETE MIRANDA SALIMES	2.232,59	178,60	185,30	10,75	186,05	62,02	186,05	34,73	149,33	89,30	707,48
MARCIA REGINA CARMEIRO PIMENTEL	1.464,75	117,18	115,32	118,35	122,06	40,69	122,06	22,79	97,98	58,59	464,16
MARIA AUGUSTA DO CARMO DE ALMEIDA	836,22	184,48	194,11	192,17	192,17	64,06	192,17	35,87	154,25	92,24	790,76
MARIA GRACIENE DA SILVA	2.306,04	170,89	170,89	170,89	170,89	59,34	170,89	32,33	147,88	85,45	676,93
MARIA ROSANA DE JESUS MEIREIS	2.136,18	170,89	170,89	170,89	170,89	59,34	170,89	32,33	147,88	85,45	676,93
MARIA VERONICA FEIO BUENO	2.294,40	183,55	192,72	14,83	191,20	63,71	191,20	35,69	156,84	93,79	743,03
MATEUS CURSINO RAMALHO DIAS	6.964,40	583,95	751,97	786,92	580,37	193,46	580,37	108,34	470,60	278,58	2.211,70
MICHELLY ANANY VARIER	2.609,09	208,72	230,48	35,60	217,42	72,47	217,42	40,59	174,51	104,36	826,79
MADA CRISTINA DA SILVA DE ALMEIDA	374,00	25,92	24,30	31,03	211,66	70,55	211,66	39,51	169,89	101,69	604,88
NATHALIA IZA BOSSATO RAZATC	2.599,95	203,15	222,18	118,43	124,94	41,65	124,94	23,32	100,28	59,97	475,11
NAYARA DE ALMEIDA DRANTAS	1.899,31	119,94	119,94	188,15	188,15	62,72	188,15	55,12	173,64	90,31	738,10
NEURACI DE PAULA	2.677,81	212,94	236,80	108,65	284,97	94,99	284,97	53,19	228,83	139,79	1.083,74
PAULA DE CASSIA CASSIMIRO RODRIGUES	3.419,67	273,70	330,26	108,65	284,97	94,99	284,97	53,19	228,83	139,79	1.083,74
PRISCILA LOCATELI	4.963,18	397,05	546,12	357,71	413,60	137,87	413,60	77,21	331,98	193,53	1.572,77
PRISCILLA TANDLER DE OLIVEIRA	4.787,58	379,80	515,94	315,99	458,33	152,78	458,33	85,56	367,89	220,89	1.742,89
RAFAELA CARINE BACHIMAN	5.000,00	400,00	621,27	420,15	458,33	152,78	458,33	85,56	367,89	220,89	1.742,89
RENATA DE SOUZA CASAGRANDE	6.944,06	555,52	751,97	781,33	578,67	192,89	578,67	108,02	464,48	277,16	2.200,49
ROBERTA VARELA	530,98	115,10	107,90	72,32	113,42	104,47	113,42	58,51	251,57	150,44	219,10
ROSANA NUNES DE JESUS SILVA	3.761,07	300,88	377,82	152,69	313,42	104,47	313,42	58,51	251,57	150,44	219,10
ROSANGELA DE FATIMA GOMES MENDES	1.984,17	158,73	162,07	165,35	165,35	55,22	165,35	30,86	132,72	79,37	628,76
ROSILEIA MARCHADO BENTO	1.765,60	167,38	171,80	147,13	179,56	49,04	179,56	27,46	136,39	70,62	577,79
ROSILEI APARECIDA ARGENTE	2.154,73	172,37	177,42	179,56	179,56	59,85	179,56	31,52	144,12	86,19	682,80
ROSIEI FRANCISCA DA SILVA	3.456,87	276,54	289,44	85,01	288,07	96,02	288,07	53,77	231,22	138,27	1.095,44
ROSEMERE DIAS FERREIRA	3.108,88	248,03	289,44	32,46	25,91	8,64	25,91	4,84	177,01	12,44	254,73
RUBIA MILENA ORO	2.301,46	184,11	193,56	191,79	191,79	63,53	191,79	35,80	153,94	92,06	729,30
RUBIA MILENA ORO	1.872,07	149,76	151,98	156,01	156,01	52,00	156,01	29,12	125,22	74,88	593,73
SABORA APARECIDA DO NASCIMENTO DA SILVA	1.422,07	114,18	111,93	118,92	118,92	39,64	118,92	22,20	95,47	57,08	452,23
SIMONE DOS SANTOS	2.704,93	216,15	241,62	41,72	225,16	75,05	225,16	42,03	180,73	108,08	856,72
SIMONI ZANGROSKI FELIPE	903,00	72,25	67,72	75,25	75,25	25,08	75,25	14,05	60,41	36,12	286,16
SOMIA DE PAULA	2.568,13	200,67	218,35	28,93	209,01	69,67	209,01	39,02	167,78	100,33	794,81
SODARA CRISTINA DOS SANTOS PALIUC	2.226,79	178,45	180,60	10,36	185,57	61,86	185,57	34,64	149,16	89,07	705,86
SUZARA VICENTE PINTO	1.657,75	132,69	132,69	138,15	138,15	46,05	138,15	25,79	110,89	66,31	526,33
TABATA DA ROSA PORCIUNCUA	4.945,85	395,67	543,69	354,36	412,15	137,38	412,15	76,94	330,82	197,63	1.562,39
TAIS OLIVEIRA E SILVA	1.961,00	156,88	159,69	163,42	163,42	54,47	163,42	30,50	131,17	78,44	621,42
TALITA BATAGIOTO ERBERIA	4.393,39	351,48	466,35	247,45	366,12	122,04	366,12	69,34	293,88	175,74	1.392,22
TERESA CRISTINA SIMÕES DA SILVA	1.462,79	117,03	115,15	115,09	121,90	40,63	121,90	22,75	97,85	58,53	463,55
THAYNARA ANGELICA GONCALVES DOS SANTOS	3.691,06	295,21	367,88	115,09	307,51	102,50	307,51	57,40	246,83	147,69	1.169,34
THAYNARA LETICIA BARBOSA GOMES	2.130,32	232,91	268,24	41,46	242,78	89,93	242,78	45,32	195,46	116,53	923,79
THIANE CRISTINA COSTA	1.919,42	153,55	156,24	159,95	159,95	53,32	159,95	29,86	128,39	76,78	608,24
THAYNARA LETICIA BARBOSA GOMES	2.130,32	232,91	268,24	41,46	242,78	89,93	242,78	45,32	195,46	116,53	923,79
THIANE CRISTINA COSTA	1.919,42	153,55	156,24	159,95	159,95	53,32	159,95	29,86	128,39	76,78	608,24
VANESSA MARIA FONSELHAS DOS SANTOS	4.136,19	330,90	430,34	201,08	344,68	114,89	344,68	64,34	276,67	165,45	1.310,72
WILLIAM JAMBERO FAGUNDES	622,69	49,82	46,70	51,89	51,89	17,30	51,89	9,69	41,65	24,91	191,33
ZENHAIDE ADAR	2.527,12	202,17	220,64	210,59	210,59	70,20	210,59	39,31	169,04	101,08	869,82
Solteiro Família	3.467,09	277,98	337,74	116,76	288,92	96,31	288,92	53,93	232,34	136,68	1.059,11
TOTAL:	308.451,85	25.410,97	29.381,47	12.514,83	25.704,32	8.509,11	25.704,32	4.798,14	21.146,34	12.338,07	98.259,30

TOTAL LETS 03/2021 - VCTO 07/04/2021 25.410,92

TOTAL INSS 03/2021 - VCTO 20/04/2021 29.381,47

TOTAL RRF 03/2021 - VCTO 20/04/2021 12.514,83

PROJEÇÃO FUNCIONÁRIOS MÊS 03/2021 98.259,30

FOLHAS
Nº 530

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

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

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	10039726
Data da Transferência	13/04/2021
Sequência Autenticação	64129
Data/Hora Transação	13/04/2021 09:57:26
Valor a Pagar	98.259,30
Identificador	Não Informado
Protocolo	0118.494D.3801.0D04.1523.5443.51

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


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




22/02/2021

NFS-E

DK

ISABELLAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA RUA 418, Nº 330, MORRETES SALA 01, ITAPEMA SC, 88220000 FONE: 47 33633992 CMC: 17516 - CPF/CNPJ: 30.964.000/0001-72 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: SIM	NFS-e <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000059	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO 22/02/2021 09:44:16	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
--	--	---	----------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

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

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	Produção de exames laboratoriais Janeiro/2021	30.927,44	30.927,44

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA 9900854 - LABORATÓRIOS CLÍNICOS- ANEXO III						
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 5,00 %	BASE DE CÁLCULO 30.927,44	TOTAL ISS 1.546,37	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 30.927,44	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 30.927,44	
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: ITAPEMA - SC			

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 5.706,11 (18.45%) - Fonte: IBPT

NFS-e <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - f838fb3b647ac4cc9486a1df703384d5 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 2b303a08b34b50a5589c4eff910e5970

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de ISABELLAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ <small>Data do Recebimento</small>	NFS-e <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000059	
_____	Identificação e assinatura do receptor		

NFS-e <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - f838fb3b647ac4cc9486a1df703384d5 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 2b303a08b34b50a5589c4eff910e5970

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 5.706,11 (18.45%) - Fonte: IBPT

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

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

CERTIFICADO
 Fernanda Reskelsen de Masetti
 CPF 028.478.369-52
 Diretor Geral
 Hospital Santo Antônio de Itapema

Produção Ambulatorial

No. Folha 1

Período 01/01/2021 a 31/01/2021

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

SERVIÇOS

Código	Descrição do Exame	Qtde	CH	Valor	Total
0202010120	ACIDO URICO	3	1,850	R\$ 1,85	R\$ 5,55
0202010180	AMILASE	172	2,250	R\$ 2,25	R\$ 387,00
0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	152	2,010	R\$ 2,01	R\$ 305,52
0202010210	CALCIO	1	1,850	R\$ 1,85	R\$ 1,85
0202010228	CALCIO IONICO	21	3,510	R\$ 3,51	R\$ 73,71
0202010260	CLORETOS	12	1,850	R\$ 1,85	R\$ 22,20
0202010279	HDL COLESTEROL	1	3,510	R\$ 3,51	R\$ 3,51
0202010295	COLESTEROL TOTAL	1	1,850	R\$ 1,85	R\$ 1,85
0202010317	CREATININA	615	1,850	R\$ 1,85	R\$ 1.137,75
0202010325	(CPK) CREATINOFOSFOQUINASE	310	3,680	R\$ 3,68	R\$ 1.140,80
0202010333	CKMB ATIVIDADE FRACAO MB	238	4,120	R\$ 4,12	R\$ 980,56
0202010368	DESIDROGENASE LACTICA	17	3,680	R\$ 3,68	R\$ 62,56
0202010384	FERRITINA	1	15,590	R\$ 15,59	R\$ 15,59
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	125	2,010	R\$ 2,01	R\$ 251,25
0202010430	FOSFORO	6	1,850	R\$ 1,85	R\$ 11,10
0202010465	(GGT) GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	144	3,510	R\$ 3,51	R\$ 505,44
0202010473	GLICOSE DE JEJUM	40	1,850	R\$ 1,85	R\$ 74,00
0202010538	ACIDO LACTICO	28	3,680	R\$ 3,68	R\$ 103,04
0202010554	LIPASE	7	2,250	R\$ 2,25	R\$ 15,75
0202010562	MAGNESIO	5	2,010	R\$ 2,01	R\$ 10,05
0202010600	POTASSIO URINARIO	451	1,850	R\$ 1,85	R\$ 834,35
0202010635	SODIO - Na	453	1,850	R\$ 1,85	R\$ 838,05
0202010643	TGO - (AST) TRANSAMINASE OXALACETICA	264	2,010	R\$ 2,01	R\$ 530,64
0202010651	TGP - (ALT) TRANSAMINASE PIRUVICA	239	2,010	R\$ 2,01	R\$ 480,39
0202010678	TRIGLICERIDEOS	1	3,510	R\$ 3,51	R\$ 3,51
0202010694	UREIA	582	1,850	R\$ 1,85	R\$ 1.076,70
0202010708	VITAMINA B12	1	15,240	R\$ 15,24	R\$ 15,24
0202010732	GASOMETRIA	101	0,000	R\$ 0,00	R\$ 0,00
0202010767	VITAMINA-D - 25 HIDROXIVITAMINA D	1	15,240	R\$ 15,24	R\$ 15,24
0202020029	CONTAGEM DE PLAQUETAS	6	2,730	R\$ 2,73	R\$ 16,38
0202020134	(KTTT) TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	134	5,770	R\$ 5,77	R\$ 773,18
0202020142	(TAP) TEMPO DE PROTROMBINA	135	2,730	R\$ 2,73	R\$ 368,55
0202020150	VHS - VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO	13	2,730	R\$ 2,73	R\$ 35,49
0202020312	HEMOGLOBINA	2	2,730	R\$ 2,73	R\$ 5,46
0202020371	HEMATOCRITO	3	1,530	R\$ 1,53	R\$ 4,59
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	821	4,110	R\$ 4,11	R\$ 3.374,31
0202030083	PCR - PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA	138	9,250	R\$ 9,25	R\$ 1.276,50
0202030300	HIV I E II - PESQUISA DE ANTICORPO ANTI	4	10,000	R\$ 10,00	R\$ 40,00
0202030555	ANTICORPO ANTI MICROSSOMAL	3	17,160	R\$ 17,16	R\$ 51,48
0202030636	ANTI HBS ANTIC SUPERFICIE HEPATITE B	1	18,550	R\$ 18,55	R\$ 18,55
0202030679	HEPATITE C	2	18,550	R\$ 18,55	R\$ 37,10
0202030962	CEA - ANTIGENO CARCINO EMBRIONARIO	1	13,350	R\$ 13,35	R\$ 13,35
0202030970	HBSAG - ANTIG SUPERFICIE HEPATITE B	3	18,550	R\$ 18,55	R\$ 55,65
0202031110	SOROLOGIA PARA LUES (VDRL)	3	2,830	R\$ 2,83	R\$ 8,49

Total da Folha
Total da Geral

5261 245,000 R\$ 238,89 R\$ 14.982,28
5261 245,000 R\$ 238,89 R\$ 14.982,28



Produção Ambulatorial

No. Folha 2

Período 01/01/2021 a 31/01/2021

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

SERVIÇOS

Código	Descrição do Exame	Qtde	CH	Valor	Total
0202040127	PARASITOLÓGICO MIF	1	1,650	R\$ 1,65	R\$ 1,65
0202050017	CARACTERES FÍSICOS	413	3,700	R\$ 3,70	R\$ 1.528,10
0202050092	ALBUMINA	10	8,120	R\$ 8,12	R\$ 81,20
0202060136	CORTISOL	1	9,860	R\$ 9,86	R\$ 9,86
0202060217	BETA HCG	83	7,850	R\$ 7,85	R\$ 651,55
0202060250	(TSH) HORMÔNIO TIREOESTIMULANTE	4	8,960	R\$ 8,96	R\$ 35,84
0202060268	INSULINA DE 120 MINUTOS	1	10,170	R\$ 10,17	R\$ 10,17
0202060276	HORMÔNIO PARATIROIDEANO (PTH-INTACTO)	1	43,130	R\$ 43,13	R\$ 43,13
02060306	PROLACTINA	1	10,150	R\$ 10,15	R\$ 10,15
0202060349	TESTOSTERONA LIVRE REAÇÃO	1	10,430	R\$ 10,43	R\$ 10,43
0202060357	TESTOSTERONA LIVRE	1	13,110	R\$ 13,11	R\$ 13,11
0202060381	(T4 Livre) TIROXINA 4 LIVRE	4	11,600	R\$ 11,60	R\$ 46,40
0202060390	T3 LIVRE - TRIIODOTIRONINA	3	8,710	R\$ 8,71	R\$ 26,13
0202070050	ÁCIDO VALPROÍCO	1	15,650	R\$ 15,65	R\$ 15,65
0202070085	Troponina I QUANTITATIVA	239	29,000	R\$ 29,00	R\$ 6.931,00
0202080021	ANTIBIOGRAMA SEGUNDA AMOSTRA	27	13,330	R\$ 13,33	R\$ 359,91
0202080030	ANTIBIOGRAMA	51	13,330	R\$ 13,33	R\$ 679,83
0202080072	EXAME BACTERIOSCÓPICO	5	2,800	R\$ 2,80	R\$ 14,00
0202080129	CULTURA DE URINA - UROCULTURA	23	10,250	R\$ 10,25	R\$ 235,75
0202080153	HEMOCULTURA	55	11,490	R\$ 11,49	R\$ 631,95
202010732	GASOMETRIA EXTRA	99	15,650	R\$ 15,65	R\$ 1.549,35
28252525	D-Dímero	34	90,000	R\$ 90,00	R\$ 3.060,00

Total da Folha
Total da Geral

1058 349,000 R\$ 348,94 R\$ 15.945,16
6319 594,000 R\$ 587,83 R\$ 30.927,44

Assinatura



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

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

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	73285971
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	133804
Valor a Pagar	30.927,44
Data/Hora Transação	14/04/2021 14:40:22
Identificador	Não Informado
Protocolo	0333.0656.5C01.0E04.1534.5214.3D

SAC 0800 647 2200 - 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:2021/1

Emitida em:
14/04/2021 às 12:32:12Competência:
14/04/2021Código de Verificação:
ef13fe01

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 HISTORICO - Cep: 90010-281

Porto Alegre

RS

Telefone:

Email:

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53

Inscrição Municipal: Não Informado

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

R 700, 659, VARZEA - Cep: 88220-000

Itapema

SC

Telefone: Não informado

Email: Não Informado

Discriminação do(s) Serviço(s)

PLANTOES MEDICOS MARÇO/2021.

LOCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: ITAPEMA

Código de Tributação Municipal:
40100100 / MedicinaSubitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:
4.01 / Medicina e biomedicina.Cod/Município da incidência do ISSQN:
4208302 / ItapemaNatureza da Operação:
Tributação fora do município

Valor dos serviços:	R\$ 15.120,00
(-) Descontos:	R\$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R\$ 929,88
(-) ISS Retido na Fonte:	R\$ 453,60
Valor Líquido:	R\$ 13.736,52

Valor dos serviços:	R\$ 15.120,00
(-) Deduções:	R\$ 0,00
(-) Desconto Incondicionado:	R\$ 0,00
(=) Base de Cálculo:	R\$ 15.120,00
(x) Alíquota:	3%
(=) Valor do ISS:	R\$ 453,60

Retenções Federais:

PIS: R\$ 98,28 COFINS: R\$ 453,60 IR: R\$ 226,80 CSLL: R\$ 151,20



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

Kennedy Costa Albuquerque CRM 20365/SC
CNPJ: 24.874.577/0001-90 CPF: 791.467.832-53 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
01/03/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
01/03/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
04/03/2021 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
05/03/2021 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
05/03/2021 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
08/03/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
08/03/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
11/03/2021 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
12/03/2021 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
12/03/2021 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
18/03/2021 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
19/03/2021 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
19/03/2021 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
22/03/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
22/03/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
25/03/2021 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
26/03/2021 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
26/03/2021 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
29/03/2021 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
29/03/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
29/03/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
Total		21 plantões	126:00			R\$ 15.120,00
Total Geral		21 plantões	126:00			R\$ 15.120,00

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	336 - BANCO 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	73309552
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	110015
Valor a Pagar	13.736,52
Data/Hora Transação	16/04/2021 13:33:26
Identificador	Não Informado
Protocolo	032C.130E.5C01.1004.1530.503C.06

SAC 0800 647 2200 - 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
1

Série: E

Data Emissão: 14/04/2021

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Certificação: FBCBB-6AAD3

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: JHP SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia: JHP SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ/CPF: 40.983.212/0001-50 Insc. Municipal: 183746 Insc. Estadual:
Endereço: DOM CARLOS N°: 64
Bairro: VILA REAL Compl.:
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC CEP: 88337-025
E-mail: vocc@outlook.com.br Telefone: 4196627832

DADOS DO TOMADOR

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTE PLANTÕES MARÇO DE 2021

DADOS BANCARIOS
UNICRED
AG 1311
CC 601236-1

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

Item
PRESTAÇÃO SERVIÇOS

Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
Sim	1,00	10.800,0000	10.800,00

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: 04/2021
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: 14/04/2021 11:55:36

Impresso em: 14/04/2021 às 11:55:41

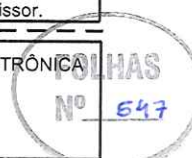
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: JHP SERVICOS MEDICOS LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 1
Certificação
FBCBB-6AAD3



PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA

01/03/2021-31/03/2021

gerado em 06/04/2021 às 12:03h

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
03/03/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
03/03/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
04/03/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
10/03/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
10/03/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
11/03/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
17/03/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
17/03/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
18/03/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
21/03/2021 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
24/03/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
24/03/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
25/03/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
31/03/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
31/03/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
Total		15 plantões	90:00			R\$ 10.800,00

FOLHAS
Nº 648

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	368 - BANCO CSF S.A.
ISPB Favorecido	8357240
Agência Favorecido	1311
Conta/Nome Favorecido	601236.1 - JHP SERVICOS MEDICOS
CNPJ Favorecido	40.983.212/0001-50

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	73309512
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	110005
Valor a Pagar	10.800,00
Data/Hora Transação	16/04/2021 13:32:48
Identificador	Não Informado
Protocolo	032B.0142.5401.1004.1530.4C59.21

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS 2.245	Número da nota 2281
Data da emissão da nota 12/04/2021 22:51	
Data do fato gerador 12/04/2021 20:16	
Código de verificação 9J9P3C4EN	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome fantasia: ORSEGUPS PARTICIPAÇÕES LTDA
 Nome/Razão social: ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICOS DE LIMPEZA LTDA
 CPF/CNPJ: 14.355.814/0003-15
 Endereço: Rua Getúlio Vargas Número 470 Bairro: Centro CEP: 88103-400
 Complemento: Município: SAO JOSE UF: SC Site: www.orsegups.com.br
 E-mail: faturamento@orsegups.com.br
 Inscrição municipal: 9027191 Inscrição estadual: Telefone: 40204411/08006486600
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA
 CPF/CNPJ: 86.324.860/0001-04
 Endereço: RUA 4 DE OUTUBRO Número: 115 Bairro: SEMINARIO/TA CEP: 89190-000
 Complemento:
 Município: TAI0 UF: SC
 E-mail: faturamento@orsegups.com.br
 Inscrição municipal: Inscrição estadual: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

VIGIA MTA - Ref.: 04/2021 - RUA 700 - ITAPEMA - CT: 296.532 -	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços prestados em suas instalações em ITAPEMA. VENCIMENTO: 03/05/2021	17.926,50	1,0000	17.926,5000	17.926,50 x 5,00 =	896,33

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1	03/05/2021	A Vista	14.045,39								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEF	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 116,52	R\$ 537,80	R\$ 1.971,92	R\$ 179,27	R\$ 179,27	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 17.926,50		Valor Liquido = R\$ 14.045,39			

Códigos dos serviços:

17.05 - Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráter temporário, inclusive de empregados ou trabalhadores, avulsos ou temporários, contratados pelo prestador de serviço.
 CNAE:
 8111-7/00 - Serviços combinados para apoio a edifícios, exceto condomínios prediais

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	17.926,50	896,33

OUTRAS INFORMAÇÕES

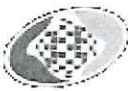
Natureza da operação: Tributado fora Município
 Situação tributária do ISSQN: Retenção
 Local da prestação do serviço: Itapema
 Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Nro. 49 de 14 de novembro de 2011 e regulamentada pelo Decreto Nro. 3482/2014
 O ISS desta NFS-e é devido fora deste Município
 Situação desta NFS-e: Retida
 Inscr. Estadual Tomador 251474127 <http://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronicaa?link=1618278651479228175819580117856646044480618880065288952637647836952>
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.411,11 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 2,95% com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT




Verificar autenticidade

CERTIFICADO
 Fernando de Azevedo
 CPF: 02042147836952
 Diretor Geral
 Hospital Santo Antônio de Itapema

OK

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MF INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
	4 - COMPETÊNCIA	04/2021
	5 - IDENTIFICADOR	14.355.814/0003-15
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICOS DE LIMPEZA LTDA 4020 4411 Rua Getúlio Vargas 470 Centro 88103-400 SAO JOSE SC</p> <p>Nota Fiscal (Rps): NF: 0000002245 NFS-e: 2281 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA</p>	6 - VALOR DO INSS	1.971,92
	7 -	0,00
	8 -	0,00
	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTC (Uso exclusivo INSS)	20/05/2021	
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	11 - TOTAL	1.971,92
	12 - AUTENTICAÇÃO BANCARIA (SOMENTE NAS 1 E 2 VIAS)	
Emitido Por: ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICOS DE LIMPEZA LTDA		14.355.814/0003-15
<p>PREZADO CLIENTE, CASO VOSSA EMPRESA ESTEJA ENQUADRADA NA DCTF, FAVOR DESCONSIDERAR A PRESENTE GUIA GPS E GERAR A GUIA VIA SISTEMA DCTFWEB PARA O PAGAMENTO DESTA RETENÇÃO DE INSS.</p>		

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MF INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
	4 - COMPETÊNCIA	04/2021
	5 - IDENTIFICADOR	14.355.814/0003-15
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICOS DE LIMPEZA LTDA 4020 4411 Rua Getúlio Vargas 470 Centro 88103-400 SAO JOSE SC</p> <p>Nota Fiscal (Rps): NF: 0000002245 NFS-e: 2281 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA</p>	6 - VALOR DO INSS	1.971,92
	7 -	0,00
	8 -	0,00
	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTC (Uso exclusivo INSS)	20/05/2021	
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	11 - TOTAL	1.971,92
	12 - AUTENTICAÇÃO BANCARIA (SOMENTE NAS 1 E 2 VIAS)	
Emitido Por: ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICOS DE LIMPEZA LTDA		14.355.814/0003-15
<p>PREZADO CLIENTE, CASO VOSSA EMPRESA ESTEJA ENQUADRADA NA DCTF, FAVOR DESCONSIDERAR A PRESENTE GUIA GPS E GERAR A GUIA VIA SISTEMA DCTFWEB PARA O PAGAMENTO DESTA RETENÇÃO DE INSS.</p>		

20/04/2021 - COMPROVANTE - 19:15:01
DE PAGAMENTO DE GPS

ORIGEM DA OPERACAO

AGENTE ARRECADADOR:093 - P0LOCRED SOCIEDADE DE C
PA:.....50 - VIACREDI

DADOS DA OPERACAO

DATA PAGAMENTO:.....20/04/2021
N. DA TRANSACAO:.....3154628
CONVENIO:.....GPS SEM CODIGO DE BARRAS
CODIGO PAGAMENTO:.....2631
COMPETENCIA:.....04/2021
IDENTIFICADOR:.....14355814000315
VALOR INSS:.....1.971,92
VALOR OUTRAS ENTIDADES:.....0,00
VALOR ATM/MULTAS e JUROS:.....0,00
VALOR TOTAL:.....1.971,92

AUTENTICACAO:
093P0L000002039192004202107065000197192

AUTENTICACAO ELETRONICA:
CF23.AC7D.4CC0.BB0E.EA50.D978.5149.4C2A

SAC - 0800 647 2200
OUVIDORIA - 0800 644 1100



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS 2.245	Número da nota 2281
Data da emissão da nota 12/04/2021 22:51	
Data do fato gerador 12/04/2021 20:16	
Código de verificação 9J9P3C4EN	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome fantasia:
 Nome/Razão social:ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICOS DE LIMPEZA LTDA
 CPF/CNPJ: 14.355.814/0003-15
 Endereço: Rua Getúlio Vargas Número 470 Bairro: Centro CEP: 88103-400
 Complemento
 Município:SAO JOSE UF: SC
 E-mail: faturamento@orsegups.com.br Site: www.orsegups.com.br

Inscrição estadual:
 Telefone: 40204411/08006486600
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição municipal: 9027191
 Inscrição estadual:
 Telefone:
 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

VIGIA MTA - Ref.: 04/2021 - RUA 700 - ITAPEMA - CT: 296.532 -	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços prestados em suas instalações em ITAPEMA. VENCIMENTO: 03/05/2021	17.926,50	1,0000	17.926,5000	17.926,50 x 5,00 =	896,33

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1	03/05/2021	A Vista	14.045,39								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEF	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 116,52	R\$ 537,80	R\$ 1.971,92	R\$ 179,27	R\$ 179,27	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 17.926,50		Valor Líquido= R\$ 14.045,39			

Códigos dos serviços:

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

CNAE:

8111-7/00 - Serviços combinados para apoio a edifícios, exceto condomínios prediais

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	17.926,50	896,33

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação:Tributado fora Município

Situação tributária do ISSQN: Retenção

Local da prestação do serviço: Itapema

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Nro. 49 de 14 de novembro de 2011 e regulamentada pelo Decreto de Nro. 349 de 2014

O ISS desta NFS-e é devido fora deste Município

Situação desta NFS-e: Retida

Inscr.Estadual Tomador 251474127 [http://e-gov.betha.com.br/e-](http://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronicaa?link=16182786514792281758195801178566460444806188805228478)

nota/visualizarnotaeletronicaa?link=16182786514792281758195801178566460444806188805228478


Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.411,11 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 528,83 (2,95%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT


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



Verificar autenticidade

OK

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERA Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA 4733087074	06 DATA DE VENCIMENTO	18/06/2021
NOTA FISCAL(Rps): 2.245 NFS-e: 2281 PIS/COFINS/CSSL	07 VALOR DO PRINCIPAL	833,59
	08 VALOR DA MULTA	0,00
Valores expressos em reais. Darf válido para pagamento até : 18/06/2021 Emitido Por: ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICOS 14.355.814/0003-15	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	833,59
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (SOMENTE NAS 1 E 2 VIAS)	

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERA Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA 4733087074	06 DATA DE VENCIMENTO	18/06/2021
NOTA FISCAL(Rps): 2.245 NFS-e: 2281 PIS/COFINS/CSSL	07 VALOR DO PRINCIPAL	833,59
	08 VALOR DA MULTA	0,00
Valores expressos em reais. Darf válido para pagamento até : 18/06/2021 Emitido Por: ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICOS 14.355.814/0003-15	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	833,59
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (SOMENTE NAS 1 E 2 VIAS)	

FOLHAS
Nº 554

20/04/2021 - COMPROVANTE - 18:15:00
DE PAGAMENTO DE DARF

ORIGEM DA OPERACAO

AGENTE ARRECADADOR:093 - POLOCRED SOCIEDADE DE C
PA:.....50 - VIACREDI

DADOS DA OPERACAO

DATA PAGAMENTO:.....20/04/2021
N. DA TRANSACAO:.....3154840
CONVENIO:.....DARF 81 PRETO EUROPA COOPERATIVA
PERIODO APURACAO:.....31/05/2021
NUMERO CPF OU CNPJ:.....86.324.860/0001-04
CODIGO RECEITA:.....5952
NUMERO REFERENCIA:.....
DATA VENCIMENTO:.....18/06/2021
VALOR PRINCIPAL:.....833,59
VALOR MULTA:.....0,00
VALOR JUROS E/OU ENCARGOS:.....0,00
VALOR TOTAL:.....833,59

AUTENTICACAO:

093POL000002039872004202106110800083359

AUTENTICACAO ELETRONICA:

6803.7552.90CC.175D.1146.8241.76B0.F0C0

SAC - 0800 647 2200
OUVIDORIA - 0800 644 1100





PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS 2.245	Número da nota 2281
Data da emissão da nota 12/04/2021 22:51	
Data do fato gerador 12/04/2021 20:16	
Código de verificação 9J9P3C4EN	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome fantasia:
 Nome/Razão social: ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICOS DE LIMPEZA LTDA
 CPF/CNPJ: 14.355.814/0003-15
 Endereço: Rua Getúlio Vargas Número 470 Bairro: Centro CEP: 88103-400
 Complemento
 Município: SAO JOSE UF: SC
 E-mail: faturamento@orsegups.com.br Site: www.orsegups.com.br

Inscrição estadual:
 Telefone: 40204411/08006486600
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição municipal: 9027191
 Inscrição estadual:
 Telefone:
 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

VIGIA MTA - Ref.: 04/2021 - RUA 700 - ITAPEMA - CT: 296.532 -	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços prestados em suas instalações em ITAPEMA. VENCIMENTO: 03/05/2021	17.926,50	1,0000	17.926,5000	17.926,50 x 5,00 =	896,33

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1	03/05/2021	A Vista	14.045,39								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEF	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 116,52	R\$ 537,80	R\$ 1.971,92	R\$ 179,27	R\$ 179,27	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 17.926,50		Valor Líquido = R\$ 14.045,39			

Códigos dos serviços:

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

8111-7/00 - Serviços combinados para apoio a edifícios, exceto condomínios prediais

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	17.926,50	896,33

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributado fora Município

Situação tributária do ISSQN: Retenção

Local da prestação do serviço: Itapema

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Nro. 49 de 14 de novembro de 2011 e regulamentada pelo Decreto de Nro. 82 de 12/2014

O ISS desta NFS-e é devido fora deste Município

Situação desta NFS-e: Retida

Inscr. Estadual Tomador 251474127 <http://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronicaa?link=1618278651479228175819580117856646044480618880522284714>


Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.411,11 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 28,83 (2,95%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT


CERTIFICADO
 Fernando Estevão de Nascimento
 CPF 029.478.359-94
 Diretor Geral
 Hospital Santo Antônio de Itapema



Verificar autenticidade

OK

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDE Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA 4733087074	06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2021
NOTA FISCAL (Rps 2.245 NFS-e: 2281 Emissão: 12/04/2021 IRRF	07 VALOR DO PRINCIPAL	179,27
	08 VALOR DA MULTA	0,00
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo / contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00. Valores expressos em reais. Darf válido para pagamento até 20/05/2021	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	179,27
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (SOMENTE NAS 1 E 2 VIAS)	
Emitido Por ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICIO 14.355.814/0003-15		1

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDE Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA 4733087074	06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2021
NOTA FISCAL (Rps 2.245 NFS-e: 2281 Emissão: 12/04/2021 IRRF	07 VALOR DO PRINCIPAL	179,27
	08 VALOR DA MULTA	0,00
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo / contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00. Valores expressos em reais. Darf válido para pagamento até 20/05/2021	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	179,27
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (SOMENTE NAS 1 E 2 VIAS)	
Emitido Por ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICIO 14.355.814/0003-15		2

 FOLHAS
 Nº 557

20/04/2021 - COMPROVANTE - 18:15:00
DE PAGAMENTO DE DARF

ORIGEM DA OPERACAO

AGENTE ARRECADADOR:093 - P0LOCRED SOCIEDADE DE C
PA:.....50 - VIACREDI

DADOS DA OPERACAO

DATA PAGAMENTO:.....20/04/2021
N. DA TRANSACAO:.....3154842
CONVENIO:.....DARF 81 PRETO EUROPA COOPERATIVA
PERIODO APURACAO:.....30/04/2021
NUMERO CPF OU CNPJ:.....86.324.860/0001-04
CODIGO RECEITA:.....1708
NUMERO REFERENCIA:.....
DATA VENCIMENTO:.....20/05/2021
VALOR PRINCIPAL:.....179,27
VALOR MULTA:.....0,00
VALOR JUROS E/OU ENCARGOS:.....0,00
VALOR TOTAL:.....179,27

AUTENTICACAO:
093P0L000002039892004202106110800017927

AUTENTICACAO ELETRONICA:
A62E.4345.6248.9D28.689D.26E2.1E68.B547

SAC - 0800 647 2200
OUVIDORIA - 0800 644 1100





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
2

Série: E

Data Emissão: 12/04/2021

Certificação: 02D13-580DB

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
Bairro: CENTRO
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
E-mail: vocc@outlook.com.br

Insc. Estadual:
Nº: 99
Compl.: APT 502 EDIF SAN ANDRE
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
Bairro: VARZEA
Município: ITAPEMA
E-mail:

Insc. Estadual:
Nº: 659
Compl.:
UF: SC CEP: 88220-000
Telefone: 4735620226

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS PRESTADOS PLANTÕES REFERENTE MARÇO 2021

Item
PRESTAÇÃO SERVIÇOS

Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
Sim	1,00	17.280,0000	17.280,00

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

Valor Tributável: R\$ 17.280,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA				R\$ 17.280,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 17.280,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 345,60	
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\$ 17.280,00	

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 04/2021
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: 12/04/2021 11:20:25

Impresso em: 12/04/2021 às 11:20:30

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: 2
Certificação
02D13-580DB

FOLHAS
Nº 559

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
01/03/2021-31/03/2021

gerado em 06/04/2021 às 12:03h

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
02/03/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
02/03/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
03/03/2021 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
03/03/2021 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
04/03/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
04/03/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
09/03/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
10/03/2021 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
11/03/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
11/03/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
16/03/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
16/03/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
17/03/2021 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
18/03/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
18/03/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
21/03/2021 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
23/03/2021 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
23/03/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
24/03/2021 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
25/03/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
25/03/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
30/03/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
30/03/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
31/03/2021 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
Total		24 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	136 - 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	73338855
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	206610
Valor a Pagar	17.280,00
Data/Hora Transação	20/04/2021 16:23:54
Identificador	Não Informado
Protocolo	032E.0B18.4C01.1404.153B.032C.4B


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

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



OK

CEZAR AUTO CENTER CEZAR SIANO WOTTRICH ME RUA MARGINAL OESTE, Nº 824, TABULEIRO DOS OLIVEIRAS ITAPEMA SC, 88220000 FONE: (47) 326833 CMC: 09277 - CPF/CNPJ: 05.403.671/0001-17 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: SIM	 NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000872	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO 14/04/2021 09:17:21	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
---	---	--	-----------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS


NOME DO TOMADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			EMAIL
ENDEREÇO 700, Nº 659, VARZEA, CEP 88220000, ITAPEMA - SC			COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53	Inscrição Municipal 21887	Inscrição Estadual	Telefone(s)

SERVIÇOS PRESTADOS



UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	01	servico troca correia e tensor accessorios	175,00	175,00


OBSERVAÇÕES: QIG-6186 MASTER

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA 4520001 - SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO MECÂNICA DE VEÍCULOS AUTOMOTORES					
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 4,06 %	BASE DE CÁLCULO 175,00	TOTAL ISS 7,11	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 175,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 175,00
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: ITAPEMA - SC		
Valor Aproximado dos Tributos R\$ 31,59 (18.05%) - Fonte: IBPT					

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 32977bb8339f10f2713781b54bcadf3c ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 89f9eb13ecf8a4f6ed2abefafcebc86a
---	---

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de CEZAR SIANO WOTTRICH ME Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ Data do Recebimento	 NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000872	

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 32977bb8339f10f2713781b54bcadf3c ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 89f9eb13ecf8a4f6ed2abefafcebc86a
	Valor Aproximado dos Tributos R\$ 31,59 (18.05%) - Fonte: IBPT

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

CERTIFICADO

Fernando Eskelsen do Nascimento
 CPF 029.478.369-52
 Diretor Geral

Hospital Santo Antônio de Itapema

FOLHAS
 Nº 562

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

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

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73338858
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 206639
Valor a Pagar 175,00
Data/Hora Transação 20/04/2021 16:23:56
Identificador Não Informado
Protocolo 0327.1B06.0401.1404.153B.0341.03

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



OK

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CEZAR SIANO WOTTRICH ME

AV. MARGINAL OESTE,824
TABULEIRO
ITAPEMA-SC
FONE: 4732683391 CEP: 88220-000

cezarautocenter@hotmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.392

SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4221 0405 4036 7100 0117 5500 1000 0003 9210 0000 6145

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

342210065797022 14/04/2021 09:20:57-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA COM CUPOM FISCAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL
256438846

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
05.403.671/0001-17

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
14/04/2021

ENDEREÇO
R 700 659 *****

BAIRRO/DISTRITO
VARZEA

CEP
88220-000

DATA SAÍDA
14/04/2021

MUNICÍPIO
ITAPEMA

UF
SC

FONE/FAX
4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA
09:20:00

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	824,00
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	824,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
000000000196	OLEO ATF GT OIL DIRECAO HIDRAULICA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 9,63 (FONTE IBPT)	27101932	0400	5929	UN	1,0000	30,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000002076	LAMP H7 55W PHILIPS OSRAM VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 27,07 (FONTE IBPT)	85392110	0400	5929	UN	2,0000	35,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000902	TENSOR PG MV 206 1 6 16V 01 1 4 8V 4527 12966 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 28,12 (FONTE IBPT)	84835010	0400	5929	UN	1,0000	89,00	89,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000001301	OLEO 15W40 LUBRAX TOP TURBO CG 4 1LT VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 64,18 (FONTE IBPT)	27101932	0400	5929	UN	8,0000	25,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000008870	FILTRO AR RN MASTER 2 3 16V TD 13 FAP3271 4 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 20,22 (FONTE IBPT)	84219999	0400	5929	UN	1,0000	69,00	69,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0009089	FILTRO RN OLEO MASTER 2 3 12 REFIL WOE506 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 17,29 (FONTE IBPT)	84219999	0400	5929	UN	1,0000	59,00	59,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000011314	CORREIA MV HD NEW CIVIC CR V 08 7PK2060 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 82,08 (FONTE IBPT)	40103300	0400	5929	UN	1,0000	225,00	225,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000589	TENSOR GM MV ASTRA 1 8 2 0 DH 13380 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 25,90 (FONTE IBPT)	84835010	0400	5929	UN	1,0000	82,00	82,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MASTER QIG-6186. DOCTOS. ENVOLVIDOS: CF N. 0037705/001.. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 274,49. (FONTE IBPT)/VENDEDOR : CEZAR (001). OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

FOLHAS
Nº 564

RECEBEMOS DE CEZAR SIANO WOTTRICH ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 14/04/2021 O VALOR TOTAL: 824,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 *****-VARZEA-ITAPEMA-SC	NF-e Nº 000.000.392 SÉRIE 1 CEZAR AUTO CENT
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

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

DADOS DA TRANSFERÊNCIA



Documento 73338859
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 206654
Valor a Pagar 824,00
Data/Hora Transação 20/04/2021 16:23:57
Identificador Não Informado
Protocolo 0327.3502.4401.1404.153B.034B.09


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

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



OK

SERRALHERIA BLASIOUS DAIGARO BLASIOUS 07283718982 RUA 802 B, Nº 254, CASA BRANCA ITAPEMA SC , 88220000 CMC: 18538 - CPF/CNPJ: 34.477.197/0001-76 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: SIM M.E.I	 NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000014	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO 08/04/2021 08:39:19	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
---	--	--	-----------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS


NOME DO TOMADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA				EMAIL
ENDEREÇO 700, Nº 659, VARZEA, CEP 88220000, ITAPEMA - SC			COMPLEMENTO	
Nº CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53	Inscrição Municipal 21887	Inscrição Estadual	Telefone(s)	

SERVIÇOS PRESTADOS



UNID	QUANT	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	01	Bicicletário medindo 1.50 com cinco suportes para bicicleta	450	450,00


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

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA 4399199 - SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PARA CONSTRUÇÃO NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE	
VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 450,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 450,00
Local onde o serviço foi prestado: ITAPEMA - SC	
Valor Aproximado dos Tributos R\$ 78,26 (17.39%) - Fonte: IBPT	

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 47647a6a42933d8a1bb910bda1ce55d3 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 4b87ad1617f8250d5425cb658ebf4598
--	---

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de DAIGARO BLASIOUS 07283718982 Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ <small>Data do Recebimento</small>	 NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000014	

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 47647a6a42933d8a1bb910bda1ce55d3 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 4b87ad1617f8250d5425cb658ebf4598
--	---

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 78,26 (17.39%)** - Fonte: IBPT

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

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

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

FOLHAS
 Nº 566

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido	1181521
Agência Favorecido	2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido	7921.1 - SERRALHERIA BLASIUS
CNPJ Favorecido	34.477.197/0001-76

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	73338834
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	206629
Valor a Pagar	450,00
Data/Hora Transação	20/04/2021 16:24:29
Identificador	Não Informado
Protocolo	0327.2604.4401.1404.153B.065E.51

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

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





CIRURGICA SANTA CRUZ COM PROD.HOSP.
RUA LUIZ FAGUNDES
Nº: 1486
PICADAS DO SUL
SAO JOSE - SC
Fone: (51)2107-9000 CEP: 88108-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
1
Nº: 256730
SÉRIE: 20
FL: 1 / 2

CHAVE DE ACESSO
4221 0494 5166 7100 0234 5502 0000 2567 3010 2750 9969
Protocolo de Autorização de Uso
342210066401468 14/04/2021 17:48:15

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Nº: 256730
SÉRIE: 20
NF-e

RECEBEMOS DE CIRURGICA SANTA CRUZ COM PROD.HOSP.LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Mercadoria Tribut.

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 255934807

DESTINATÁRIO/REMETENTE: 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

ENDEREÇO: RUA 700, --- N 659

MUNICÍPIO: ITAPEMA

FONE/FAX: (47)3380-3920

UF: SC

CNPJ/CPF: 94.516.671/0002-34

CNPJ: 94.516.671/0002-34

CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53

Bairro: VARZEIA

CEP: 88220-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 88220-000

DATA DA EMISSÃO: 14/04/2021

DATA DA ENTREGA/SAÍDA: 14/04/2021

HORA DA ENTREGA/SAÍDA: 17:47

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	747,40	VALOR DO ICMS	127,06	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	747,40
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
TRANSPORTADOR, VOLUMES TRANSPORTADOS								VALOR TOTAL DA NOTA	747,40

NOME/RAZÃO SOCIAL: MULTISCV TRANSPORTES EIRELI

ENDEREÇO: BR 282 KM 376 4 N 1100

QUANTIDADE: 4

ESPECIE: 4

MARCA: VOLUME(S)

FRETE POR CONTA: 0 - Contribuição do Fretista por conta do Fretante (CIF):

MUNICÍPIO: HERVAL DOESTE

UF: SC

CNPJ/CPF: 04.169.737/0001-93

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 254530630

PESO BRUTO: 44,466

PESO LÍQUIDO: 44,466

FATURA DUBLICATA

FORMA DE PAGAMENTO: Pagamento a prazo

NÚMERO DA FATURA: 256730

VALOR: 747,40

VALOR ORIGINAL: 747,40

VALOR DE DESCONTO: 0,00

VALOR LÍQUIDO: 747,40

NÚMERO ORDEM: 001

VENCIMENTO: 14/05/2021

VALOR: 747,40

VALOR: 747,40

NÚMERO ORDEM: 001

VENCIMENTO: 14/05/2021

VALOR: 747,40

DAOS DOS PRODUTOS/SERVICOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVICOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS IPI
10075	SONDA CATETER OXIGENIO TIPO OCULOS AD N12 C/10 - MARK MED - Valor de imposto nesse item: R\$ 16 83 LOTE: 16288 QTD: 100,000 VAL.D:31/12/2024	90183929	000	5102	PC	100,0000	0,9900	0,00	99,00	99,00	16,83	0,00	0,00	0,00	17,00
4578	CILOREXIDINA 0.2% SOL AQUOSA TORC/1000ML C/1 C/12 - RHOEX 0.2% AQUOSA - RHOQUIMICA - Valor de imposto nesse item: R\$ 14 69 LOTE: 2100792 QTD: 12,000 VAL.D:01/03/2023	29252923	000	5102	FR	12,0000	7,2000	0,00	86,40	86,40	14,69	0,00	0,00	0,00	17,00
1328	COLETOR 20LT DESCARRACK C/20-0160401-DESCARRACK - Valor de imposto nesse item: R\$ 43 58 LOTE: CO20AA0030 QTD: 20,000 VAL.D:30/12/2025	48191000	000	5102	UN	20,0000	8,3000	0,00	166,00	166,00	28,22	0,00	0,00	0,00	17,00

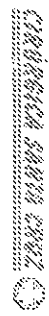
DAOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: 12737 ***ATENÇÃO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA CONFIRA TODOS OS VOLUMES. IDENTIFICADA O VALOR AVARIA VIOLAÇÃO O OU FALTA FAZCA IMEDIATAMENTE A OBSERVAÇÃO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. EM CASO D EXISTENCIA O PRAZO PARA RECLAMACAO E DE ATE 15 DIAS APÓS EMISSÃO DA NOTA. NÃO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. OBRIGADO! *** OC 6404 2 VALOR APROXIMANDO DOS TRIBUTOS: R\$ 179 05 Base de Cálculo Previsto: 265 Valor de ICMS ST Previsto: 0 Base de ICMS ST Previsto: 0

CERTIFICO que o MATERIAL RECEBIDO neste documento foi Constante e aceito em 15/04/21

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

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



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

CEP: 88108-000

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

Nº: 256730
SÉRIE: 20
FL: 2/ 2

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



CHAVE DE ACESSO
4221 0494 5166 7100 0234 5502 0000 2567 3010 2750 9969



NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Mercadoria Tribut.
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 255934807
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 94.516.671/0002-34
CNPJ: 342210066401468
14/04/2021 17:48:15
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

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	ALÍQUOTA IPI	
11079	EQUIPO MACHO C/NU SUSP LS C/25 C/400-70P QUALITY-MEDIX BRASIL - Valor de impostos nesse item: R\$ 103 95 LOTE: 200923 OTD: 400,000 VALID:23/09/2025	90189010	200	5102	UN	400,00000	0,99000	0,00	396,00	396,00	67,32	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 14/05/2021	
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 16970500000461846	
Data do Documento 14/04/2021	Número do Documento 0256730 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 14/04/2021	Valor do Documento 747,40	
Use 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\$ 1,49 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 14/05/2021	
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 16970500000461846	
Data do Documento 14/04/2021	Número do Documento 0256730 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 14/04/2021	Valor do Documento 747,40	
Use 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\$ 1,49 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 00461.846172 8 86200000074740				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 14/05/2021	
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 16970500000461846	
Data do Documento 14/04/2021	Número do Documento 0256730 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 14/04/2021	Valor do Documento 747,40	
Use 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\$ 1,49 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 20/04/2021 16:37:23
Data Do Vencimento 14/05/2021
Valor Título 747,40
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 211939
Data Do Pagamento 20/04/2021
Valor 747,40
Linha Digitável 00190.00009 01697.050001 00461.846172 8 86200000074740
Protocolo 5642.055C.0114.0415.3B54.1E17

SAC 0800 647 2200 - 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

5406 - ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

DATA DO RECEBIMENTO CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.181.772
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 ELETRÔNICA

1 0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 000.181.772
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 0407 2813 2900 0117 5500 1000 1817 7211 4331 1761

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 254952844 INSC. EST. DO SUBST. TRIB. CNPJ: 07.281.329/0001-17

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342210066348842 14/04/2021 17:06:04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: 5406 - ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53 DATA EMISSÃO: 14/04/2021

ENDEREÇO: RUA 700, Nº 659

BAIRRO / DISTRITO: VARZEA CEP: 88220-000 DATA SAÍDA / ENTRADA: 14/04/2021

MUNICÍPIO: ITAPEMA FONE / FAX: (47) 3562-0226 UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA SAÍDA: 17:04

FATURA	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO
001		598,00	14/05/2021						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
	598,00	101,66	0,00	598,00
ICMS DESONERADO	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP ACESSÓRIAS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DO IPI				VALOR TOTAL DA NOTA
0,00				598,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: MULTISCV TRANSPORTES EIRELI

FRETE POR CONTA: 0 (0 ou 3 - Emitente 2 - Terceiros 1 ou 4 - Destinatário 9 - Sem Frete)

CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF: 04.169.737/0001-93

ENDEREÇO: BR 282 KM 376,4, 1100 - GALPAO 1

MUNICÍPIO: HERVAL D OESTE UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: 254530630

QUANTIDADE: 1 ESPÉCIE: VOLUME(S) MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

1 VOLUME(S) 12204 1,200 0,800

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR ST
3857	DEXAMETASONA 4MG/ML AMP 2,5ML GEN (100) FARMACE AM C/ 1 UN LOTE: DX20F075 QTD LOTE: 200 30/06/2022 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 80.43 (13.45%) FONTE: IBPT	30039099	000	5102	AM	200	2,990	0,0000	598,00	598,00	101,66	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: SIGLA: NCJ PEDIDO:12204 PED. CLIENTE:64045 ROTA:CAMBORIU FORMA DE PGTO:BANCO ITAU S.A. VAL APROX TRIBUTOS R\$80.43 (13.45%) FONTE IBPT

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 14/04/2021 17:01:06

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 15/04/21

PRESTADO

cre. art. 63 da Lei 4.320/64

Receber por: *Katelli R. Maculisa*

Carga: *Farmacêutica*

Assinatura: *CRF/SC 12078*

RECIBIRSE EN UN PLAZO DE ATÉ 24 HORAS CONFERIR OS

FOLHAS Nº 592



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 14/05/2021
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 14/04/2021	Nº do Documento 181772	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 14/04/2021		Nosso Número 109/00164020-6
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 598,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO MORA DIARIA DER\$ 1,59 Multa no valor de R\$ 11,96 para pagamento após o dia 14/05/2021. Ped.: 12204 NF: 181772						(-) 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 14/05/2021
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 14/04/2021	Nº do Documento 181772	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 14/04/2021		Nosso Número 109/00164020-6
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 598,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO MORA DIARIA DER\$ 1,59 Multa no valor de R\$ 11,96 para pagamento após o dia 14/05/2021. Ped.: 12204 NF: 181772						(-) 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 16402.060285 96986.640009 5 86200000059800

Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento 14/05/2021
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 14/04/2021	Nº do Documento 181772	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 14/04/2021		Nosso Número 109/00164020-6
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 598,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO MORA DIARIA DER\$ 1,59 Multa no valor de R\$ 11,96 para pagamento após o dia 14/05/2021. Ped.: 12204 NF: 181772						(-) 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



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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 20/04/2021 16:37:25
Data Do Vencimento 14/05/2021
Valor Título 598,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 211954
Data Do Pagamento 20/04/2021
Valor 598,00
Linha Digitável 34191.09008 16402.060285 96986.640009 5 86200000059800
Protocolo 563C.0918.0114.0415.3B54.321B

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

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






GENÉSIO A. MENDES & CIA LTDA.
 RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO
 TUBARAO - SC - 88705190
 FONE: (48)3621-8000 - WWW.GAM.COM.BR
 TELEGRAM: 0800 979 6666 / 0800 48 6666
 HOSPITALAR: 0800 643 6666 / 0800 709 6666

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA 1

Nº. 21056572
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 4221.0482.8730.6800.0140.5500.1021.0565.7219.9761.2736

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou
nfe.sef.sc.gov.br

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 342210066510881 14/04/2021 22:13:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CFOP
VENDA		5102
INSCR. ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
250064111		82.873.068/0001-40

DESTINATARIO / REMETENTE		DATA DE EMISSAO
NOME / RAZÃO SOCIAL		14/04/2021
45291/1 - ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		DATA ENTRADA / SAÍDA
		15/04/2021
ENDEREÇO		HORA DE SAÍDA
R 700 , 659		03:00:00
Bairro	CEP	
VARZEA	88220000	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF
ITAPEMA	4735620226	SC
		INSCR. ESTADUAL

FATURA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001		05/05/2021	4255,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO ICMS		VALOR ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		4255,00		723,35	0,00	0,00	4255,00
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4255,00		

TRANSPORTADOR		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO /REBOQUE	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		0-EMITENTE	ETC09227644	ITS8259	RS	04.381.959/0002-56
JOAO DA COSTA ARAUJO LTDA		1-DEST./REMET			SC	255768605
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF		INSCR. ESTADUAL	
RUA SAO LUIZ 127 SALA 01		TUBARAO	SC		255768605	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
0	VINCULADO	238726	1 151 3007 1515/SCV5	10,249	10,249	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
0305866	TAZOBAC/PIPERAC 4.5CR 25FA G (NEG) DESC:65,69% PF:1916,50. FABRICANTE:NOVAFARMA PMC:2549,90 LT:78QB0503 VAL:01/02/2023	30041019	000	5102	CX	6	657,50	3945,00	3945,00	670,65	17,00	0,00	0,00
0460991	SANTIDOR 500MG/ML C/100AMP 2ML (NEG) DESC:12,73% PF:71,04. FABRICANTE:SANTISA PMC:94,52 LT:11519020 VAL:01/08/2022 QT:3 LT:11519720 VAL:01/08/2022 QT:2	30039099	500	5102	CX	5	62,00	310,00	310,00	52,70	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,MTM4391.PED.FORNECEDOR OC 64.043 TRANSMISSAO SIMONE.MEN-503355.B.C. COM DED.DO PIS COPINS CONV.ICMS 34 2006. POS NEG 4255 NEU .FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. REGULARIZE POR EMAIL, ALVARA@GAM.COM.BR.CERTIFICADOS EMPRESA AFE 1048619 AE 1209050 VISA 66/PCERTIFICADO CLIENTE AFE 0

* DISPENSADO DA EMISSAO DO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVISRIO DE CARGAS CFE. ART. 67 DO ANEXO 5 DO RICMS/SC ART. 67.

* REDUCAO BASE DE CALCULO NOS TERMOS DOS ARTIGOS 90 E 91 ANEXO 2 RICMS-SC-01.TTD N. 19500000667082. VIG.01.01.2021.

* RASTREABILIDADE,LICITUDE E AUTENTICIDADE,GARANTIA MEDIANTE DOC.FISCAL.ART.7,P.UNICO,RDC304-20-ANVISA

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 15/04/21

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
 Cargo:
 Assinatura:
 Visto:

Handwritten signature and stamp

FOLHAS Nº 575



Genesio A. Mendes & Cia. Ltda.
Medicamentos

Matriz: RUA SAO LUIZ, 127 - AEROPORTO - TUBAÁO/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
21056572	4255,00						

* 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		Recibo do Pagador	
Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ, 127 - AEROPORTO - TUBAÁO/SC - CEP 88705-190				Agência/Código Beneficiário 3125-9/2037-0	
Data do documento 14/04/2021		Nº do documento 1210565721		Vencimento 05/05/2021	
Espécie Doc DM		Aceite N		Data do Processamento 14/04/2021	
Uso do Banco		CIP		Nosso Número 11870810036569035	
Carteira 17		Moeda R\$		(-) Valor do Documento 4.255,00	
Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 17,01				(-) Desconto	
				(-) Outras Deduções/Abatimento	
				(+/-) Mora/Multa/Juros	
				(+/-) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.					
Pagador: ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 88220000 ITAPEMA SC			CNPJ:8632486000953 SETOR:3007 ROT: 11		
Pagador/Avalista				Código da Baixa Autenticação Mecânica	

- Destacar Aqui -

BANCO DO BRASIL		001-9		00190.00009 01187.081003 36569.035177 4 86110000425500	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR				Vencimento 05/05/2021	
Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ, 127 - AEROPORTO - TUBAÁO/SC - CEP 88705-190				Agência/Código Beneficiário 3125-9/2037-0	
Data do documento 14/04/2021		Nº do documento 1210565721		Nosso Número 11870810036569035	
Espécie Doc DM		Aceite N		Data do Processamento 14/04/2021	
Uso do Banco		CIP		(-) Valor do Documento 4.255,00	
Carteira 17		Moeda R\$		(-) Desconto	
Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 17,01				(-) Outras Deduções/Abatimento	
				(+/-) Mora/Multa/Juros	
				(+/-) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.					
Pagador: ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 88220000 ITAPEMA SC			CNPJ: 8632486000953 SETOR:3007 ROT: 11		
Pagador/Avalista				Código da Baixa	



Ficha de Compensação

Autenticação no Verso



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 20/04/2021 16:37:26
Data Do Vencimento 05/05/2021
Valor Título 4.255,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 211965
Data Do Pagamento 20/04/2021
Valor 4.255,00
Linha Digitável 00190.00009 01187.081003 36569.035177 4 86110000425500
Protocolo 5806.2558.0114.0415.3B54.3C21

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

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Sancapel

SANCAPTEL SOLUCOES PARA HIGIENE PROFIS. EIRELI
RUA JOSE HONORATO DA SILVA, 740 - GALPAO A
NOVA ESPERANCA - 88336-070
BALNEARIO CAMBORIU - SC Fone/Fax: 4733682576

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.015.028
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

4221 0408 9502 3100 0330 5500 1000 0150 2815 9280 3592

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

342210064927586 - 13/04/2021 10:05:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA ESTADUAL DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257620680

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

08.950.231/0003-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

13/04/2021

ENDEREÇO

RUA 700, 659

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

13/04/2021

MUNICÍPIO

TAPEMA

UF

SC

FONE / FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

10:05:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO

FORMA DE PAGAMENTO

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.228,50	208,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,82	1.228,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	368,06	77,49	1.228,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
04041670003 2118	PT 2 DOBRAS 5000 FLS 24GRS TI 001 - ITW	48182000	000	5102	CX	15,0000	81,9000	1.228,50	1.228,50	208,85	7,0000	0,00	0,00

BOLETO EM ANEXO

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 14/04/21
 PRESTADO cfe art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:

Cargo:

Assinatura:

Visto:

RESERVADO AO FISCO

Katielli R. Maciel

Farmacêutica

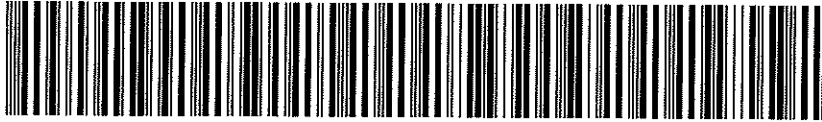
CREFISC 12076

FOLHAS

Nº 548

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO DO BRASIL					Vencimento 13/05/2021
Beneficiário SANCAPEL SOLUCOES PARA HIGIENE PROFIS. EIRELI - CNPJ: 08.950.231/0003-30 RUA JOSÉ HONORATO DA SILVA - 740, NOVA ESPERANÇA, BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC 88336070 Fone: 4733682576					Agência / Código Beneficiário 0736-6/19011-X
Data do Documento 13/04/2021	Número do Documento 15028/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 13/04/2021	Nosso Número 31688070000005728
Uso do Banco	Carteira 17/019	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.228,50
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL SEGUE PROTESTO 5 DIAS APOS VENCIMENTO Cobrar juros de R\$ 1,23 por dia de atraso para pagamento a partir de 14/05/2021 Cobrar multa de R\$ 24,57 para pagamento a partir de 14/05/2021					(-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deducoes (+) Mora / Multa / Juros (+) Outros Acrescimos (=) Valor Cobrado
Pagador: 4227 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 659 - VARZEA, ITAPEMA / SC - 88220000					CPF / CNPJ 86.324.860/0009-53
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa
Recebimento através do cheque número do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					Autenticação Mecânica

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO DO BRASIL					Vencimento 13/05/2021
Beneficiário SANCAPEL SOLUCOES PARA HIGIENE PROFIS. EIRELI - CNPJ: 08.950.231/0003-30 RUA JOSÉ HONORATO DA SILVA - 740, NOVA ESPERANÇA, BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC 88336070 Fone: 4733682576					Agência / Código Beneficiário 0736-6/19011-X
Data do Documento 13/04/2021	Número do Documento 15028/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 13/04/2021	Nosso Número 31688070000005728
Uso do Banco	Carteira 17/019	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.228,50
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL SEGUE PROTESTO 5 DIAS APOS VENCIMENTO Cobrar juros de R\$ 1,23 por dia de atraso para pagamento a partir de 14/05/2021 Cobrar multa de R\$ 24,57 para pagamento a partir de 14/05/2021					(-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deducoes (+) Mora / Multa / Juros (+) Outros Acrescimos (=) Valor Cobrado
Pagador: 4227 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 659 - VARZEA, ITAPEMA / SC - 88220000					CPF / CNPJ 86.324.860/0009-53
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa



Autenticação - Ficha de Compensação

FOLHAS
Nº 579

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 20/04/2021 16:37:30
Data Do Vencimento 13/05/2021
Valor Título 1.228,50
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 212016
Data Do Pagamento 20/04/2021
Valor 1.228,50
Linha Digitável 00190.00009 03168.807000 00005.728175 7 86190000122850
Protocolo 5655.230C.0114.0415.3B55.0033

SAC 0800 647 2200 - 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 Emissor
SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL 2
 RODOVIA INGO HERING (BR470) - 18370 -
 BELCHIOR CENTRAL - GASPAR - SC - 89117540

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

DANF-e
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº. 2908880
 SÉRIE 1 FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
 4221 0401 3339 8400 0276 5500 1002 9088 8012 2516 8833

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

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

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

Protocolo de Autorização (Data e Hora)
 342210066559315 15/04/2021 03:06:07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL 253680 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO 15/04/2021

LOGRADOURO R 700 NUMERO 659 COMPLEMENTO BAIRRO/DISTRITO VARZEA DATA DA ENTRADA/SAÍDA 15/04/2021

CEP 88220000 MUNICIPIO ITAPEMA Telefone/Fax 47 99738 9593 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 03:05

FATURA

Nº 1 Venc. 20/04/21 VL 827,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 751,76 VALOR DO ICMS 90,21 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 827,60

VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO R\$ 0,00 VALOR DO DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 827,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL IBM TRANSPORTES LTDA FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 0 CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO RLF7007 UF SC CNPJ/CPF 33755120000158

LOGRADOURO DANIEL KRAUSE, 225 - FIDELIS MUNICIPIO BLUMENAU UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 3 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 44,00 PESO LIQUIDO 44,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	BC. ST	V. ST	ALIQ. ICMS
99014	FGO FILE PEITO S/O S/P IND CG CX20KGP CX 20KG FRANGO RICO VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 12,74	02071400	020	5102	KG	20	9,10	182,00	106,16	12,74	0,00	0,00	12,00
102920	BOV BIFE ACEM 80-100G PCT3KG CG CX12KGP CX 12KG RESPLENDOR VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 77,47	02023000	000	5102	KG	24	26,90	645,60	645,60	77,47	0,00	0,00	12,00

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 CARGA: 218653
 CLIENTE: 253680 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS - CONSUMIDOR FINAL
 PEDIDO: TRANSAÇÃO: 8999500
 COND. FAT.: 001 - 5 DIAS RCA: 1130 ASS VENDAS-COZ JQI CE 47 99712-2888 COORD: 41 99729-4777
 / OHS ENTREGA: HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA - ENTREGA HORARIO COMERCIAL OC 63-684 FONE SAC 47 99904-2067 BRUNA FAMBONEI
 DI SPENSA EM SSAO CTE CFE. ART67 ANEXOS RICMS/SC - APOLICE DE RISCO DE TRANSPORTE 1002100003269
 BENKLEY INTERNACIONAL DO BRASIL SEGUROS SA
 DESCONTO ICMS: 0
 TOTAL APROXIMADO TRIBUTOS: 90,21
 5102 VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS
 RED BC41, 67% RICMS/01 ANEXO2 ART12-A - ALIQ 0 PIS/COFINS ART.1 LEI 10.925/2004
 ICMS 12% INTEGRAL ALIQ 0 PIS/COFINS ART.1 LEI 10.925/2004 BCI CATARIENSE

RESERVADO AO FISCO


FOLHAS
 Nº 581

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

BANCO DO BRASIL | 001-9

RECIBO DO SACADO

CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2 ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 GASPAR SC				01333984000276		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1	VENCIMENTO 20/04/2021		
DATA DOCUMENTO 3/04/2021	NÚMERO DOCUMENTO 029088801	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 15/04/2021		NOSSO NÚMERO 26792920003183264			
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR		(=) VALOR DO DOCUMENTO 827,60	(-) DESCONTO/ABATIMENTO		
INSTRUÇÕES NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 1,16 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1% PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO						(-) OUTRAS DEDUÇÕES	(+) JUROS/MULTA		
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	(=) VALOR COBRADO		
						SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 ITAPEMA SC 659		253680 86.324.860/0009-53 CEP : 88220000	AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
						SACADOR / AVALISTA			


ATENÇÃO
 CUIDADO COM FRAUDES!
 NÃO ACEITE SUBSTITUIÇÃO DE BOLETOS.

BANCO DO BRASIL | 001-9

00190.00009 02679.292009 03183.264179 1 85960000082760

PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 20/04/2021			
CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2 ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 GASPAR SC				01333984000276		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1			
DATA DOCUMENTO 15/04/2021	NÚMERO DOCUMENTO 029088801	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 15/04/2021		NOSSO NÚMERO 26792920003183264			
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR		(=) VALOR DO DOCUMENTO 827,60	(-) DESCONTO/ABATIMENTO		
INSTRUÇÕES NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 1,16 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1% PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO						(-) OUTRAS DEDUÇÕES	(+) JUROS/MULTA		
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	(=) VALOR COBRADO		
						SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 ITAPEMA SC 659		253680 86.324.860/0009-53 CEP : 88220000	AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
						SACADOR / AVALISTA			



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Ficha de Compensação

FOLHAS
 Nº 562

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 20/04/2021 16:37:31
Data Do Vencimento 20/04/2021
Valor Título 827,60
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 212032
Data Do Pagamento 20/04/2021
Valor 827,60
Linha Digitável 00190.00009 02679.292009 03183.264179 1 85960000082760
Protocolo 5645.2038.0114.0415.3B55.0A54

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

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



OK

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALCA ALIMENTOS LTDA EPP

TUIUTI, 4057, .
AVENTUREIRO - 89226-001
JOINVILLE - SC Fone/Fax: 473437777

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.040.624
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4221 0420 7859 9900 0139 5500 1000 0406 2410 0055 3991

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

342210066289225 - 14/04/2021 16:22:43

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de producao do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257427953

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

20.785.999/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA

SUFRAMA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

14/04/2021

ENDEREÇO

R 700 659, .

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

FONE / FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R 700 659, .

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

FONE / FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 12/05/2021
Valor R\$ 582,49

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
582,49	69,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	582,49
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	69,90	0,00	582,49

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE
9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

34,030

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	DESCONTO	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
8012114600	BOV RESF CARNE MOIDA Numero da Ordem do Pedido 63683	02013000	000	5101	KG	18,0100	19,00000	342,19	0,00	342,19	41,06		12,00	
8013112800	SUINO CONG ISCAS Numero da Ordem do Pedido 63683	02032900	000	5101	KG	16,0200	15,00000	240,30	0,00	240,30	28,84		12,00	

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Numero da Ordem do Pedido: 63683 | HOSP SANTO ANTONIO RUA 700 ITAPEMA SC
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 69,90

RESERVADO AO FISCO

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00603.140153 45790.070002 3 86180000058249

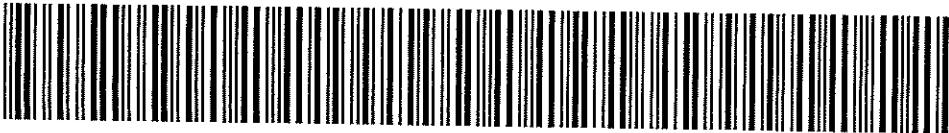
Beneficiário ALCA ALIMENTOS LTDA		CNPJ/CPF 20.785.999/0001-39	Sacador Avalista		Vencimento 12/05/2021
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista RUA TUIUTI, 4057, AVENTUREIRO, JOINVILLE, SC - 89226001					
Nosso Número 00006031-4	Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor	Agência /Código Beneficiário 0154 / 57900-7
Data do Documento 14/04/2021	Número do Documento 000040624	Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento 14/04/2021	Valor do Documento 582,49
Autenticação Mecânica					

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00603.140153 45790.070002 3 86180000058249

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 12/05/2021
Beneficiário ALCA ALIMENTOS LTDA			CNPJ/CPF 20.785.999/0001-39	Agência /Código Beneficiário 0154 / 57900-7	
Data do documento 14/04/2021	Nº do documento 000040624	Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 14/04/2021	Nosso Número 109/00006031-4
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 582,49
Instruções de responsabilidade do BENEFCIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFCIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimentos
Após o vencimento:					(+) Mora/Multa
Multa: Valor R\$ 11,65 - Percentual 2,00 %					
Mora Diária: Valor R\$ 0,19 - Percentual 0,03 %					
SUJEITO A PROTESTO APÓS 03 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO					
FAVOR EFETUAR PGTO SOMENTE ATRAVÉS DESTA COBRANÇA BANCÁRIA					(=) Valor Cobrado

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

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 20/04/2021 16:37:32
Data Do Vencimento 12/05/2021
Valor Título 582,49
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 212041
Data Do Pagamento 20/04/2021
Valor 582,49
Linha Digitável 34191.09008 00603.140153 45790.070002 3 86180000058249
Protocolo 563B.3444.0114.0415.3B55.145E

SAC 0800 647 2200 - 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\$

398,86

OK

NF-e

Nº. 2473403

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTONIO



DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 2473403
SÉRIE 1

1
FL 1 of 1

Identificação do Emitente
COPAL ALIMENTOS LTDA
RUA HERIBERTO HULSE - 4633 -
SERRARIA - SÃO JOSÉ - SC -
88115-000
Telefone: 48 3246-2244
Fax: 48 3246-0500
E-mail: copal@copalalimentos.com.br

CHAVE DE ACESSO

4221 0482 9007 1300 0176 5500 1002 4734 0313 8163 1888

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)

342210066558204

15/04/2021 02:55:46

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

- 76729

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

15/04/2021

LOGRADOURO

NUMERO

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

R: 700

659

VARZEA

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

15/04/2021

CEP

MUNICIPIO

Telefone/Fax

88220000

ITAPEMA

4732685986

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SC

HORA DE SAÍDA

02:51

FATURA

Nº	Venc.	VI.
1	06/05/21	398,86

CÁLCULO DO IMPOSTO

DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
398,86	67,81	0,00	0,00	398,86
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	R\$ 0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				398,86

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete		RKW3H79	SC	
LOGRADOURO	MUNICIPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
14			1	14,00	14,00

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
65289	PS FILE TILAPIA DO MAR PESCADOS 14KG VLAPROX.TRIB. FEDERAL 16.75 VLAPROX.TRIB. ESTADUAL 27.92	03048300	000	5102	KG	14,00	28,49	398,86	0,00	398,86	67,81	0,00	17,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS														

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 DE ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO: 64020996 / CARREGAMENTO: 126072 / RCA: 64 - LICITACAO - 48 99187-1164
CLIENTE: 76729 - HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTONIO
NRO. PEDIDO CLIENTE:
NUM TRANSAÇÃO: 33330968 / COD COBRANCA: 033 - SANTANDER - COB.BANCARIA
OC: 63.685
MOTORISTA: MARCOS JOSE DIAS DA SILVA
VALOR TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 16.75
ENTREGA: R: 700, 679 - VARZEA - ITAPEMA, SC - PONTO DE REFERENCIA:

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 507



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 0806797-0	Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		NOSSO NÚMERO 0806797-0
VALOR DO DOCUMENTO 398,86	(-) DESCONTO/ABATIMENTO	(+) MORAMULTA	VALOR DO DOCUMENTO 398,86		Nº DO DOCUMENTO 2473403-1
VENCIMENTO 06/05/2021	ESPECIE R\$	Nº DO DOCUMENTO 2473403-1	VENCIMENTO 06/05/2021	DATA DE ENTREGA	76729 / 64
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA			ASSINATURA		

DESTACAR ABAIXO



033-7 03399.60528 29000.000082 06797.001010 1 86120000039886

LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco. Preferencialmente no banco Santander.						VENCIMENTO 06/05/2021
BENEFICIÁRIO COPAL ALIMENTOS LTDA						AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3712 / 6052290
CNPJ: 82900713000176						NOSSO NÚMERO 0806797-0
DATA DOCUMENTO 15/04/2021	NÚMERO DOCUMENTO 2473403-1	ESP. DOC DMI	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 15/04/2021	VALOR 398,86	
USO DO BANCO	CARTEIRA SR	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE		(-) VALOR DO DOCUMENTO	
ATENÇÃO SR. CAIXA: Após o vencimento, cobrar mora diária de R\$ 1,20 até o primeiro dia útil bancário do pagamento. Para segunda via e atualização de boletos, acesse: https://www.santander.com.br/boletos Pagar este título somente via banco ou lotérica pós 10 dias do vencimento, inclusão no SERASA/SPC. Após 14 dias, sujeito a protesto no Cartório. Não receber após 21 dias do vencimento.						(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO
						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
						(+) MORAMULTA
						(+) ACRESCIMO
						(*) VALOR COBRADO
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA						CPF/CNPJ DO PAGADOR : 86.324.860/0009-53
R: 700						76729
VARZEA						CEP : 88220000
ITAPEMA						
SC						
BENEFICIÁRIO / CEDENTE COPAL ALIMENTOS LTDA						



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO


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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 20/04/2021 16:37:33
Data Do Vencimento 06/05/2021
Valor Título 398,86
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 212052
Data Do Pagamento 20/04/2021
Valor 398,86
Linha Digitável 03399.60528 29000,000082 06797.001010 1 86120000039886
Protocolo 5634.1248.0114.0415.3B55.1E62

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE COMERCIAL SENAMAC LTDA ME AV MARGINAL OESTE BR 101,101 TABOLEIRO DAS OLIVEIRAS ITAPEMA-SC FONE: 4733934774 CEP: 88220-000 nfe.senamac@gmail.com			DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 N.º 000.001.761 SÉRIE 1 FOLHA 1/4			 CHAVE DE ACESSO 4221 0320 1670 4800 0104 5500 1000 0017 6110 0002 5725 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 342210053281624 25/03/2021 13:30:24-03:00		
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA COM CUPOM FISCAL			CNPJ 20.167.048/0001-04					
INSCRIÇÃO ESTADUAL 257341048		INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ				
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53		DATA DA EMISSÃO 25/03/2021			
ENDEREÇO R 700 659 *****		BAIRRO/DISTRITO VARZEA		CEP 88220-000	DATA SAÍDA 25/03/2021			
MUNICÍPIO ITAPEMA		UF SC	FONE/FAX 4735620226	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA 13:30:00			
FATURA								
No. DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	No. DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR			
001	14/04/2021	4.042,50						
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	4.042,50			
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	4.042,50			
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS								
NOME/RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO			
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO			
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS								
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID			
0042526924675	ALICATE REBITADOR IRWIN 1886980 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 17,41 (FONTE IBPT)	82055900	0400	5929	UN			
0000004312161	CAMPAINHA S FIO 32 MELODIAS MISTER VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 53,44 (FONTE IBPT)	85318000	0400	5929	UN			
0000000000512	BROCA ACO RAP IRWIN 6 0MM VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 9,95 (FONTE IBPT)	82075011	0400	5929	UN			
0000004346401	RESICOLOR ESM SINTET 3 6L AZUL FRANCA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 26,04 (FONTE IBPT)	32089010	0400	5929	UN			
0000000015189	FISCHER BUCHA FU 8 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 16,80 (FONTE IBPT)	39259090	0400	5929	UN			
0000004339748	FILTRO LINHA ILUMI STOMADA 2P T BRANCO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 31,67 (FONTE IBPT)	85364900	0400	5929	UN			
0000004338819	FILTRO LINHA ILUMI STOMADA 2P T PRETO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 31,67 (FONTE IBPT)	85364900	0400	5929	UN			
0000000031738	ROLO ROMA TEXTURA RELEVO 23CM 433 23 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 12,48 (FONTE IBPT)	96034010	0400	5929	UN			
0000000000482	BROCA ACO RAP IRWIN 4 0MM VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,95 (FONTE IBPT)	82075011	0400	5929	UN			
CÁLCULO DO ISSQN								
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN				
DADOS ADICIONAIS								
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCTOS. ENVOLVIDOS: CF N. 0079461/001, CF N. 0079510/001, CF N. 0079588/001, CF N. 0079730/001, CF N. 0079786/001, CF N. 0079805/001, CF N. 0079850/001, CF N. 0079868/001, CF N. 0080046/001, CF N. 0080048/001, CF N. 0080238/001, CF N. 0080276/001, CF N. 0080291/001, CF N. 0080407/001, CF N. 0080485/001, CF N. 0080616/001, CF N. 0080631/001. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 1.287,29. (FONTE IBPT)VENDEDOR : ISADORA CARDOSO (012). OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.				RESERVADO AO FISCO				
RECEBEMOS DE COMERCIAL SENAMAC LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 25/03/2021 O VALOR TOTAL: 4042,50 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 *****VARZEA-ITAPEMA-SC								
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		NF-e Nº 000.001.761 SÉRIE 1 SENAMAC MATERIAIS				

CERTIFICADO
 Fernando Eskelsen de Nascimento
 CPF: 029.478.369-52
 Diretor Geral
 Hospital Santo Antônio de Itapeema

FOLHAS
 Nº 590

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
COMERCIAL SENAMAC LTDA ME

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

nfe.senamac@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N.º 000.001.761

SÉRIE 1

FOLHA 2/4



CHAVE DE ACESSO

4221 0320 1670 4800 0104 5500 1000 0017 6110 0002 5725

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

342210053281624 25/03/2021 13:30:24-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA COM CUPOM FISCAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257341048

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

20.167.048/0001-04

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7897013534201	PILHA ELGIN ALCALINA AAA PALITO C 2PC VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 20,30 (FONTE IBPT)	85061011	0400	5929	UN	7,0000	7,50	52,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897013534188	PILHA ELGIN ALCALINA AA C 2PC VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 15,43 (FONTE IBPT)	85061011	0400	5929	UN	5,0000	7,98	39,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000042314	MASSA ACRILICA SANICOLOR 15KG SACO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 15,00 (FONTE IBPT)	32141020	0400	5929	UN	1,0000	43,75	43,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000004350200	EXTENSAO ELETR PRISMATEC 2P T 10A 10MT VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 36,41 (FONTE IBPT)	85444200	0400	5929	UN	2,0000	53,10	106,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000004327790	PINO MACHO WEG 90. 2P T 10A PRETO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 8,12 (FONTE IBPT)	85366910	0400	5929	UN	3,0000	7,00	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000008495	CABO PP 2X1 50MM VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 47,36 (FONTE IBPT)	85444900	0400	5929	MT	30,0000	4,92	147,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000004338819	FILTRO LINHA ILUMI 5TOMADA 2P T PRETO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 47,51 (FONTE IBPT)	85364900	0400	5929	UN	3,0000	46,20	138,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000004327349	PINO FEMEA WEG 2P T 20A PRETO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,08 (FONTE IBPT)	85366990	0400	5929	UN	3,0000	6,10	18,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000004348061	ALICATE AMPERIMETRO DIGITAL DECORLUX VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 23,01 (FONTE IBPT)	90303100	0400	5929	UN	1,0000	67,12	67,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000042314	MASSA ACRILICA SANICOLOR 15KG SACO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 15,00 (FONTE IBPT)	32141020	0400	5929	UN	1,0000	43,75	43,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000100472	LAMP AVANT LED 12W 6500K	85395000	0400	5929	UN	5,0000	11,35	56,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000098878	LAMP BRILIA LED A60 11W 6500K	85395000	0400	5929	UN	5,0000	16,35	81,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000004319139	MILUZ TOMADA DUPLA NBR 10A 60440 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,17 (FONTE IBPT)	85366910	0400	5929	UN	1,0000	15,95	15,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000021074	TELHA ONDUL 4MM 0 50X2 44MT VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 92,04 (FONTE IBPT)	68118200	0400	5929	UN	15,0000	17,90	268,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000004349846	PREGO TELHA CLEIBER 18X30 1KG VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 8,45 (FONTE IBPT)	73170090	0400	5929	UN	1,0000	27,50	27,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000098274	VEDAPREN BRANCO MANTA 18KG VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 167,61 (FONTE IBPT)	27150000	0400	5929	UN	1,0000	488,95	488,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000004329329	SELADORA FARBEN NC FUNDO ACAB 3 6LT VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 27,81 (FONTE IBPT)	32149000	0400	5929	UN	1,0000	97,50	97,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000004310280	PINUS TRATADO TABUA 15CMX3 00MT	44039800	0400	5929	UN	5,0000	21,95	109,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000007245	SPRAY COLORGIN BRANCO BRILH 360ML VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 17,38 (FONTE IBPT)	32082019	0400	5929	UN	3,0000	16,90	50,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000004341949	RESICOLOR ESM SINTET 3 6L BRANCO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 26,04 (FONTE IBPT)	32089010	0400	5929	UN	1,0000	75,95	75,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000004314912	LIXA FERRO 180 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,36 (FONTE IBPT)	68051000	0400	5929	UN	1,0000	4,25	4,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000017749	LIXA FERRO 100 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,36 (FONTE IBPT)	68051000	0400	5929	UN	1,0000	4,25	4,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000020305	AGUARRAS FARBEN 900ML VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,11 (FONTE IBPT)	27101230	0400	5929	UN	1,0000	12,80	12,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000104081	DESENGRIPANTE WURTH ROSTOFF MECHANIC 300ML	38249941	0400	5929	UN	1,0000	16,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
COMERCIAL SENAMAC LTDA ME

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

nfe.senamac@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

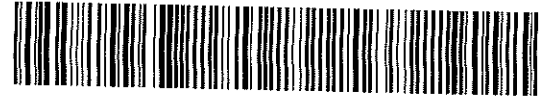
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N.º 000.001.761

SÉRIE 1

FOLHA 3/4



CHAVE DE ACESSO

4221 0320 1670 4800 0104 5500 1000 0017 6110 0002 5725

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

342210053281624 25/03/2021 13:30:24-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA COM CUPOM FISCAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257341048

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

20.167.048/0001-04

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
000000045209	ROLO ROMA ESPUMA POLIESTER 23CM VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 15,60 (FONTE IBPT)	96034010	0400	5929	UN	3,0000	16,20	48,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000018104	ROLO ROMA ESPUMA C CABO 15CM VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,97 (FONTE IBPT)	96034010	0400	5929	UN	3,0000	6,20	18,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000039246	FITA ISOL IMPERIAL SLIM 20MT	39191020	0400	5929	UN	1,0000	7,85	7,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000098922	FITA VEDA ROSCA 18MMX50 NACIONAL VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,46 (FONTE IBPT)	39211900	0400	5929	UN	1,0000	8,95	8,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000009652	CANALETA 20X10X2000MM C ADESIV BR VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,82 (FONTE IBPT)	39169090	0400	5929	UN	2,0000	9,35	18,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000012225	DUCHA HYDRA SPOT 8T 220V VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 74,87 (FONTE IBPT)	85161000	0400	5929	UN	2,0000	85,20	170,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899612724960	PONTA BITS PHIL PH2 1 4X25MM GROSS STAHLBITS VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,14 (FONTE IBPT)	82079000	0400	5929	UN	1,0000	6,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899612710345	PONTA BITS PHIL PH2 1 4X50MM GROSS STAHLBITS VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,49 (FONTE IBPT)	82079000	0400	5929	UN	1,0000	6,99	6,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899612728845	PONTA BITS PHIL PH2 1 4X70MM GROSS STAHLBITS VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,84 (FONTE IBPT)	82079000	0400	5929	UN	1,0000	7,99	7,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899612709189	PONTA BITS PHIL PH2 1 4X90MM GROSS STAHLBITS VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,91 (FONTE IBPT)	82079000	0400	5929	UN	1,0000	10,99	10,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000042963	MAD CAIXARIA 10CMX3MT VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 25,51 (FONTE IBPT)	44071100	0400	5929	UN	10,0000	7,95	79,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000012577	PREGO POL 16X24 1KG VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,13 (FONTE IBPT)	73170090	0400	5929	KG	1,0000	19,95	19,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000004339571	SERRA MISTER VIDEA 4 3 8X40D VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 9,04 (FONTE IBPT)	82023900	0400	5929	UN	1,0000	25,40	25,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000004338048	ROLO TIGRE ESPUMA 1341 09CM VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,14 (FONTE IBPT)	96034010	0400	5929	UN	2,0000	4,90	9,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000956	CX SIF 100X100X50 KRONA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,75 (FONTE IBPT)	39174090	0400	5929	UN	1,0000	14,80	14,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000001861	GRELHA PVC QUADRADA 100MM KRONA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,59 (FONTE IBPT)	39174090	0400	5929	UN	1,0000	4,95	4,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000004349402	TRINCHA TIGRE 538 2 1 2" VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 10,98 (FONTE IBPT)	96034090	0400	5929	UN	2,0000	17,11	34,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000004342311	SUPORTE TV MULTIVISAO 14 A 84" FIXO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,84 (FONTE IBPT)	73269090	0400	5929	UN	1,0000	19,95	19,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891040224746	FITA DUPLA FACE VHB 19MMX 5M 3M VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 22,43 (FONTE IBPT)	35061090	0400	5929	UN	2,0000	34,95	69,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000031783	LIXA D.DAGUA 320 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,17 (FONTE IBPT)	68052000	0400	5929	UN	10,0000	1,30	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000004307365	LIXA D.DAGUA 600 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 9,47 (FONTE IBPT)	68052000	0400	5929	UN	10,0000	2,95	29,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHAS
Nº 592

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
COMERCIAL SENAMAC LTDA ME

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

nfe.senamac@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N.º 000.001.761

SÉRIE 1

FOLHA 4/4



CHAVE DE ACESSO

4221 0320 1670 4800 0104 5500 1000 0017 6110 0002 5725

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

342210053281624 25/03/2021 13:30:24-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA COM CUPOM FISCAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257341048

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

20.167.048/0001-04

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
0000000017602	LIXA D.DAGUA 120 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 9,53 (FONTE IBPT)	68052000	0400	5929	UN	10,0000	2,97	29,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000017626	LIXA D.DAGUA 220 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,74 (FONTE IBPT)	68052000	0400	5929	UN	10,0000	2,10	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000028721	ESMERILHADEIRA BLACK DECKER G650B2 650W VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 82,65 (FONTE IBPT)	84672999	0400	5929	UN	1,0000	276,99	276,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000004333098	CARRO MAO CAMPEAO VERMELHO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 70,02 (FONTE IBPT)	87168000	0400	5929	UN	1,0000	204,25	204,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000004351801	DESENTUPIDOR PIA GOULART C CABO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,20 (FONTE IBPT)	39249000	0400	5929	UN	1,0000	8,78	8,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000004330608	DISCO BORRACHA ROMA 4 1 2" 7020 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,39 (FONTE IBPT)	84679900	0400	5929	UN	1,0000	11,35	11,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000004308911	DISCO FLAP RETO 4 1 2" GR 40 MELFI VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,21 (FONTE IBPT)	68053090	0400	5929	UN	1,0000	6,90	6,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000029452	DISCO FLAP RETO 4 1 2" GR 80 MELFI VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,21 (FONTE IBPT)	68053090	0400	5929	UN	1,0000	6,90	6,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000004331322	DISCO FLAP RETO 4 1 2" GR120 MISTER VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,42 (FONTE IBPT)	68053090	0400	5929	UN	1,0000	7,55	7,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000004350521	DISCO CORTE INOX MERC0 115X1MM VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,20 (FONTE IBPT)	68042211	0400	5929	UN	1,0000	3,75	3,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000099448	LIXA FERRO 60 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,89 (FONTE IBPT)	68051000	0400	5929	UN	5,0000	4,92	24,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000024181	LIXA FERRO 120 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,82 (FONTE IBPT)	68051000	0400	5929	UN	5,0000	4,25	21,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000002523	LIXA FERRO 80 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,46 (FONTE IBPT)	68051000	0400	5929	UN	5,0000	4,65	23,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000017923	TUBO ESGOTO 100MM METRO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 24,87 (FONTE IBPT)	39172300	0400	5929	MT	5,0000	15,50	77,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000038294	CIMENTO VOTORAN CP II 50 KG VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 42,57 (FONTE IBPT)	25232910	0400	5929	UN	4,0000	31,44	125,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHAS
Nº 593

CAIXA

COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

Reclamações e Sugestões

DISQUE CAIXA 0800 726 0101

Ouvidoria 0800 725 7474

www.caixa.gov.br

Cedente

COMERCIAL SENAMAC LTDA - ME

CPF/CNPJ

020.167.048/0001-04

Agência/Código do Cedente

3298/0613897

Endereço do Cedente

MARGINAL OESTE BR 101,101--TABOLEIRO/ITAPEMA

UF

SC

CEP

88220000

Data do Documento

15/04/2021

Nº do Documento

1761

Espécie Documento

DM

Carteira

RG

Data do Processamento

15/04/2021

Nosso Número

14000000127644194-3

Sacado

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS

CPF/CNPJ

86.324.860/0009-53

Endereço do Sacado

R 700,659,-VARZEA/ITAPEMA

UF

SC

CEP

88220-000

Beneficiário Final

CPF/CNPJ

Texto de Responsabilidade do Cedente:

PROTESTAR COM 10 DIAS

MULTA : 80,85 REAIS A PARTIR DE 21/04/2021

Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento	Valor do Documento	Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado
			19/04/2021	R\$ 4.042,50	

CAIXA

104-0

10496.13894 77000.100048 12764.419466 2 85950000404250

Local de Pagamento

PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATÉ O VALOR LIMITE

Vencimento

19/04/2021

Cedente

COMERCIAL SENAMAC LTDA - ME

CPF/CNPJ

020.167.048/0001-04

Agência/Código do Cedente

3298/0613897

Data do Documento

15/04/2021

Nº do Documento

1761

Espécie

DM

Aceite

N

Data de Processamento

15/04/2021

Nosso Número

14000000127644194-3

Uso do Banco

Carteira

RG

Moeda

R\$

Quantidade

Valor

(=) Valor do Documento

R\$ 4.042,50

Texto de Responsabilidade do Cedente

PROTESTAR COM 10 DIAS

MULTA : 80,85 REAIS A PARTIR DE 21/04/2021

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS

86.324.860/0009-53

R 700,659,-VARZEA/ITAPEMA

SC

88220-000

Benef. Final:

Ficha de Compensação
Autenticação no versoFOLHAS
Nº 594

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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 20/04/2021 16:37:34
Data Do Vencimento 19/04/2021
Valor Título 4.042,50
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 212062
Data Do Pagamento 20/04/2021
Valor 4.042,50
Linha Digitável 10496.13894 77000.100048 12764.419466 2 85950000404250
Protocolo 5761.5D60.0114.0415.3B55.2906

SAC 0800 647 2200 - 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 JOSE KOCK - ME OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº606
SÉRIE:1

JOSE KOCK - ME
R HEINZI ZIETZ, 476
VILA NOVA - 89237-315
Joinville - SC
4730292500

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**
606
SÉRIE: 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO


CHAVE DE ACESSO
4221 0305 6532 1400 0180 5500 1000 0006 0612 4050 6733

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadorias / Produtos

INSCRIÇÃO ESTADUAL
254582923

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210055863937 30/03/2021 07:55:26

CNPJ
05.653.214/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CPF
86.324.860/0009-53

DATA EMISSÃO
30/03/2021

ENDEREÇO
700, 659

BAIRRO / DISTRITO
VARZEA

CEP
88220-000

DATA ENTRADA / SAÍDA
30/03/2021

MUNICÍPIO
Itapema

FONE / FAX
4735620226

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA
07:53:25

FATURA / DUPLICATA

001
15/04/2021
27,00

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	5.927,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				5.927,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9-SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
0

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
0,000

PESO LIQUIDO
0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE				
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
SERPOX02	SERPENTINA FLEXIVEL INOX OXIGENIO X OXIGENIO 1200 MM	84689090	0102	5102	PC	4	390,0000	1.560,00	0,00	0,00	0,00	0	0
151350	REGULADOR PRESSAO MOD. 500 OXIGENIO MANIFOLD	84682000	0102	5102	PC	1	427,0000	427,00	0,00	0,00	0,00	0	0
132426	CONECTOR ENTRADA OXIG./HIDR. (COMP. 87 MM)	84689090	0102	5102	PC	8	50,0000	400,00	0,00	0,00	0,00	0	0
PORC2	PORCA ENTRADA OXIGENIO	84689090	0102	5102	PC	8	50,0000	400,00	0,00	0,00	0,00	0	0
EXTC1560	EXTENSAO COMPACTA C/ 1 E e 2 S	84689090	0102	5102	PC	4	240,0000	960,00	0,00	0,00	0,00	0	0
.MOX0	PAINEL DE ALARME M 3,5 X 100 KPA PARA OXIGENIO	90262090	0102	5102	UN	1	680,0000	680,00	0,00	0,00	0,00	0	0
EXTCOMP44	extensao compacta p/ central de ox.4+4	84689090	0102	5102	PC	1	1.500,00	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CERTIFICADO

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

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
76981

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN
0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aprox. dos Tributos R\$ 359,40 Fonte: IBPT
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO



PREFEITURA MUNICIPAL DE JOINVILLE
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - ELETRÔNICA (NF-em)
(CONVERSÃO DO RPS Nº 647 SÉRIE SN, EMITIDO EM 30/03/2021)

Número da NF-em
646

Data e Hora de Emissão
30/03/2021 08:04

Código de Verificação
282C2183-2DC0-8B5E-
853D-4373F1D70106

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 05.653.214/0001-80 Inscrição Municipal: 76981
Razão Social: JOSE KOCK ME
Nome Fantasia: JKF ASSISTECIA TECNICA HOSPITALAR
Endereço: RUA HEINZI ZIETZ 476 - VILA NOVA
CEP: 89237-315 Inscrição Estadual:
Município: JOINVILLE Estado: SC

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

1 SERVICOS. 1.240,00

Mao de Obra de Instalacao: R\$700,00
Conserto em regulador da cental de oxigenio : R\$145,00
serepentina flexivel recondicionada p/ reserva (3pcs): R\$250,00

Vencimento: 15/04/2021

Valor Aprox dos Tributos: R\$ 166,78 Federal, R\$ 0,00 Estadual e R\$ 58,16 Municipal Fonte:
IBPT/FECOMERCIO SC F3W1D7

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.240,00

Código do Serviço: 14.06 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipamentos, inclusive montagem industrial,

Valor Retenções (R\$)	Base Cálculo ISS (R\$)	Alíquota ISS (%)	Valor do ISS (R\$)	
0,00	1.240,00	5,00%	0,00	
PIS (0,00 %)	COFINS (0,00 %)	INSS (0,00 %)	IR (0,00 %)	CSLL (0,00 %)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00


OUTRAS INFORMAÇÕES

Contribuinte Optante do Simples Nacional

Esta NF-em foi gerada com fundamento na Lei Complementar Municipal n. 286, de 21 de novembro de 2008, regulamentada pelo Decreto Municipal n. 30.798, de 08 de março de 2018.

- Esta NF-em substitui o RPS Nº 647 Série SN, emitido em 30/03/2021.

bradesco 237-2 23792.15003 91089.000003 02001.638507 3 85910000716700					
Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 20/04/2021
Beneficiário JKF ASSISTENCIA TECNICA HOSPITALAR - CNPJ/CPF:005.653.214/0001-80 R HEINZI ZIETZ, 476 - - VILA NOVA 89237-315 - JOINVILLE - SC					Agência/Código Beneficiário 02150/16385-6
Data do doc. 30/03/2021	Nº do documento 606/646	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 30/03/2021	Nosso Número 09/10/890000002-0
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 7.167,00
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH B. CRISTA - CNPJ/CPF: 086.324.860/0009-53 700,659 - 88220-000 - ITAPEMA - SC Beneficiário final: Não informado					
Recibo do Pagador Autenticação Mecânica					

bradesco 237-2 23792.15003 91089.000003 02001.638507 3 85910000716700					
Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 20/04/2021
Beneficiário JKF ASSISTENCIA TECNICA HOSPITALAR - CNPJ/CPF:005.653.214/0001-80 R HEINZI ZIETZ, 476 - VILA NOVA 89237-315 - JOINVILLE - SC					Agência/Código Beneficiário 02150/16385-6
Data do doc. 30/03/2021	Nº do documento 606/646	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 30/03/2021	Nosso Número 09/10/890000002-0
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 7.167,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Pagável Preferencialmente nas Agências Bradesco * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * * * MULTA DE 1% AO MES APOS VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH B. CRISTA - CNPJ/CPF: 086.324.860/0009-53 700,659 - 88220-000 - ITAPEMA - SC Beneficiário final: Não informado					
Ficha de Compensação Autenticação Mecânica					
					
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente		Alô Bradesco 0800 704 8383		Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	
Ouvidoria 0800 727 9933		Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		Cancelamentos, Reclamações e informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	
Demais telefones consulte o site Fale Conosco					

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário JKF ASSISTENCIA TECNICA HOSPIT
CPF/CNPJ 05.653.214/0001-80
Banco BANCO BRADESCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 20/04/2021 16:37:35
Data Do Vencimento 20/04/2021
Valor Título 7.167,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 212074
Data Do Pagamento 20/04/2021
Valor 7.167,00
Linha Digitável 23792.15003 91089.000003 02001.638507 3 85910000716700
Protocolo 5916.5C44.0114.0415.3B55.330A

SAC 0800 647 2200 - 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 EMBRAST INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGE VALOR FAT: 1135,4

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

NF-e Nº.1557924 SÉRIE 4 15/04/2021

Identificação do emitente

EMBRAST

EMBRAST INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGE
RUA EDMUNDO LEOPOLDO MERIZIO 1200 002501 002572
LIMOEIRO
ITAJAI - SC
CEP 88318-996 - 4733556076

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1

Nº.1557924 FL 1 / 1
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
4221 0404 3103 6400 0129 5500 4001 5579 2410 1399 5110

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
342210067404634 15/04/2021 22:36:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA

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 15/04/2021

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/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1557924/001	06/05/2021	1.135,40						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.135,40	193,01	0,00	0,00	1.125,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	10,10
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.135,40

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL CIF - QFAZ SERVICOS LOGISTICOS LTDA FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO QIK9215 UF SC CNPJ 75.311.209/0002-56

ENDEREÇO ROD ANTONIO HEIL, MARIA LUISA 420 MUNICÍPIO ITAJAI UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL 258842245

QUANTIDADE 23,00 ESPECIE MARCA EMBRAST NÚMERO PESO BRUTO 40,149 PESO LÍQUIDO 40,112

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
26846	COPO TERMICO DART 6OZ/177ML C/25 (180 J6) LOTE ECD M 002 VAL 10/01/2026	39241000	100	5102	UN	20,00	4,10	82,00	90,20	15,33	8,20	17,00	10,00
24161	COPO IBRAS ABNT 180ML 25X100 (C-180 TR PS)	39241000	000	5102	CX	4,00	93,00	372,00	372,00	63,25	0,00	17,00	0,00
22172	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	52,90	52,90	52,90	8,99	0,00	17,00	0,00
26249	GARFO BOMPACK LINHA FORTE BRANCO GRANEL C/500	39241000	000	5102	CX	1,00	52,90	52,90	52,90	8,99	0,00	17,00	0,00
25960	BOB. BOMPACK SLIM LIMP. LEVE 28CM C/300MT BRANCA UN LOTE EPNX 01.2.2 VAL 10/07/2025	56039290	100	5102	UN	1,00	110,00	110,00	110,00	18,70	0,00	17,00	0,00
20590	PAPEL ALUMINIO BOMPACK 45X65 UN	76072000	300	5101	UN	1,00	38,00	38,00	39,90	6,78	1,90	17,00	5,00
26726	FUNDO MARMITEX COPOBRAS FARDO C/100 (PT 102 Q)	39239000	000	5102	FD	6,00	22,00	132,00	132,00	22,44	0,00	17,00	0,00
26728	TAMPA MARMITEX COPOBRAS FARDO C/100 (TP 100/102/104)	39235000	000	5102	FD	6,00	18,00	108,00	108,00	18,36	0,00	17,00	0,00
24285	PRATO BOMPACK 18CM C/10 UN (BP-18)	39241000	000	5102	UN	50,00	1,60	80,00	80,00	13,60	0,00	17,00	0,00
21915	EMB. PE TALHER/GELADINHO 4X23 0.2 C/1000	39232110	000	5102	UN	1,00	18,50	18,50	18,50	3,14	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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS EXC DA BC DE PIS/COF MAND DE SEG NR 5025070-8.2015.4.04.7200/SC DIF PARCIAL DE ICMS TTD NR 135000 000816387 ICMS RED BC ATAC ART 90 E 91 DO ANEXO 2 RICMS/SC LUVA NIT E LATEX ALIQ ZERO DE PIS/COF CF E DEC 6-426/2008 ANEXO III RED 30% MVA SN ANEXO 3 ART. 127 § 3º RICMS - SC - PEDIDO EMBRAST: 296.5693 - CLIENTE: 40387 - HOSP MUNIC SANTO ANT - ORDEM COMPRA CLIENTE: 63947 - F.PAGTO: BOL - CUB: 0,915

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICADO

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

FOLHAS Nº 600



033-7

Recibo do Sacado

Local de Pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento					Vencimento 06/05/2021
Beneficiário Embrast Indústria e Comércio de Embalagens CNPJ: 04.310.364/0001-29					Agência/Código Cedente 1672 /5919886
Data do documento: 15/04/2021	No. Do documento 1557924/01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 15/04/2021	Nosso Número 1672 000000550823-1
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.135,40
Instruções NOTA FISCAL: 1557924 APOS VENCTO COBRAR JUROS DE R\$ 3,78 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 50823.101014 3 86120000113540

Local de Pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento					Vencimento 06/05/2021
Beneficiário Embrast Indústria e Comércio de Embalagens CNPJ: 04.310.364/0001-29					Agência/Código Cedente 1672 /5919886
Data do documento: 15/04/2021	No. Do documento 1557924/01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 15/04/2021	Nosso Número 1672 000000550823-1
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.135,40
Instruções NOTA FISCAL: 1557924 APOS VENCTO COBRAR JUROS DE R\$ 3,78 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

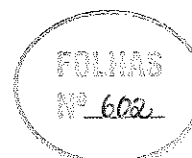
Beneficiário EMBRAST INDUST E COMERC DE EMB
CPF/CNPJ 04.310.364/0001-29
Banco BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 20/04/2021 16:37:36
Data Do Vencimento 06/05/2021
Valor Título 1.135,40
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 212080
Data Do Pagamento 20/04/2021
Valor 1.135,40
Linha Digitável 03399.59199 88600.000058 50823.101014 3 86120000113540
Protocolo 5651.4240.0114.0415.3B55.3D0B

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

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





PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ

SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS 3898	Número da nota 2758
Data da emissão da nota 09/04/2021 11:44:16	
Data do fato gerador 09/04/2021 11:40:21	
Código de verificação IV3RB4I0N	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: MCA COMERCIO E ASSISTENCIA TECNICA HOSPITALAR LTDA - EPP
 CPF/CNPJ: 15.229.902/0001-71 Inscrição municipal: 9013270 Inscrição estadual:
 Endereço: R JURERE Número: 100 Bairro: BELA VISTA CEP: 88110-770 Telefone: (48) 3258-8227
 Complemento:
 Município: São José UF: SC Celular: (48) 8408-6512
 E-mail: assistencia@mcahospitalar.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: ASSOC.DA REDEH DE BENEF. CRISTA - HOSPITAL SANTO ANTONIO
 CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
 Endereço: RUA 700 Número: 679 Bairro: VARZEA CEP: 88220-000
 Complemento:
 Município: Itapema UF: SC
 E-mail: adm01.hsai@portalredeh.org Telefone: (47) 3267-1570 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
CONTRATO DE MANUTENCAO PREVENTIVA #Contrato de Manutencao Preventiva e Corretiva nos Equipamentos Hospitalares - Referente ao mes de Marco/2021 - Vencimento dia 10/05/2021.#	1.050,0000	1,0000	1.050,0000	1.050,00x2,00=	21,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.050,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 1.050,00		Valor líquido = R\$ 1.050,00			

Códigos dos serviços:

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

CNAE:

3312-1/02 - Manutenção e reparação de aparelhos e instrumentos de medida, teste e controle

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Alíquota (%)	Retenção por ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	1.050,00	2,00%	21,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Nro. 49 de 14 de novembro de 2011 e regulamentada pelo Decreto Nro. 3482/2014.
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2%

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

MD-5: a2b897fdd27b38ef3674c96f3d605e61 <https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=1617979456291275875811650713327103833027573060311743>

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 141,22 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 49,24 (4,69%), com base na Lei

12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

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



Verificar autenticidade

FOLHAS Nº 603



104-0

10493.20342 25000.100047 00000.577288 6 86160000105000

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		
Número do documento	Data do documento	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento	14/000000000005772-5			
2758-1/1	09/04/2021	15.229.902/0001-71	10/05/2021	Valor documento			
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras opções	(+) Mora/Multa/Juros	(+) Outros acréscimos	(-) Valor cobrado			
Pagador							
712 - ASSOC.DA REDEH DE BENEF. CRISTÃ - HOSPITAL SANTO ANTONIO - CNPJ:86.324.860/0009-53							
RUA 700, 679 - VÁRZEA							
88220000 - ITAPEMA - SC							
Data de Entrega	Assinatura						Recibo de Entrega

Corte na linha pontilhada



104-0

10493.20342 25000.100047 00000.577288 6 86160000105000

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		
Número do documento	Data do documento	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento	14/000000000005772-5			
2758-1/1	09/04/2021	15.229.902/0001-71	10/05/2021	Valor documento			
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras opções	(+) Mora/Multa/Juros	(+) Outros acréscimos	(-) Valor cobrado			
Pagador							
712 - ASSOC.DA REDEH DE BENEF. CRISTÃ - HOSPITAL SANTO ANTONIO							
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)							
Cobrar multa de R\$ 21,00 após o vencimento							
Cobrar juros de R\$ 0,35 por dia de atraso							
SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios) Pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492 Duvidoria: 0800 725 7474 (reclamações não solucionadas e denúncias) - caixa.gov.br							
				Autenticação Mecânica			
				Recibo do Pagador			

Corte na linha pontilhada



104-0

10493.20342 25000.100047 00000.577288 6 86160000105000

Local de pagamento							
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE							
Beneficiário		MCA COM. E ASSIST. TEC. HOSP. LTDA - CNPJ:15.229.902/0001-71		Vencimento		10/05/2021	
Endereço Beneficiário		RUA JURERÊ, 100 BELA VISTA SÃO JOSÉ/SC		Agência/Código do beneficiário		3521 / 320342-5	
Data do documento	Nº do documento	Espécie Doc	Aceite	Data processamento	Nosso Número		
09/04/2021	2758-1/1	DM	S	09/04/2021	14/000000000005772-5		
Uso do Banco/Convênio	Carteira	Moeda	Quantidade	x Valor	(-) Valor do documento		
	RG	R\$			1.050,00		
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)							
Cobrar multa de R\$ 21,00 após o vencimento							
Cobrar juros de R\$ 0,35 por dia de atraso							
				(-) Desconto / Abatimento			
				(-) Outras deduções			
				(+) Mora/Multa/Juros			
				(+) Outras acréscimos			
				(-) Valor cobrado			
Pagador							
712 - ASSOC.DA REDEH DE BENEF. CRISTÃ - HOSPITAL SANTO ANTONIO - CNPJ:86.324.860/0009-53							
RUA 700, 679 - VÁRZEA							
88220000 - ITAPEMA - SC							
Sacador/Avalista				Código de Baixa			
				Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação			



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário MCA COMERCIO E ASSISTENCIA TEC
CPF/CNPJ 15.229.902/0001-71
Banco CAIXA ECONOMICA FEDERAL

DADOS DO PAGAMENTO



Data/Hora Transação 20/04/2021 16:37:37
Data Do Vencimento 10/05/2021
Valor Título 1.050,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 212087
Data Do Pagamento 20/04/2021
Valor 1.050,00
Linha Digitável 10493.20342 25000.100047 00000.577288 6 86160000105000
Protocolo 564E.192C.0114.0415.3B55.4711

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

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



 AR PROJECT CLIMATIZAÇÃO & REFRIGERAÇÃO LTDA ME RUA 800, Nº 89, CASA BRANCA SALA 01, ITAPEMA SC, 88220000 FONE: 47 33660280 CMC: 14528 - CPF/CNPJ: 27.134.829/0001-33 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: SIM	 NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO	
		NOTA FISCAL	
			0000411

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (47) 3268-8000 TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município DATA EMISSÃO 12/04/2021 09:06:29	 CERTIFICADO Fernando Eskelsen do Nascimento CPF 029.478.369-52 Diretor Geral Hospital Santo Antônio de Itapema
--	--

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS			
NOME DO TOMADOR			
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			EMAIL
ENDEREÇO			COMPLEMENTO
700, Nº 659, VARZEA, CEP 88220000, ITAPEMA - SC			
Nº CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Telefone(s)
86.324.860/0009-53	21887		

SERVIÇOS PRESTADOS				
UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
UN	01	1º PARCELA DE 12 REFERENTE AO CONTRATO Nº 00000020211503 DO PMOC	2.405,29	2.405,29

OBSERVAÇÕES: 1º PARCELA DE 12 REFERENTE AO CONTRATO Nº 00000020211503 DO PMOC - INICIO 15/03/2021 À 15/03/2022



DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA					
9521500 - REPARAÇÃO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS ELETROELETRÔNICOS DE USO PESSOAL E DOMÉSTICO					
RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	2,01 %	2.405,29	48,35	2.405,29	2.405,29
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: ITAPEMA - SC		

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 443,78 (18.45%) - Fonte: IBPT



ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE
www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 609d5eff111ae4b3801f4810a242f3ea
 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 329e078b8e8077dcb349004e61bbcc05

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de AR PROJECT CLIMATIZAÇÃO & REFRIGERAÇÃO LTDA ME Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: / / Data do Recebimento Identificação e assinatura do receptor	 NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO	
		NOTA FISCAL	
			0000411



ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE
www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 609d5eff111ae4b3801f4810a242f3ea
 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 329e078b8e8077dcb349004e61bbcc05

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 443,78 (18.45%) - Fonte: IBPT

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

INFORMATIVO


748-X

Recibo do Pagador

Local de pagamento						Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA						15/04/2021	
Beneficiário						Agência / Código do Beneficiário	
AR PROJECT CLIMATIZACAO & REFR - CNPJ: 27.134.829/0001-33						2606.02.67671	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número		
24/03/2021	0001	DMI	N	24/03/2021	21/100015-6		
Espécie		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento		
REAL					R\$ 2.405,29		
Instruções						(-) Descontos / Abatimentos	
PROTESTAR APOS 30 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO.						(-) Outras deduções	
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1%.						(+) Mora / Multa	
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 7,94.						(+) Outros acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador						Código de Balxa:	
HOSPITAL SANTO ANTONIO - CNPJ: 86.324.860/0009-53						Autenticação Mecânica	
RUA : SETECENTOS , 679 BAIRRO: VARZEA.							
ITAPEMA SC - 88220-000							
Beneficiário Final							

Recebimento através do cheque Nº
Do banco


Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Corte na linha abaixo


748-X

74891.12115 00015.626062 02676.711001 1 85910000240529

Local de pagamento						Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA						15/04/2021	
Beneficiário						Agência / Código do Beneficiário	
AR PROJECT CLIMATIZACAO & REFR - CNPJ: 27.134.829/0001-33						2606.02.67671	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número		
24/03/2021	0001	DMI	N	24/03/2021	21/100015-6		
Espécie		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento		
REAL					R\$ 2.405,29		
Instruções						(-) Descontos / Abatimentos	
PROTESTAR APOS 30 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO.						(-) Outras deduções	
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1%.						(+) Mora / Multa	
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 7,94.						(+) Outros acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador						Código de Balxa:	
HOSPITAL SANTO ANTONIO - CNPJ: 86.324.860/0009-53						Autenticação Mecânica	
RUA : SETECENTOS , 679 BAIRRO: VARZEA.							
ITAPEMA SC - 88220-000							
Beneficiário Final							

Código de Balxa:

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 20/04/2021 16:37:38
Data Do Vencimento 15/04/2021
Valor Título 2.405,29
Encargos 63,73
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 212091
Data Do Pagamento 20/04/2021
Valor 2.469,02
Linha Digitável 74891.12115 00015.626062 02676.711001 1 85910000240529
Protocolo 5723.014C.0114.0415.3855.5113

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

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



R. 452, 243 - CEP: 88220-000 - Itapema SC
 IE: 255465890 - CNPJ: 09.035.659/0001-58

Nota Fiscal de Comunicações Modelo 21 Série 25

Nº 025-00068991 Emissão: 01/04/2021

CFOP: 5303 - Estabelecimento Comercial

Tomador dos serviços/Destinatário das mercadorias				
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 N 679 88220-000 VARZEA - Itapema		Nº de Referência: 21930 CNPJ: 86.324.860/0001-04 I.E.:		
Base do Cálculo do ICM	ICMS	Isenta e Não Tributada	Outros	Valor Total
159,90	15,99	0,00		159,90

Chave de Codificação Digital 7ba5.6ab5.db4e.cc99.02d2.ab76.15f3.521e	Situação do documento fiscal
--	------------------------------

SEQ.	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS / PRODUTOS	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	ALÍQUOTA ICMS
1	(0) Super Fibra 300Mbps Corporativo (05.18)- 21/03/21 a 20/04/21	159,90	15,99	159,90

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

SEANET TELECOM EIRELI EPP
R. 452, 243 - 88220-000 - Itapema SC
IE: 255465890 - CNPJ 09.035.659/0001-58

Fatura
Nº 64143 Emissão: 01/04/2021
CFOP: 5303

OK

Tomador dos serviços/Destinatário das mercadorias

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
RUA 700 N 679
88220-000 VARZEA Itapema (SC)

Nº de Referência: 21930
CNPJ/CPF: 86.324.860/0001-04
Inscrição Estadual:

SEQ.	SERVÍÇO DE VALOR ADICIONADO/LOCAÇÕES DE BENS MÓVEIS	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	ALÍQUOTA ICMS
1	(2) Ip Válido-	29,90	0,00	0,00
TOTAL		R\$ 29,9		



[748-X] 74891.11950 98984.726061 02289.791044 2 85960000018980

Beneficiário: SEANET TELECOM EIRELI EPP
 CNPJ: 09.035.659/0001-58
 Inc. Estad.: 255465890
 Endereço: R. 452, 243
 Fone: 32680077

Agência / Código Beneficiário: 2606.02.28979

Data do Processamento 29/10/20	Nº Documento 0421K21930	Nosso Número 19/598984-7	Vencimento 20/04/2021	(=) Valor do Documento (R\$) 189,80
--	-----------------------------------	------------------------------------	---------------------------------	---

Sacado: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
 CPF/CNPJ: 86.324.860/0001-04
 Endereço: RUA 700 N 679 VARZEA - Itapema SC 88220-000
 Referência:

Texto de responsabilidade do beneficiário:

Descrição:

Descrição	Período:	Valor:
(0) Super Fibra 300Mbps Corporativo (05.18)- (2) Ip Válido-	(21/03/2021 até 20/04/2021) (21/03/2021 até 20/04/2021)	R\$159.90 R\$29.90

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

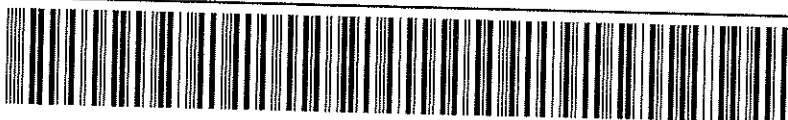


[748-X] 74891.11950 98984.726061 02289.791044 2 85960000018980

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas cooperativas de crédito do sicredi					Vencimento 20/04/2021
Beneficiário SEANET TELECOM LTDA EPP - CNPJ: 09.035.659/0001-58					Agência/Código Beneficiário 2606.02.28979
Data Documento 29/10/2020	Número do Documento 0421K21930	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 29/10/20	Nosso Número 19/598984-7
Carteira CR	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 189,80	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) Após vencimento multa de 2% e juros de 1% ao mês.					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 N 679 VARZEA Itapema SC 88220-000 Sacador/Avalista					CNPJ: 86.324.860/0001-04

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário SEANET TELECOM EIRELI
CPF/CNPJ 09.035.659/0001-58
Banco BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 20/04/2021 16:37:39
Data Do Vencimento 20/04/2021
Valor Título 189,80
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 212095
Data Do Pagamento 20/04/2021
Valor 189,80
Linha Digitável 74891.11950 98984.726061 02289.791044 2 85960000018980
Protocolo 562B.550C.0114.0415.3B55.5B14

SAC 0800 647 2200 - 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

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

Página 1 de 1
NF-e
No. 368116
Série 1
Vr Total NF: 689,00

A PRAZO

mcw

Produtos médicos e Hospitalares
 Rod. RSC 287 KM 103+500 - Industrial - 96.880-000
 Vera Cruz / RS Fone/Fax: (51) 3740-1450
 CNPJ: 84.389.400/0001-84 Insc. Est.: 1560029886
 Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 1-Saída 1
 2-Entrada
 No. 368116
 Série 1



Chave de Acesso
 4321.0494.3894.0000.0184.5500.1000.3681.1610.0863.6213

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: 143210069039239

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social: **ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA**

Endereço: **R. 700** **659** **VAERZEA** **SC** **88.220-000**

Município: **ITAPEMA** Fone/Fax: **47 3308 7074** UF: **SC** Inscrição Estadual: **ISENTO**

CNPJ / CPF: **86.324.860/0009-53** Data Emissão: **09/04/2021**

Data Entrada/Saída: _____ Hora de Entrada/Saída: _____

FATURA / DUPLICATA

368116-A
 09/05/2021
 689,00

DADOS DO PEDIDO

Número: **618964** Empenho: _____ Vendedor: **4**

DADOS BANCÁRIOS
 Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO

Valor do ICMS	689,00	Valor do ICMS	61,96	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	689,00
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	73,80
								Valor Total da Nota	689,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: **1-EXPRESSO LEOMAR LTDA**

Endereço: **ROD. RST 453** **1470** **LAJEADO** **RS** **0720086701**

Quantidade / Volumes: **1** Espécie: _____ Marca: _____

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

Numeração: _____ Peso Bruto (Kg): **2,000** Peso Líquido (Kg): **2,000** Cubagem Total: **0,000**

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço: **R. 700** **659** **VAERZEA** **SC** **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
85570	LANCETA DE SEGURANCA 28G MEDISAFE SOLO TKL CX/200UN Lote: A48F914C5 01/09/2025 Fabr.: 02/09/2020 Cod.Fabr.: 85570 Reg. MS: 80288090069 Cod.EAN13: 7898547240835 Trib. Aprox R\$: 14,26 Federal e 27,60 Estadual Fonte:IBPT	90183999	200	6108	CX	5	46,00000	230,00	230,00	9,20	0,00	0	4,00
8939	SCALP N. 23 WILTEX Lote: 190509 08/05/2024 Fabr.: 01/05/2019 Cod.Fabr.: 8939 Reg. MS: 10150470449 Cod.EAN13: 7899780129888 Trib. Aprox R\$: 1,80 Federal e 3,48 Estadual Fonte:IBPT	90183929	200	6108	UN	100	0,29000	29,00	29,00	1,16	0,00	0	4,00
	TIRA P/ GLICOSE C/50 TESTE ON CALL PLUS Lote: 1290688 15/06/2022 Fabr.: 01/06/2020 Cod.Fabr.: 6055 Reg. MS: 80011990002 Cod.EAN13: 7908007901173 Trib. Aprox R\$: 26,66 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	38220090	700	6108	CX	20	21,50000	430,00	430,00	51,60	0,00	0	12,00

OC63788

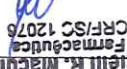
DADOS ADICIONAIS

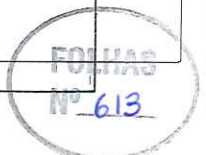
Informações complementares

Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00
 Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 55,17
 Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 85570, 8939.

Reservado ao Fisco

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 12/04/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor: _____
 Cargo: _____
 Assinatura: 
 Visto:  Attilio R. Macchian



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
09/05/2021	689,00
(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado

(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa
Data de emissão	Agência/Código do Beneficiário	Carteira / Nosso Número
09/04/2021	3683-8 / 448-0	2 / 00000180076-8

Dados do Pagador

Nome do Pagador	No. do Documento	
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	368116-A	
CNPJ: 86.324.860/0009-53		
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 20000.018000 76000.044800 6 86150000068900

Local de Pagamento:					Vencimento
Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					09/05/2021
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
09/04/2021	368116-A	DM	N	09/04/2021	2 / 00000180076-8
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	2	RS			689,00
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		ITAPEMA - SC	
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 20/04/2021 16:37:40
Data Do Vencimento 09/05/2021
Valor Título 689,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 212098
Data Do Pagamento 20/04/2021
Valor 689,00
Linha Digitável 23793.68307 20000.018000 76000.044800 6 86150000068900
Protocolo 563F.5208.0114.0415.3B56.013D

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

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



Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do receptor

os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

NF-e
No. 221628
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
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada **1**
No. 221628
Série 1



Chave de Acesso
4221.0405.5317.2500.0120.5500.1000.2216.2810.0386.3645

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

Natureza Operação:
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Protocolo de autorização de uso
342210062421783

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53	Data Emissão 08/04/2021
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

221628-A																			
06/05/2021																			
7.700,00																			

DADOS DO PEDIDO

Número 293730	Empenho:	Vendedor: 121	DADOS BANCÁRIOS Boleto Bancario Banco Itau S/A Ag: 6243 C/C: 39950-5
------------------	----------	------------------	---

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	5.435,43	Valor do ICMS	924,02	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	7.700,00
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 aproximado de Tributos	1.632,40
								Valor Total da Nota	7.700,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social MULTISCV TRANSPORTES EIRELI	Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	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 5	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 55,750	Peso Líquido (Kg) 55,750
				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 / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Otdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
125784	LUVA PROC. LATEX COM PO NAO EST. PEQUENA CARTUCHO C/100 UTILE NE LATEX BR Lote: PR191 30/01/2024 Fabr.: Cod.Fabr.: 18383030 Reg. MS: 10182420009 Cod.EAN13: 7896775364415 Decr: 29 Trib. Aprox R\$: 323,40 Federal e 1.309,00 Estadual Fonte:IBPT	40151100	020	5102	CT	100	77,00000	7.700,00	5.435,43	924,02	0,00	0	17,00

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
ORDEM DE COMPRA 63.789
Decretos: 20: RE.D DA BASE DE CÁLCULO. ATACADISTAS E DISTR RICMS/SC, ANEXO 2 art. 90 e 91 TTD: 135000000470770
processo 1950000001792433 vigência por Prazo Indeterminado
Obs.Fiscal:
| Alíquota 0% de PIS e COFINS cfe. 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 09/04/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:

Cargo:

Assinatura:

Visto:

Katigili R. Maculan
Farmacêutica
CRF/SC 12678

FOLHAS
Nº 616



Banco Itaú S.A. |341-7|

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento
Beneficiário SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA					06/05/2021
CNPJ: 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: 09/04/21	No. do documento 221628-A	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 09/04/21	Nosso Número 112/86052054-6
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 7.700,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 23,10 AO DIA APOS 06/05/2021 MULTA DE 154,00 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			CNPJ/CPF 086324860000953		
Beneficiário Final:					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. |341-7| 34191.12861 05205.466245 33995.050003 3 86120000770000

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento
Beneficiário SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA					06/05/2021
CNPJ: 05.531.725/0001-20					Agência/Código Beneficiário 6243/39950-5
Endereço Beneficiário Final					
Data do documento: 09/04/21	No. do documento 221628-A	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 09/04/21	Nosso Número 112/86052054-6
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 7.700,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 23,10 AO DIA APOS 06/05/2021 MULTA DE 154,00 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			CNPJ/CPF 086324860000953		
Beneficiário Final:					

Ficha de Compensação
Autenticação MecânicaFOLHA
Nº 617

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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 20/04/2021 16:37:42
Data Do Vencimento 06/05/2021
Valor Título 7.700,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 212115
Data Do Pagamento 20/04/2021
Valor 7.700,00
Linha Digitável 34191.12861 05205.466245 33995.050003 3 86120000770000
Protocolo 592C.1B08.0114.0415.3B56.1548

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

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





PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS 2.245	Número da nota 2281
Data da emissão da nota 12/04/2021 22:51	
Data do fato gerador 12/04/2021 20:16	
Código de verificação 9J9P3C4EN	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome fantasia:
 Nome/Razão social:ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICOS DE LIMPEZA LTDA
 CPF/CNPJ: 14.355.814/0003-15
 Endereço: Rua Getúlio Vargas Número 470 Bairro: Centro CEP: 88103-400
 Complemento
 Município:SAO JOSE UF: SC
 E-mail:faturamento@orsegups.com.br Site: www.orsegups.com.br

Inscrição estadual:
 Telefone: 40204411/08006486600
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

VIGIA MTA - Ref.: 04/2021 - RUA 700 - ITAPEMA - CT: 296.532 -	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços prestados em suas instalações em ITAPEMA. VENCIMENTO: 03/05/2021	17.926,50	1,0000	17.926,5000	17.926,50 x 5,00 =	896,33

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1	03/05/2021	A Vista	14.045,39								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEF	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 116,52	R\$ 537,80	R\$ 1.971,92	R\$ 179,27	R\$ 179,27	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 17.926,50		Valor Líquido= R\$ 14.045,39			

Códigos dos serviços:

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

8111-7/00 - Serviços combinados para apoio a edifícios, exceto condomínios prediais

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	17.926,50	896,33

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação:Tributado fora Município

Situação tributária do ISSQN: Retenção

Local da prestação do serviço: Itapema

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Nro. 49 de 14 de novembro de 2011 e regulamentada pelo Decreto Nro. 482 de 2014

O ISS desta NFS-e é devido fora deste Município

Situação desta NFS-e: Retida

Inscr.Estadual Tomador 251474127 <http://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronicaa?link=161827865147922817581958011785664604448061888054284714>

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.411,11 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 528,83 (2,95%) com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

CERTIFICADO
 Hospital Santo Antônio
 Diretor Geral
 CPF 029.478.369-52



Verificar autenticidade



Banco Itaú S/A **341-7**

Recibo do Sacado

Local de Pagamento					Vencimento	
EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NÃO BANCARIO MESMO APÓS O VENCIMENTO.					03/05/2021	
Cedente					Agência/Código do Cedente	
ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICOS DE LIMPEZA LTDA					0289/208381	
Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
12/04/2021	2245/1	DP	N	12/04/2021	109/00205632-7	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	109	R\$	X		14.045,39	
Instruções:					(-) Desconto / Abatimento	
Receber conforme instruções no próprio título.						
JUROS DE 1% AO MÊS.						
MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO.					(+) Mora / Multa	
APOS 10 DIAS SUJEITO A PROTESTO.						
Cedente					(-) Valor Cobrado	

Sacado ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI Código 329.673 86.324.860/0001-04
 RUA 4 DE OUTUBRO, 115 SEMINARIO/TA
 89190-000 TAIO SC

Sacador / Avalista Recebimentos através do Cheque nr. do Banco Autenticação Mecânica
 Esta quitação só terá validade após pagamento do Cheque pelo Banco Sacado

(Corte aqui) Banco Itaú S/A **341-7** 34191.09008 20563.270287 92083.810009 2 86090001404539

Local de Pagamento					Vencimento	
					03/05/2021	
Cedente					Agência/Código do Cedente	
ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICOS DE LIMPEZA LTDA					0289/208381	
Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
12/04/2021	2245/1	DP	N	12/04/2021	109/00205632-7	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	109	R\$	X		14.045,39	
Instruções:					(-) Desconto / Abatimento	
Receber conforme instruções no próprio título.						
Juros de mora diária de R\$ 4,68					(+) Mora / Multa	
					(-) Valor Cobrado	

Sacado ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI Código 329.673 86.324.860/0001-04
 RUA 4 DE OUTUBRO, 115 SEMINARIO/TA
 89190-000 TAIO 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 ORSEGUPS PREST DE SERV LIMP LT
CPF/CNPJ 14.355.814/0001-53
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 20/04/2021 16:37:43
Data Do Vencimento 03/05/2021
Valor Título 14.045,39
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 212124
Data Do Pagamento 20/04/2021
Valor 14.045,39
Linha Digitável 34191.09008 20563.270287 92083.810009 2 86090001404539
Protocolo 5B62.0914.0114.0415.3B56.1F4C

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

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





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

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

DANF-e

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 2899218
 SÉRIE 1

1

FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4221 0401 3339 8400 0276 5500 1002 8992 1811 1512 2109

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

Protocolo de Autorização (Data e Hora)

342210064695200

13/04/2021 02:48:41

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 254603998

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
 01333984000276

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 253680 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

13/04/2021

LOGRADUERO

R 700

NUMERO

COMPLEMENTO

659

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

13/04/2021

CEP

88220000

MUNICIPIO

ITAPEMA

Telefone/Fax

47 99738 9593

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

02:48

FATURA

Nº 1
 Venc. 18/04/21
 vl. 182,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	106,16	VALOR DO ICMS	12,74	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	182,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	R\$ 0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IFI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	182,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA PASTORIO EIRELI ME	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT 0	PLACA DO VEÍCULO QJQ4E32	UF SC	CNPJ/CPF 18514177000171
LOGRADUERO RUA DR. FRITZ MUELLER, 1144 - DO SALTO	MUNICIPIO BLUMENAU	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 20,00	PESO LÍQUIDO 20,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	BC. ST	V. ST	ALIQ. ICMS
99014	FGO FILE PEITO S/O S/P IND CG CX20KGP CX 20KG FRANGO RICO VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 12,74	02071400	020	5102	KG	20	9,10	182,00	106,16	12,74	0,00	0,00	12,00

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 DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 CARGA: 218250
 CLIENTE: 253680 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS - CONSUMIDOR FINAL
 PEIX DO. TRANSACAO: 8972695
 COND. FAT.: 001 - 5 DIAS RCA: 1130 ASS VENDAS-COZ JOI CE 47 99712-2880 COORD: 41 99729-4777
 / OBS ENTREGA: HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA - ENTREGA HORARIO COMERCIAL OC 63.423 FONE SAC 47 99904-2067 BRUNA FAMBONI
 DI SPENSA EM SSO CTE CFE. ART67 ANEXOS RI CM/SC - APOI CE DE RISCO DE TRANSPORTE 1002100003269
 BERKLEY INTERNATI QNAL DO BRASIL SEGUROS SA
 DESCONTO ICMS: 0
 TOTAL APROXIMADO TRIBUTOS: 12,74
 5102 VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS
 RED BC41, 67% RI CM/01 ANEXOS ART12-A - ALIQ 0 PIS/COFINS ART.1 LEI 10.925/2004

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
 Nº 622

IMPORTANTE: Só assine os canhotos após conferir a mercadoria. Não arcará com a responsabilidade por danos...

BANCO DO BRASIL 001-9

RECIBO DO SACADO

CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2 ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 GASPAR SC				01333984000276		AGENCIA/CODIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1		VENCIMENTO 18/04/2021	
DATA DOCUMENTO 13/04/2021		NÚMERO DOCUMENTO 028992181		ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 13/04/2021		NOSSO NÚMERO 26792920003173308	
USO DO BANCO		CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR		[+] VALOR DO DOCUMENTO 182,00		
INSTRUÇÕES							[-] DESCONTO/ABATIMENTO		
NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE							[-] OUTRAS DEDUÇÕES		
COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,25							[+] JUROS/MULTA		
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1%							[-] OUTROS ACRESCIMOS		
PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO							[+] VALOR COBRADO		
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 ITAPEMA SC				659		253680 86.324.860/0009-53 CEP : 88220000		AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	
SACADOR / AVALISTA									

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

BANCO DO BRASIL 001-9

00190.00009 02679.292009 03173.308176 1 85940000018200

LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 18/04/2021							
CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2 ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 GASPAR SC						01333984000276				AGENCIA/CODIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1		VENCIMENTO 18/04/2021	
DATA DOCUMENTO 13/04/2021		NÚMERO DOCUMENTO 028992181		ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 13/04/2021		NOSSO NÚMERO 26792920003173308					
USO DO BANCO		CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR		[+] VALOR DO DOCUMENTO 182,00						
INSTRUÇÕES							[-] DESCONTO/ABATIMENTO						
NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE							[-] OUTRAS DEDUÇÕES						
COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,25							[+] JUROS/MULTA						
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1%							[-] OUTROS ACRESCIMOS						
PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO							[+] VALOR COBRADO						
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 ITAPEMA SC				659		253680 86.324.860/0009-53 CEP : 88220000		AUTENTICAÇÃO MECÂNICA					
SACADOR / AVALISTA													



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA Ficha de Compensação

FOLHAS
Nº 623

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	20/04/2021 16:37:44
Data Do Vencimento	18/04/2021
Valor Título	182,00
Encargos	2,32
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	212137
Data Do Pagamento	20/04/2021
Valor	184,32
Linha Digitável	00190.00009 02679.292009 03173.308176 1 85940000018200
Protocolo	562B.4150.0114.0415.3B56.2950

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

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





PHARMA LOG PRO. FARM EIRELI

AVENIDA MARINGA, 3592 - VILA PERNETA
PINHAIS - PR
CEP: 83.326-010 - Fone: (41) 3072-8000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
1
Nº 543785
SÉRIE 1
FL 1/1



CHAVE DE ACESSO
4121 0413 4851 3000 0103 5500 1000 5437 8516 6469 5865

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS MERC. SEM SUBST. TRIB.		INSCRIÇÃO ESTADUAL 9063904772		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 141210078037448		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 13/04/2021 00:10:15		CNPJ/CPF 13.485.130/0001-03	
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC DE REDEH DE BENEF CRISTA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 9063904772		CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53		DATA EMISSÃO 13/04/2021		DATA DE ENTRADA / SAÍDA 13/04/2021	
ENDEREÇO R 700, 659		UF SC		BAIRRO / DISTRITO MEIA PRAIA		CEP 88.220-000		HORA ENTRADA / SAÍDA 00:10:04	
MUNICÍPIO ITAPEMA		PAÍS BRASIL		FONE / FAX (47)3308-7074		INSCRIÇÃO ESTADUAL		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.873,00	
VALOR DO ICMS 2.873,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS 344,76		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 2.873,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		FRETE POR CONTA 0 - Emitente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO UF PLACA CNPJ/CPF	
NOME / RAZÃO SOCIAL		ESPECIE Caixa		MARCA LETE		QUANTIDADE 3		PESO BRUTO 10,910	
ENDEREÇO		LOTE / QTD / VALIDADE 45250114 - 100 - 03/2023		NCM/SH 30049069		CFOP 6108		UNIDADE CX	
CÓD. PROD. 800562		DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS PENTANILTA CIT 50MCG/ML SOL INJ 10ML C/5 AMP (A1) - PENTANILTA DescA:0.00 DescI:0.00 - R.NEGATIVO		PNC 0,00		VALOR UNITÁRIO C/IMP 28,73		QUANT 100	
		VALOR TOTAL 2.873,00		VALOR ICMS 344,76		VALOR TOTAL ICMS 2.873,00		VALOR ICMS 344,76	
		VALOR TOTAL 2.873,00		VALOR ICMS 344,76		VALOR TOTAL ICMS 2.873,00		VALOR ICMS 344,76	

FOLHAS
Nº 625

CERTIFICADO que o MATERIAL e SERVIÇO Constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 13/04/21 PRESTATO RESERVADO AO FISCO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor: _____
Cargo: _____
Assinatura: _____
Visto: _____


13/04/21
12076
CNPJ/CPF
13.485.130/0001-03

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
/Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino 172.38

OC 63.882
** PARCELAS: (- 13/05/21 - R\$2873,00) *** / *** VENC LICENÇA SANITARIA: 03/05/2021 *** / *** ORIGEM: Televidens *** / *** BOLETO: SIM
/ *** PEDIDO ANB: 7907591 *** / *** PICKING: 2868270 *** / *** PEDIDO CLIENTE: *** / *** CLIENTE: 406325 *** / *** ROTA: 294S
/ *** RECLAMAÇÕES SOMENTE SERÃO ACEITAS EM ATÉ 03 (TRES) DIAS ÚTEIS APOS A EMISSÃO DA NOTA FISCAL
/ *** COMUNICADO IMPORTANTE: ANTES DE ASSINAR O COMPROVANTE DE ENTREGA (ROMANEIO), CONFIRAR A QUANTIDADE DE VOLUMES. ////////////////
/ ***** HAVENDO DIVERGENCIA, EFETUAR RESSALVA NO ROMANEIO E LIGAR NO SAC DA PHARMA LOG (0800 601 3338)
/ *****

Beneficiário			Recibo do Pagador	
PHARMA LOG PROD FARM EIRELI CNPJ: 13.485.130/0001-03 AVENIDA MARINGA 3592/, PINHAIS, VILA PERNETA (PR)			Agência/Código Beneficiário 00900/00124809-4	Vencimento 13/05/2021
Pagador 0406325 ASSOC DE REDEH DE BENEF CRISTA CNPJ: 86324860/0009-53 NF: 543785			Número do Documento 543785	Nosso Número 00301329-4
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 2.873,00	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Após o Vencimento Cobrar Juros de R\$14,36 ao Dia
 SO RECEBER ATE 7 DIAS APOS VCTO. APOS ESTE PRAZO SUJ A PROTESTO
 PROIBIDO PAGTO A REPRES COML. VALIDO SOMENTE COM AUTENTIC BANC.



Seu boleto venceu?

Para sua comodidade,
 efetue o pagamento em qualquer
 Agência Bancária ou Correspondente
 Bancário com o boleto original.

Rota: 294S

DOCUMENTOS VALOR

543785 2873

Autenticação Mecânica

Banco Safra S.A.

422-7

42297.00903 00012.480943 00301.329421 6 86190000287300

Corte Aqui

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE BANCÁRIO						Vencimento 13/05/2021
Beneficiário PHARMA LOG PROD FARM EIRELI CNPJ: 13.485.130/0001-03 AVENIDA MARINGA 3592/, PINHAIS, VILA PERNETA (PR)						Agência/Código Beneficiário 00900/00124809-4
Data Documento 13/04/2021	Número do Documento 543785	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 12/04/2021	Nosso Número 00301329-4	
Uso do Banco	Carteira 01	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 2.873,00	
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Juros de R\$14,36 ao Dia SO RECEBER ATE 7 DIAS APOS VCTO. APOS ESTE PRAZO SUJ A PROTESTO PROIBIDO PAGTO A REPRES COML. VALIDO SOMENTE COM AUTENTIC BANC.						(-) Desconto
						(+) Mora/Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador 0406325 ASSOC DE REDEH DE BENEF CRISTA CNPJ: 86324860/0009-53 NF: 543785						CNPJ: 86.324.860/0009-53
R 700, 659/ MEIA PRAIA ITAPEMA SC 88220-000						
Sacador/Avalista						

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário PHARMA LOG PRODUTOS F LTDA
CPF/CNPJ 13.485.130/0001-03
Banco BANCO SAFRA S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 20/04/2021 16:37:47
Data Do Vencimento 13/05/2021
Valor Título 2.873,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 212157
Data Do Pagamento 20/04/2021
Valor 2.873,00
Linha Digitável 42297.00903 00012.480943 00301.329421 6 86190000287300
Protocolo 5733.154C.0114.0415.3B56.481C

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

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



RECEBEMOS DE HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO: 12/04/2021 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - VALOR TOTAL: R\$ 729,00

NF-e
 Nº 000010523
 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME
 RUA: 700, 745 - VARZEA - CEP:88220-000 - ITAPEMA - SC
 TEL: (47)3368-3242
 hditapema@hotmail.com

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 000010523 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
 4221 0408 5985 7600 0104 5500 1000 0105 2314 8101 1175

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 255323662

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 342210063997021 12/04/2021 10:30:21

CNPJ / CPF 08.598.576/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA
 ENDEREÇO RUA 700, 659 TERREO
 MUNICÍPIO ITAPEMA

BAIRRO / DISTRITO VARZEA

CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53

CEP 88220-000

UF SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO 12/04/2021

DATA SAÍDA / ENTRADA 12/04/2021

HORA DA SAÍDA 10:30:00

DADOS DA FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
	10523	729,00	0,00	729,00

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	27/04/2021	729,00							

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	729,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				729,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
317	TOALHA BRANCO SOFT 23X21 C/ 5000 HALIBRAS	48182000	0102	5102	FDO	10,00	72,90	0,00	729,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional | Não Permite o aproveitamento do crédito de ICMS | Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO | Trib aprox R\$: 94,48 Federal e 123,93 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0C3829 |

CERTIFICADO que o MATERIAL e SERVIÇO

Constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 13/04/21

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
 Cargo:
 Assinatura:
 Visto:

FARMACIA
 FARMACIA
 FARMACIA

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME
 RUA: 700, 745 - VARZEA - CEP:88220-000 - ITAPEMA - SC
 TEL: (47)3368-3242
 hditapema@hotmail.com

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
Nº 000010522 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
 4221 0408 5985 7600 0104 5500 1000 0105 2213 0725 3935

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
 342210063892083 12/04/2021 09:14:50
 CNPJ / CPF
 08.598.576/0001-04

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 255323662

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO / REMETENTE
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA
 ENDEREÇO: RUA 700, 659 TERREO
 MUNICÍPIO: ITAPEMA
 FONE / FAX: _____ UF: SC
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

CNPJ / CPF
 86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
 12/04/2021

DATA SAÍDA / ENTRADA
 12/04/2021

HORA DA SAÍDA
 09:15:00

NÚMERO		VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
10522		43,30	0,00	43,30

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	27/04/2021	43,30									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	43,30

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	43,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: _____ FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE
 ENDEREÇO: _____ MUNICÍPIO: _____ UF: _____ CNPJ / CPF: _____
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
382	ESCOVA HIGIENICA	96039000	0102	5102	PC	2,00	5,90	0,00	11,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
945	SACO PLASTICO ZIP 5X7 CM C/100	39232190	0102	5102	PCT	2,00	3,25	0,00	6,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
775	REFIL FIBRA LIMPEZA PESADA	96039000	0102	5102	UN	10,00	2,50	0,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional | Não Permite o aproveitamento do crédito de ICMS | Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO | Trib aprox R\$: 2,67 Federal e 7,36 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0C3829 |

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS Nº 629

Instruções:

JRS: VI p/Dia Atraso R\$2,60 A PARTIR DE 28/04/21

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02874.594001 00205.422173 1 86030000077230		
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço				CPF/CNPJ: 86.324.860/0009.53
ASS. DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA CEP: 88220000; RUA 700 , 659; ITAPEMA - SC				
Nosso Número	Nr. do documento	Data de Vencimento	Valor Documento	(=) Valor Pago
00028745940000205422	10523	27/04/2021	772,30	
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço				CPF/CNPJ: 08.598.576/0001.04
HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS EIRELI - R 700 745 VARZEA ITAPEMA SC-88.220-000				

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

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02874.594001 00205.422173 1 86030000077230		
Local de Pagamento				Data de Vencimento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.				27/04/2021
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ				Agência/Código do Beneficiário
HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS EIRELI - - CPF/CNPJ: 08.598.576/0001.04				3164-0/108402-0
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento
12/04/2021	10523	DM	N	12/04/2021
Use do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor
	17	RS		
Informações de Responsabilidade do Beneficiário				(-) Desconto/Abatimento
JRS: VI p/Dia Atraso R\$2,60 A PARTIR DE 28/04/21				0,00
				(+) Juros/Multa
				0,00
				(=) Valor Cobrado
				772,30

NF: 10522 / 10523

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

CPF/CNPJ: 86.324.860/0009.53

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 20/04/2021 16:37:48
Data Do Vencimento 27/04/2021
Valor Título 772,30
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 212167
Data Do Pagamento 20/04/2021
Valor 772,30
Linha Digitável 00190.00009 02874.594001 00205.422173 1 86030000077230
Protocolo 5643.1340.0114.0415.3B56.5223

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

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



PAULO DOEMER MANUT DE EQUIPAMENTOS LTDA - EPP

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

DANFPS-E

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica
Numero: 1750
Autorização: 411017
Emissão: 08/04/2021
Código de Verificação: 2278-8DCA-9688-8FCB



Dados do Tomador

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

Dados do(s) serviço(s)

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

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

Cálculo do Imposto

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

Dados adicionais

REFERENTE MÊS DE ABRIL.

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

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica. EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO. INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 22/88DCA96888FCB E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO FOMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 0635235


LANÇADO

FOLHAS
Nº 632

Instruções:

JRS: V1 p/Dia Atraso R\$0,35 A PARTIR DE 29/04/21
MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 29/04/2021

Recibo do Pagador

 001-9 00190.00009 02838.410138 08070.626174 9 86040000042000				
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço				
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA CEP: 88220000; RUA 700,659; ITAPEMA - SC				
CPF/CNPJ: 86.324.860/0009.53				
Noosso Número	Nr. do documento	Data de Vencimento	Valor Documento	(-) Valor Pago
00028384101308070626	1750	28/04/2021	420,00	
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço				
PAULO DOEMER MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS RUA BIASE FARACO 171 CAPOEIRAS FLORIANOPOLIS SC-88.070-420				
CPF/CNPJ: 75.822.882/0001.70				

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

Autenticação mecânica

 001-9 00190.00009 02838.410138 08070.626174 9 86040000042000					
Local de Pagamento		Data de Vencimento			
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.		28/04/2021			
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ		Agência/Código do Beneficiário			
PAULO DOEMER MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS - CPF/CNPJ: 75.822.882/0001.70		1386-2/106363-4			
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Accite	Data Processamento	Noosso Número
09/04/2021	1750	DS	N	09/04/2021	00028384101308070626
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	RS			420,00
Informações de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento
JRS: V1 p/Dia Atraso R\$0,35 A PARTIR DE 29/04/21 MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 29/04/2021					0,00
					(+) Juros/Multa
					0,00
					(=) Valor Cobrado
					420,00

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

CPF/CNPJ: 86.324.860/0009.53

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 20/04/2021 16:37:49
Data Do Vencimento 28/04/2021
Valor Título 420,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 212183
Data Do Pagamento 20/04/2021
Valor 420,00
Linha Digitável 00190.00009 02838.410138 08070.626174 9 86040000042000
Protocolo 5635.0B30.0114.0415.3B56.5C27

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

NF-e
Nº 000.015.072
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 000.015.072
SÉRIE: 001
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
4221 0418 4871 4400 0180 5500 1000 0150 7211 6882 9090

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadoria adquirida

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 257.090.860

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO: 342210066086584 - 14/04/2021 01:55:07 PM

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342210066086584 - 14/04/2021 01:55:07 PM

CNPJ: 18.487.144/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

ENDEREÇO: R 700, 659

MUNICÍPIO: ITAPEMA

BAIRRO / DISTRITO: VARZEA

CEP: 88.220-000

FONE / FAX: (47) 3308 7074

UF: SC

CNPJ / CPF: 86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO: 14/04/2021

DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 14/04/2021

HORA DA SAÍDA: 13:54:36

TURA / DUPLICATA

INSCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR
001 - 24/04/2021	21.298,00						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	21.298,00

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	21.298,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 3 - Remetente

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 3.565,00 ESPÉCIE: CILINDROS MARCA: NÚMERO: 0 PESO BRUTO: 285.200,00 PESO LÍQUIDO: 21.390,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
000076	OXIGENIO MEDICINAL GASOSO ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO CLASSE DE RISCO 2.2 RISCO SUBSIDIARIO 5.1 GRUPO DE EMBALAGEM NAO APLICAVEL LOTES: 41 48 38 42 39 43 46 / 2021 44 45 47	2804.40.00	0101	5.102	m3	3.516,00	5,5000	19.338,00				
000103	OXIGENIO MEDICINAL PPU GASOSO ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO CLASSE DE RISCO 2.2 RISCO SUBSIDIARIO 5.1 GRUPO DE EMBALAGEM NAO APLICAVEL LOTES: 41 48 38 42 39 43 46 / 2021 44 45 47	2804.40.00	0101	5.102	m3	49,00	40,0000	1.960,00				

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

de ICMS no valor de R\$ 854,05, correspondente a alíquota de 4,01% nos termos do Artigo 23 da Lei Complementar 123/2006.

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação. Numero Interno: 28.871 Referencia para Entrega: HOSPITAL SANTO ANTONIO - ITAPEMA PEDIDOS: 30592 31101 31110 30596 30751 31116 31130 31129 31131 31140 31142 25139 31091 31143 30764 31093 31094 25145 28449 28450 25149 30775 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

RESERVADO AO FISCO

Bradesco 237-2				Comprovante de Entrega	
Beneficiário I.G.I. INDÚSTRIA DE GASES ITAJAÍ EIRELI		Ag. / Cód. Beneficiário 02227-6/0006553-6		Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		Nosso número 09/00000207335-0		<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 24/04/2021	Nr do Documento 015072/A-01	Moeda R\$	Valor do documento R\$ 21.298,00		
Recebi(emos) o bloquete	Data	Assinatura		Data	Entregador
Local de Pagamento BANCO BRADESCO S.A. Pagável preferencialmente na Rede Bradesco, ou nas Agências do Banco Postal					Data Processamento 14/04/2021



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

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
88.220-000 ITAPEMA SC

Prezado cliente, este é o documento de cobrança referente a(s) fatura(s) abaixo indicada(s).
Fatura Valor Referente
015072/0A-1R\$ 21.298,00

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

Bradesco 237-2		23792.22702 90000.020736 35000.655304 6 86000002129800		RECIBO DO PAGADOR	
Beneficiário I.G.I. INDÚSTRIA DE GASES ITAJAÍ EIRELI - 18.487.144/0001-80 ROD. BR 101, 2650 - GALPÃO 04 - PARTE 1 - SALSEIROS - 88.311-600 - Itajaí - SC		Agência / Código Beneficiário 02227-6/0006553-6		Vencimento 24/04/2021	
Data do Documento 14/04/2021	Número do Documento 015072/A-01	Espécie Doc. DM	Acelte N	Data do Processamento 14/04/2021	
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor X	Nosso Número 09/00000207335-0
Instruções (todas informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) APÓS 24/04/2021 COBRAR MULTA DE R\$ 425,96 APÓS 24/04/2021 COBRAR R\$ 28,40 POR DIA DE ATRASO TÍTULO SUJEITO A PROTESTO.					(-) Desconto / Abatimento
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA 86.324.860/0009-53 R 700, 659 VARZEA 88.220-000 ITAPEMA - SC					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

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

Código de Baixa: _____
Autenticação Mecânica _____

Bradesco 237-2		23792.22702 90000.020736 35000.655304 6 86000002129800			
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO		Vencimento 24/04/2021			
Beneficiário I.G.I. INDÚSTRIA DE GASES ITAJAÍ EIRELI - 18.487.144/0001-80 ROD. BR 101, 2650 - GALPÃO 04 - PARTE 1 - SALSEIROS - 88.311-600 - Itajaí - SC		Agência / Código Beneficiário 02227-6/0006553-6		Nosso Número 09/00000207335-0	
Data do Documento 14/04/2021	Número do Documento 015072/A-01	Espécie Doc. DM	Acelte N	Data do Processamento 14/04/2021	
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 21.298,00
Instruções (todas informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) APÓS 24/04/2021 COBRAR MULTA DE R\$ 425,96 APÓS 24/04/2021 COBRAR R\$ 28,40 POR DIA DE ATRASO TÍTULO SUJEITO A PROTESTO.					(-) Desconto / Abatimento
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA 86.324.860/0009-53 R 700, 659 VARZEA 88.220-000 ITAPEMA - SC					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador / Avalista

Código de Baixa: _____

Autenticação Mecânica _____ FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário I G I INDUSTRIA DE GASES
CPF/CNPJ 18.487.144/0001-80
Banco BANCO BRADESCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 20/04/2021 16:37:50
Data Do Vencimento 24/04/2021
Valor Título 21.298,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 212193
Data Do Pagamento 20/04/2021
Valor 21.298,00
Linha Digitável 23792.22702 90000.020736 35000.655304 6 86000002129800
Protocolo 5E58.1808.0114.0415.3B57.023F

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

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



RECEBEMOS DE I.G.I. INDUSTRIA DE GASES ITAJAI EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

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

NF-e
Nº 000.015.074
SÉRIE: 001

I.G.I. INDUSTRIA DE GASES ITAJAI EIRELI

ROD. BR 101, 2650, GALPAO 04 - PARTE I
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 000.015.074
SÉRIE: 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4221 0418 4871 4400 0180 5500 1000 0150 7413 0022 4212

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: 342210066158531 - 14/04/2021 02:46:43 PM

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342210066158531 - 14/04/2021 02:46:43 PM

CNPJ: 18.487.144/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

ENDEREÇO: R 700, 659

MUNICÍPIO: ITAPEMA

BAIRRO / DISTRITO: VARZEA

FONE / FAX: (47) 3308 7074

CNPJ / CPF: 86.324.860/0009-53

CEP: 88.220-000

DATA DA EMISSÃO: 14/04/2021

DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 14/04/2021

HORA DA SAÍDA: 14:50:54

TURA / DUPLICATA

SCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR
001 - 24/04/2021	96.953,35						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	96.953,35
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	96.953,35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

ENDEREÇO: R 700, 659

QUANTIDADE: 12.619,00

ESPÉCIE: CILINDROS

MARCA: []

FRETE POR CONTA: 3 - Remetente

CÓDIGO ANTT: []

PLACA DO VEICULO: []

UF: []

CNPJ / CPF: 86.324.860/0009-53

NÚMERO: 0

PESO BRUTO: 1.009.520,00

PESO LÍQUIDO: 75.714,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS IPI
000076	OXIGENIO MEDICINAL GASOSO ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO CLASSE DE RISCO 2.2 RISCO SUBSIDIARIO 5.1 GRUPO DE EMBALAGEM NAO APLICAVEL LOTES: 48 50 52 53 55 54 57 56 58 61 60 62 64 63 65 66 24 67 / 2021	2804.40.00	0101	5.102	m3	12.469,00	7,1500	89.153,35				
000103	OXIGENIO MEDICINAL PPU GASOSO ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO CLASSE DE RISCO 2.2 RISCO SUBSIDIARIO 5.1 GRUPO DE EMBALAGEM NAO APLICAVEL LOTES: 48 50 52 53 55 54 57 56 58 61 60 62 64 63 65 66 24 67 / 2021	2804.40.00	0101	5.102	m3	150,00	52,0000	7.800,00				

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI. Permite o aproveitamento do Crédito de ICMS no valor de R\$ 3.887,83, correspondente a alíquota de 4,01% nos termos do Artigo 23 da Lei Complementar 123/2006.

CERTIFICADO
emitido em [] de [] do Nascimento
CPF 029.418.369-52
Diretor Geral
Hospital Santo Antônio de Itapema

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação. das operações

Numero Interno: 28.876

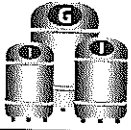
Referência para Entrega: HOSPITAL SANTO ANTONIO - ITAPEMA

31154 31163 31159 31169 31164 31173 31174 31183 31184 29752 31185 31322 31302
31310 31314 31309 31189 31193 31405 31196 31409 31415 31422 30795 31428 31424
31431 31439 31258 31255 31352 25316 31361 31363 31374 31369 29756 31384 31389

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 638

Bradesco 237-2				Comprovante de Entrega	
Beneficiário I.G.I. INDÚSTRIA DE GASES ITAJAÍ EIRELI		Ag. / Cód. Beneficiário 02227-6/0006553-6		Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		Nosso número 09/00000207337-7		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe n. indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento 24/04/2021	Nr do Documento 015074/A-01	Moeda R\$	Valor do documento R\$ 96.953,35		
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 14/04/2021



I.G.I. INDÚSTRIA

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

Demonstrativo de Cobrança

À
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
 88.220-000 ITAPEMA SC

Prezado cliente, este é o documento de cobrança referente a(s) fatura(s) abaixo indicada(s).
 Fatura Valor Referente
 015074/0A-1R\$ 96.953,35

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 90000.020736 37000.655300 4 86000009695335		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 24/04/2021	
ROD. BR 101, 2650 - GALPÃO 04 - PARTE 1 - SALSEIROS - 88.311-600 - Itajaí - SC		Nosso Número 09/00000207337-7		<input type="checkbox"/> (=) Valor do Documento 96.953,35 <input type="checkbox"/> (-) Desconto / Abatimento <input type="checkbox"/> (-) Outras Deduções <input type="checkbox"/> (+) Mora / Multa <input type="checkbox"/> (+) Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> (=) Valor Cobrado	
Data do Documento 14/04/2021	Número do Documento 015074/A-01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 14/04/2021	
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor X	
Instruções (todas informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) APÓS 24/04/2021 COBRAR MULTA DE R\$ 1.939,06 APÓS 24/04/2021 COBRAR R\$ 129,27 POR DIA DE ATRASO TÍTULO SUJEITO A PROTESTO.					
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		86.324.860/0009-53		Código de Baixa:	
R 700, 659 VARZEA		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 90000.020736 37000.655300 4 86000009695335			
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO		Vencimento 24/04/2021		Agência / Código Beneficiário 02227-6/0006553-6	
Beneficiário I.G.I. INDÚSTRIA DE GASES ITAJAÍ EIRELI - 18.487.144/0001-80		Nosso Número 09/00000207337-7		<input type="checkbox"/> (=) Valor do Documento 96.953,35 <input type="checkbox"/> (-) Desconto / Abatimento <input type="checkbox"/> (-) Outras Deduções <input type="checkbox"/> (+) Mora / Multa <input type="checkbox"/> (+) Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> (=) Valor Cobrado	
ROD. BR 101, 2650 - GALPÃO 04 - PARTE 1 - SALSEIROS - 88.311-600 - Itajaí - SC		Data do Documento 14/04/2021		Data do Processamento 14/04/2021	
Data do Documento 14/04/2021	Número do Documento 015074/A-01	Espécie Doc. DM	Aceite N		
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor X	
Instruções (todas informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) APÓS 24/04/2021 COBRAR MULTA DE R\$ 1.939,06 APÓS 24/04/2021 COBRAR R\$ 129,27 POR DIA DE ATRASO TÍTULO SUJEITO A PROTESTO.					
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		86.324.860/0009-53		Código de Baixa:	
R 700, 659 VARZEA		88.220-000 ITAPEMA - SC		Autenticação Mecânica	
Pagador / Avalista				FICHA DE COMPENSAÇÃO	



Código de Baixa: Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário I G I INDUSTRIA DE GASES
CPF/CNPJ 18.487.144/0001-80
Banco BANCO BRADESCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 20/04/2021 16:37:51
Data Do Vencimento 24/04/2021
Valor Título 96.953,35
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 212195
Data Do Pagamento 20/04/2021
Valor 96.953,35
Linha Digitável 23792.22702 90000.020736 37000.655300 4 86000009695335
Protocolo 0119.0E2D.3C01.1404.153B.570C.45

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

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





GENÉSIO A. MENDES & CIA LTDA.
 RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO
 TUBARAO - SC - 88705190
 FONE: (48)3621-8000 - WWW.GAM.COM.BR
 TELEGRAM: 0800 979 6666 / 0800 48 6666
 HOSPITALAR: 0800 643 6666 / 0800 709 6666

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA 1

Nº. 21056571
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 4221.0482.8730.6800.0140.5500.1021.0565.7119.9761.2739

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou
nfe.sef.sc.gov.br

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 342210066510877 14/04/2021 22:13:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CFOP
VENDA		5102
INSCR. ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
250064111		82.873.068/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE		DATA DE EMISSAO	
NOME / RAZÃO SOCIAL		14/04/2021	
45291/1 - ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		DATA ENTRADA / SAÍDA	
CNPJ / CPF		15/04/2021	
86.324.860/0009-53		HORA DE SAÍDA	
ENDEREÇO		03:00:00	
R 700 ,659			
Bairro	CEP		
VARZEA	88220000		
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCR. ESTADUAL
ITAPEMA	4735620226	SC	

FATURA	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001		05/05/2021	1742,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR ICMS		BASE DE CALCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO ICMS		296,14		0,00		0,00		1742,00	
1742,00									
VALOR FRETE		VALOR SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								1742,00	

TRANSPORTADOR		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA VEÍCULO / REBOQUE		UF		CNPJ / CPF	
RAZÃO SOCIAL		0		ETC09227644		ITS8259		RS		04.381.959/0002-56	
JOAO DA COSTA ARAUJO LTDA								SC		255768605	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCR. ESTADUAL					
RUA SAO LUIZ 127 SALA 01		TUBARAO		SC							
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
8		CAIXAS		238726		1 151 3007 1515/SCV5		6,03		6,03	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
0044135	BUSCOPAN COMP. INJ 3X5ML IV (NEG) PF:13,00. FABRICANTE:HYPERMARCAS PMC:17,33 LT:C05509 VAL:03/03/2023	30044990	200	5102	CX	134	13,00	1742,00	1742,00	296,14	17,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
<p>* TRANSBORDO EM : CAMBURIU - SC PARA CNPJ 04.169.737/0001-93 / MULTSCV TRANSPORTES BIRELE PLACA : EML2340,EMM4199,MAT1422,MJI6974,MLJ8752,QTM4391.PED.PORNECEDOR 0 TRANSMISSAO SIMONE.MEN-494274.B.C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS NEG 1742 NEU .FIQUE 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</p> <p>* DISPENSADO DA EMISSAO DO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIERIO DE CARGAS CFE. ART. 67 DO ANEXO 5 DO RICMS/SC ART. 67.</p> <p>* REDUCAO BASE DE CALCULO NOS TERMOS DOS ARTIGOS 90 E 91 ANEXO 2 RICMS-SC-01.TTD N. 195000000667082. VIG.01.01.2021.</p> <p>* RASTREABILIDADE,LICITUDE E AUTENTICIDADE, GARANTIA MEDIANTE DOC. FISCAL. ART. 7, P. UNICO, RDC304-20-ANVISA</p>	<p>CERTIFICADO que o <input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO</p> <p>Constante deste documento foi</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO e aceito em <u>15/04/21</u></p> <p><input type="checkbox"/> PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64</p> <p>Recebedor: Cargo: Assinatura: Visto:</p> <p><i>Katell R. Maciel</i> Farmácia CRF/SC 12076</p> <p>FOLHAS Nº 641</p>



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
21056571	1742,00						

* 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 -

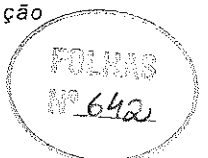
BANCO DO BRASIL				001-9		<i>Recibo do Pagador</i>	
Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190				Agência/Código Beneficiário 3125-9/2037-0		Vencimento 05/05/2021	
Data do documento 14/04/2021		Nº do documento 1210565711		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 14/04/2021	Nosso Número 11870810036569034
Uso do Banco	CIP	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade	Valor 1.742,00	(-) Valor do Documento 1.742,00	
Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 6,96						(-) Desconto	
						(-) Outras Deduções/Abatimento	
						(+) Mora/Multa/Juros	
						(+) Outros Acréscimos	
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.						(-) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 88220000 ITAPEMA SC				CNPJ:8632486000953 SETOR:3007 ROT: 11			
Pagador/Avalista						Código da Baixa Autenticação Mecânica	

- Car Aqui -

BANCO DO BRASIL				001-9		00190.0009 01187.081003 36569.034170 7 86110000174200	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR						Vencimento 05/05/2021	
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 14/04/2021		Nº do documento 1210565711		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 14/04/2021	Nosso Número 11870810036569034
Uso do Banco	CIP	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade	Valor 1.742,00	(-) Valor do Documento 1.742,00	
Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 6,96						(-) Desconto	
						(-) Outras Deduções/Abatimento	
						(+) Mora/Multa/Juros	
						(+) Outros Acréscimos	
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.						(-) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 88220000 ITAPEMA SC				CNPJ: 8632486000953 SETOR:3007 ROT: 11			
Pagador/Avalista						Código da Baixa	

Ficha de Compensação

Autenticação no Verso



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 20/04/2021 16:38:00
Data Do Vencimento 05/05/2021
Valor Título 1.742,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 211974
Data Do Pagamento 20/04/2021
Valor 1.742,00
Linha Digitável 00190.00009 01187.081003 36569.034170 7 86110000174200
Protocolo 5705.5628.0114.0415.3B58.0009

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

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





PHARMA LOG PROD FARM EIRELI

AVENIDA MARINGA, 3592 - VILA PERNETA
PINHAIS - PR
CEP: 83.326-010 - Fone: (41) 3072-8000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRONICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 550012
SÉRIE 1
FL 1/1



FOLHAS Nº 644

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS MERC. SEM SUBST. TRIB.

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9063904772

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
141210080155781 14/04/2021 23:23:53

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141210080155781 14/04/2021 23:23:53

ASSOC DE REDEH DE BENEF CRISTA

ENDERECO
R 700, 659

UF
SC

PAIS
BRASIL

BAIRRO/DISTRITO
MEIA PRAIA

CNPJ/CPF
86.324.860/0009-53

DATA EMISSÃO
14/04/2021

MUNICIPIO
ITAPEMA

UF
SC

PAIS
BRASIL

BAIRRO/DISTRITO
MEIA PRAIA

CNPJ/CPF
88.220-000

DATA DE ENTRADA / SAIDA
14/04/2021

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS
6,00

OUTRAS DESPENSAS ACESSORIAS
218,56

PRETE POR CONTRA
0 - Emitente

VALOR DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO IPI
0,00

PLACA DO VEICULO
0,00

UF-PLACA
0,00

CNPJ/CPF
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
368,56

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS
6,00

OUTRAS DESPENSAS ACESSORIAS
218,56

PRETE POR CONTRA
0 - Emitente

VALOR DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO IPI
0,00

PLACA DO VEICULO
0,00

UF-PLACA
0,00

CNPJ/CPF
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
150,00

QUANTIDADE
1

DESCRICOÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
RODOVIAR* R 100 UI/ML 10ML 1 FRASCO
DESCR: 59.30 Descr: 0.00 - I. POSTIVO

ESPECIE
Caixa

LOTE / QTD / VALIDADE
R56CR68 - R - 02/2023

RIC
63,69

NCH/SII
30043100

CST
300

CRCP
6108

UNID.
CX

VALOR UNITARIO C/ST
18,75

QUANT. UNITARIO
8

VALOR UNITARIO
46,07

VALOR TOTAL
368,56

BC CALC ICMS
150,00

VALOR ICMS
6,00

VALOR ICMS ST
0,00

Alíq ICMS
4,00

NUMERAÇÃO
2945/3100774

MARCA
LETE

ESPECIE
Caixa

LOTE / QTD / VALIDADE
R56CR68 - R - 02/2023

RIC
63,69

NCH/SII
30043100

CST
300

CRCP
6108

UNID.
CX

VALOR UNITARIO C/ST
18,75

QUANT. UNITARIO
8

VALOR UNITARIO
46,07

VALOR TOTAL
368,56

BC CALC ICMS
150,00

VALOR ICMS
6,00

VALOR ICMS ST
0,00

Alíq ICMS
4,00

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	LOTE / QTD / VALIDADE	RIC	NCH/SII	CST	CRCP	UNID.	VALOR UNITARIO C/ST	QUANT. UNITARIO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	Alíq ICMS		
1	Caixa	LETE	R56CR68 - R - 02/2023	63,69	30043100	300	6108	CX	18,75	8	46,07	368,56	150,00	6,00	0,00	4,00		
PESO BRUTO													0,209	PESO LIQUIDO				
DESCRICOÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													RODOVIAR* R 100 UI/ML 10ML 1 FRASCO DESCR: 59.30 Descr: 0.00 - I. POSTIVO					

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO Constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 15/04/21 de. art. 63 da Lei 4.320/64 PRESTADO

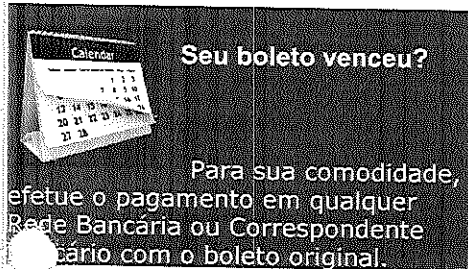
Recebido por: *[Assinatura]*
Cargo: *[Assinatura]*
Assinatura: *[Assinatura]*
Visto: *[Assinatura]*

Atenciosamente,
Katell R. Maculati
FISCAL/CONTABILISTA
CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53

PARCELAS: (-) 14 05 21 - (R\$)30,000 *** ** VENC. LICENÇA SANITARIA: 03 05 2021 *** ** ORIGEM: Tele vendas *** ** BOLHETO: SIM
 PEDIDO ANB: 8642583 *** ** PIC KING: 3100774 *** ** PEDIDO CLIENTE: 002 *** CLIENTE: 406325 *** ** ROTA: 2945
 RECLAMAÇÕES SOBRE O SERVIÇO SERÃO ACEITAS EM ATÉ 03 (TRÊS) DIAS ÚTIS APÓS A EMISSÃO DA NOTA FISCAL
 COMERCIALIZADO IMPORTANTE: ANTES DE ASSINAR O COMPROVANTE DE ENTREGA (GRAVAMELO), CONFERIR A QUANTIDADE DE VOLUMES
 HAVENDO DIVERGÊNCIA, EFETUAR RESSALVA NO ROMANEO E LIGAR NO SAC DA PHARMA (0800 601 3338)

Beneficiário PHARMA LOG PROD FARM EIRELI CNPJ: 13.485.130/0001-03 AVENIDA MARINGA 3592/, PINHAIS, VILA PERNETA (PR)			Agência/Código Beneficiário 00900/00124809-4	Vencimento 14/05/2021
Pagador 0406325 ASSOC DE REDEH DE BENEF CRISTA CNPJ: 86324860/0009-53 NF: 550012			Número do Documento 550012	Nosso Número 00304364-9
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 150,00	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Após o Vencimento Cobrar Juros de R\$0,75 ao Dia
SO RECEBER ATE 7 DIAS APOS VCTO. APOS ESTE PRAZO SUJ A PROTESTO
PROIBIDO PAGTO A REPRES COML. VALIDO SOMENTE COM AUTENTIC BANC.



Rota: 294S

DOCUMENTOS VALOR
550012 150

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Banco Safra S.A.

|422-7| 42297.00903 00012.480943 00304.364920 2 86200000015000

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE BANCÁRIO					Vencimento 14/05/2021
Beneficiário PHARMA LOG PROD FARM EIRELI CNPJ: 13.485.130/0001-03 AVENIDA MARINGA 3592/, PINHAIS, VILA PERNETA (PR)					Agência/Código Beneficiário 00900/00124809-4
Data Documento 14/04/2021	Número do Documento 550012	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 14/04/2021	Nosso Número 00304364-9
Uso do Banco	Carteira 01	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 150,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Juros de R\$0,75 ao Dia SO RECEBER ATE 7 DIAS APOS VCTO. APOS ESTE PRAZO SUJ A PROTESTO PROIBIDO PAGTO A REPRES COML. VALIDO SOMENTE COM AUTENTIC BANC.					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador 0406325 ASSOC DE REDEH DE BENEF CRISTA CNPJ: 86324860/0009-53 NF: 550012 R 700, 659/ MEIA PRAIA ITAPEMA SC 88220-000					CNPJ: 86.324.860/0009-53
Sacador/Avalista					Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	PHARMA LOG PRODUTOS F LTDA
CPF/CNPJ	13.485.130/0001-03
Banco	BANCO SAFRA S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	20/04/2021 16:38:01
Data Do Vencimento	14/05/2021
Valor Título	150,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	211992
Data Do Pagamento	20/04/2021
Valor	150,00
Linha Digitável	42297.00903 00012.480943 00304.364920 2 86200000015000
Protocolo	562A.133C.0114.0415.3B58.0A0E

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

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




GENÉSIO A. MENDES & CIA LTDA.

 RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO
 TUBARAO - SC - 88705190
 FONE: (48)3621-8000 - WWW.GAM.COM.BR
 TELEGRAM: 0800 979 6666 / 0800 48 6666
 HOSPITALAR: 0800 643 6666 / 0800 709 6666

DANFE

 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

 0-ENTRADA
 1-SAÍDA

1

 Nº SÉRIE 21051390
 1
 FOLHA 1/1


CHAVE DE ACESSO

4221.0482.8730.6800.0140.5500.1021.0513.9019.9765.2368

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e

 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou
 nfe.sef.sc.gov.br

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210065589405 13/04/2021 22:18:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO

CFOP

VENDA

5102

INSCR. ESTADUAL

INSCR. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

250064111

82.873.068/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

45291/1 - ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DE EMISSAO

13/04/2021

ENDEREÇO

R 700 ,659

BAIRRO

VARZEA

CEP

88220000

DATA ENTRADA / SAÍDA

14/04/2021

MUNICÍPIO

ITAPEMA

FONE / FAX

4735620226

UF

SC

INSCR. ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

03:00:00

FATURA

NÚMERO

001

13/05/2021

VALOR

4276,72

NÚMERO

VENCIMENTO

VALOR

NÚMERO

VENCIMENTO

VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS

4276,72

VALOR ICMS

727,05

BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4276,72

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

4276,72

TRANSPORTADOR

RAZÃO SOCIAL

JOAO DA COSTA ARAUJO LTDA

ENDEREÇO

RUA SAO LUIZ 127 SALA 01

QUANTIDADE

6

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

234763

FRETE POR CONTA

 0-EMITENTE
 1-DEST/REMET

0

CÓDIGO ANTT

ETC09227644

PLACA VEÍCULO /REBOQUE

JAO2I89

UF

RS

CNPJ / CPF

04.381.959/0002-56

MUNICÍPIO

TUBARAO

UF

SC

INSCR. ESTADUAL

255768605

NUMERAÇÃO

1 151 3007 1515/SCV5

PESO BRUTO

7,743

PESO LÍQUIDO

7,743

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
0489597	DICLOF.SODICO 75MG 100AMP 3ML (POS) DESC:27,94% PF:94,06. FABRICANTE:HYPOFARMA PMC:130,03 LT:21010045 VAL:31/01/2023	30039047	000	5102	CX	3	67,78	203,34	203,34	34,57	17,00	0,00	0,00
0143858	ENALAPRIL EMS 10MG 30CPR G (POS) DESC:73,98% PF:13,18. FABRICANTE:EMS GENERICO PMC:18,22 LT:1S5714 VAL:07/05/2022	30049099	300	5102	CX	2	3,43	6,86	6,86	1,17	17,00	0,00	0,00
0204183	CLONAZEPAM EMS GOTAS 20ML (POS) (B1) DESC:60,19% PF:10,70. FABRICANTE:EMS GENERICO PMC:14,79 LT:2A5283 VAL:13/01/2023	30049069	500	5102	AM	2	4,26	8,52	8,52	1,45	17,00	0,00	0,00
0328961	SIMETICONA HOSP 75MG GTS 10ML G (NEG) DESC:47,86% PF:7,48. FABRICANTE:ACHE PMC:9,95 LT:1910476 VAL:30/09/2021	30049099	500	5102	FR	10	3,90	39,00	39,00	6,63	17,00	0,00	0,00
0598265	SUCCITRAT 100MG 10FA (POS) PF:200,95. FABRICANTE:BLAU PMC:277,79 LT:20100092 VAL:14/08/2022	30049099	500	5102	CX	20	200,95	4019,00	4019,00	683,23	17,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

 * TRANSBORDO EM : CAMBURIU - SC PARA CNPJ 04.169.737/0001-93 / MULTSCV TRANSPORTES EIRELE PLACA : EML2340,EMM4199,MAT1422,MJI6974,MLJ8752,QTM4391.PED.FORNECEDOR OC 63.946 TRANSMISSAO SIMONE.MEN-465295.B.C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS 4237.72 NEG 39 NEU .FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. REGULARIZE POR EMAIL, ALVARA@GAM.COM.BR.CERTIFICADOS EMPRES AFE 1048619 AE 1209050 VISA 66/FCERTIFICADO CLIENTE AFE 0
 * DISPENSADO DA EMISSAO DO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGAS CFE. ART. 67 DO ANEXO 5 DO RICMS/SC ART. 67.
 * REDUCAO BASE DE CALCULO NOS TERMOS DOS ARTIGOS 90 E 91 ANEXO 2 RICMS-SC-01.TTD N. 195000000667082. VIG.01.01.2021.
 * RASTREABILIDADE, LICITUDE E AUTENTICIDADE, GARANTIA MEDIANTE DOC.FISCAL.ART.7,P.UNICO,RDC304-20-ANVISA

RESERVADO AO FISCO

 CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 14/04/21
 PRESTADO
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:

Cargo:

Assinatura: Katielli R. Maciel.

Visto:

 Farmacêutica
 CRF/SC 12076

 FOLHAS
 Nº 647

**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 8600
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
21051390	4276,72								

* 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			Recibo do Pagador	
Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190				Agência/Código Beneficiário 3125-9/2037-0		Vencimento 13/05/2021
Data do documento 13/04/2021		Nº do documento 1210513901		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 13/04/2021
Uso do Banco		CIP	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade	Valor 4.276,72
Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 17,10						(-) Desconto
						(-) Outras Deduções/Abatimento
						(+) Mora/Multa/Juros
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.						
Pagador: ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 88220000				CNPJ:86324860000953 SETOR:3007 ROT: 11		
Pagador/Avalista				ITAPEMA		SC
						Código da Baixa Autenticação Mecânica

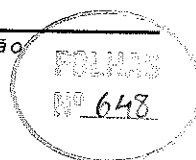
-- car Aqui --

BANCO DO BRASIL		001-9			00190.00009 01187.081003 36546.521174 7 86190000427672	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR				Vencimento 13/05/2021		
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 13/04/2021		Nº do documento 1210513901		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 13/04/2021
Uso do Banco		CIP	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade	Valor 4.276,72
Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 17,10						(-) Desconto
						(-) Outras Deduções/Abatimento
						(+) Mora/Multa/Juros
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.						
Pagador: ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 88220000				CNPJ: 86324860000953 SETOR:3007 ROT: 11		
Pagador/Avalista				ITAPEMA		SC
						Código da Baixa

Ficha de Compensação



Autenticação no Verso



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 20/04/2021 16:38:02
Data Do Vencimento 13/05/2021
Valor Título 4.276,72
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 212008
Data Do Pagamento 20/04/2021
Valor 4.276,72
Linha Digitável 00190.00009 01187.081003 36546.521174 7 86190000427672
Protocolo 5807.1B34.0114.0415.3B58.1411

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

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



RECEBEMOS DE ASAMED IMP E DISTRIB DE PROD MEDICOS FARM LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
5406 - ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		Nº: 000.181.336
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 ELETRÔNICA 1 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000.181.336 SÉRIE: 001 PÁGINA 1/1	CONTROLE DO FISCO 
--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO	CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR		
VENDA DE MERCADORIA	4221 0407 2813 2900 0117 5500 1000 1813 3611 4025 1212		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
254952844		07.281.329/0001-17	342210062384277 08/04/2021 17:08:21

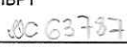
DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
5406 - ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		86.324.860/0009-53	08/04/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA 700, Nº 659	VARZEA	88220-000	08/04/2021
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ITAPEMA	(47) 3562-0226	SC	HORA SAÍDA
			17:06

FATURA								
DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO
001	1.198,00	08/05/2021						

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BC ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS			
	1.198,00	203,66	0,00	0,00	1.198,00		
ICMS DESONERADO	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.198,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MULTISCV TRANSPORTES EIRELI		0 0 ou 3 - Emitente 2 - Terceiros 1 ou 4 - Destinatário 9 - Sem Frete					04.169.737/0001-93
ENDEREÇO				MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
BR 282 KM 376,4, 1100 - GALPAO 1				HERVAL D OESTE	SC	254530630	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
1	VOLUME(S)		11810	0,600	0,400		

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR ST
1214	MORFINA 10MG/ML 1ML INJ.(DIMORF) (CONTROLADO-A1) (50) (PVC) CRISTALIA AM C/ 1 UN LOTE: 20100157 QTD LOTE: 200 01/10/2022 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 161.13 (13.45%) FONTE: IBPT	30044990	000	5102	AM	200	5,990	0,0000	1.198,00	1.198,00	203,66	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES SIGLA: HHD PEDIDO:11810 PED. CLIENTE:63787 ROTA:CAMBORIU FORMA DE PGTO:BANCO ITAU S.A. VAL APROX TRIBUTOS R\$161.13 (13.45%) FONTE IBPT 	RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 08/04/2021 17:03:14 Target Sistemas - www.targetistemas.com.br

CERTIFICADO que o <input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO Constante deste documento foi <input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO e aceito em <u>09/04/21</u> <input type="checkbox"/> PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64 Recebedor: Cargo: Assinatura: Visto:  Katielli R Maculan Farmacêutica CRF/SC 12076

RECLAMAÇÕES E DEVOLUÇÕES
ATÉ 24 HORAS CONFERIR OS
VOLUMES NO ATO DA ENTREGA

FOLHAS
 Nº 650



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 08/05/2021
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 08/04/2021	Nº do Documento 181336	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 08/04/2021	Nosso Número 109/00163403-5	
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.198,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO MORA DIARIA DER\$ 3,19 Multa no valor de R\$ 23,96 para pagamento após o dia 10/05/2021. Ped.: 11810 NF: 181336						(-) 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 08/05/2021
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 08/04/2021	Nº do Documento 181336	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 08/04/2021	Nosso Número 109/00163403-5	
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.198,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO MORA DIARIA DER\$ 3,19 Multa no valor de R\$ 23,96 para pagamento após o dia 10/05/2021. Ped.: 11810 NF: 181336						(-) 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 16340.350285 96986.640009 7 86140000119800

Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento 08/05/2021
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 08/04/2021	Nº do Documento 181336	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 08/04/2021	Nosso Número 109/00163403-5	
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.198,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO MORA DIARIA DER\$ 3,19 Multa no valor de R\$ 23,96 para pagamento após o dia 10/05/2021. Ped.: 11810 NF: 181336						(-) 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



NP 651

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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 20/04/2021 16:38:14
Data Do Vencimento 08/05/2021
Valor Título 1.198,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 212106
Data Do Pagamento 20/04/2021
Valor 1.198,00
Linha Digitável 34191.09008 16340.350285 96986.640009 7 86140000119800
Protocolo 5654.1238.0114.0415.3B59.2939

SAC 0800 647 2200 - 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\$ 279,80

ok

NF-e
Nº. 2470248
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. 2470248
SÉRIE 1
FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO
4221 0482 9007 1300 0176 5500 1002 4702 4811 5517 6820

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)
342210064698682 13/04/2021 03:24:16

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 76729
LOGRADOURO R: 700 NUMERO 659 COMPLEMENTO BAIRRO/DISTRITO VARZEA
CEP 88220000 MUNICIPIO ITAPEMA Telefone/Fax 4732685986 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL
DATA DA EMISSÃO 13/04/2021
DATA DA ENTRADA/SAÍDA 13/04/2021
HORA DE SAÍDA 03:20

FATURA
Nº Venc. VI.
1 04/05/21 279,80

CÁLCULO DO IMPOSTO
VALOR DE CÁLCULO DE ICMS 279,80 VALOR DO ICMS 33,58 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 279,80
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO R\$ 0,00 VALOR DO DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 279,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL LOGRADOURO QUANTIDADE 2 ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO 2 PESO BRUTO 20,00 PESO LÍQUIDO 20,00
FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete CÓDIGO ANTT QHJ3465 UF SC CNPJ/CPF
MUNICIPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

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
46443	C SN CARRE/BISTECA INT AFRIB 10KG VLAPROX TRIB FEDERAL: 11,75 VLAPROX TRIB ESTADUAL: 33,58	02101900	020	5102	KG	20,00	13,99	279,80	0,00	279,80	33,58	0,00	12,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS														

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 DE ISSQN VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO: 64020820 / CARREGAMENTO: 125927 / RCA: 64 - LICITACAO - 48 99187-1164
CLIENTE: 76729 - HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTONIO
NRO. PEDIDO CLIENTE:
NUM TRANSAÇÃO: 33320132 / COD COBRANÇA: 033 - SANTANDER - COB.BANCARIA
OC: 63.424
MOTORISTA: MARCOS JOSE DIAS DA SILVA
VALOR TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 11.75
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 653



| 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 0804851-7		Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		NOSSO NÚMERO 0804851-7	
VALOR DO DOCUMENTO 279,80	(-) DESCONTO/ABATIMENTO	(+)-MORAMULTA		VALOR DO DOCUMENTO 279,80	Nº DO DOCUMENTO 2470248-1		
VENCIMENTO 04/05/2021	ESPECIE R\$	Nº DO DOCUMENTO 2470248-1		VENCIMENTO 04/05/2021	DATA DE ENTREGA	76729 / 64	
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA				ASSINATURA			

DESTACAR ABAIXO

		033-7 03399.60528 29000.000082 04851.701013 2 86100000027980					
LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco. Preferencialmente no banco Santander.				VENCIMENTO 04/05/2021			
BENEFICIÁRIO COPAL ALIMENTOS LTDA		CNPJ: 82900713000176		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3712 / 6052290			
DATA DOCUMENTO 13/04/2021	NÚMERO DOCUMENTO 2470248-1	ESP. DOC DMI	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 13/04/2021	NOSSO NÚMERO 0804851-7		
USO DO BANCO	CARTEIRA SR	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	(*) VALOR DO DOCUMENTO 279,80		
INSTRUÇÕES ATENÇÃO SR. CAIXA: Após o vencimento, cobrar mora diária de R\$ 0,84 até o primeiro dia útil bancário do pagamento. Para segunda via e atualização de boletos, acesse: https://www.santander.com.br/boletos Pagar este título somente via banco ou lotérica Após 10 dias do vencimento, inclusão no SERASA/SPC. Após 14 dias, sujeito a protesto no Cartório. Não receber após 21 dias do vencimento.				(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO			
				(-) OUTRAS DEDUÇÕES			
				(+)-MORAMULTA			
				(+)-ACRÉSCIMO			
				(*) VALOR COBRADO			
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		R: 700 VARZEA		76729		CPF/CNPJ DO PAGADOR : 86.324.860/0009-53	
BENEFICIÁRIO / CEDENTE COPAL ALIMENTOS LTDA		ITAPEMA		SC		CEP : 88220000	



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Ficha de Compensação

FOLHAS
Nº 654

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 20/04/2021 16:38:18
Data Do Vencimento 04/05/2021
Valor Título 279,80
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 212143
Data Do Pagamento 20/04/2021
Valor 279,80
Linha Digitável 03399.60528 29000.000082 04851.701013 2 86100000027980
Protocolo 562F.300C.0114.0415.3B59.520B

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

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALCA ALIMENTOS LTDA EPP

TUIUTI, 4057,
AVENTUREIRO - 89226-001
JOINVILLE - SC Fone/Fax: 4734377777

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.040.528
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

4221 0420 7859 9900 0139 5500 1000 0405 2810 0055 2565

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

342210064245506 - 12/04/2021 14:20:06

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de produção do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257427953

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

20.785.999/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA

SUFRAMA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

12/04/2021

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

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R 700 659, .

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

FONE / FAX

4735620226

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 10/05/2021
Valor R\$ 437,04

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE	C. 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
437,04		52,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	437,04
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO.	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	52,44	0,00	437,04	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

18,210

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	DESCONTO	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
8011113700	BOV CONG ACEM ISCAS - P2 Numero da Ordem do Pedido 63422	02023000	000	5101	KG	18,2100	24,00000	437,04	0,00	437,04	52,44		12,00	

CERTIFICADO

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Numero da Ordem do Pedido: 63422 | HOSP STO ANTONIO RUA 700 ITAPEMA SC
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 52,44

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 656

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00599.360153 45790.070002 1 86160000043704

Beneficiário ALCA ALIMENTOS LTDA		CNPJ/CPF 20.785.999/0001-39		Sacador Avalista		Vencimento 10/05/2021	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista RUA TUIUTI, 4057, AVENTUREIRO, JOINVILLE, SC - 89226001							
Nosso Número 00005993-6		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade		Valor	Agência /Código Beneficiário 0154 / 57900-7
Data do Documento 12/04/2021		Número do Documento 000040528		Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento 12/04/2021	Valor do Documento 437,04

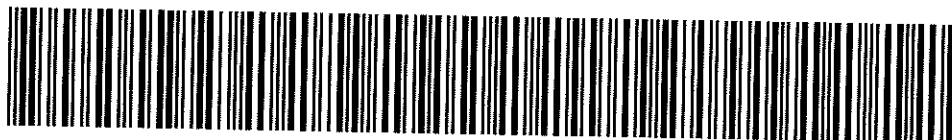
Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00599.360153 45790.070002 1 86160000043704

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento 10/05/2021	
Beneficiário ALCA ALIMENTOS LTDA				CNPJ/CPF 20.785.999/0001-39		Agência /Código Beneficiário 0154 / 57900-7	
Data do documento 12/04/2021		Nº do documento 000040528		Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 12/04/2021	Nosso Número 109/00005993-6
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(-) Valor do Documento 437,04	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Descontos/Abatimentos	
Após o vencimento: Multa: Valor R\$ 8,74 - Percentual 2,00 % Mora Diária: Valor R\$ 0,14 - Percentual 0,03 % SUJEITO A PROTESTO APÓS 03 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO FAVOR EFETUAR PGTO SOMENTE ATRAVÉS DESTA COBRANÇA BANCÁRIA						(+) Mora/Multa	
						(=) Valor Cobrado	

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

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO



Data/Hora Transação 20/04/2021 16:38:19
Data Do Vencimento 10/05/2021
Valor Título 437,04
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 212147
Data Do Pagamento 20/04/2021
Valor 437,04
Linha Digitável 34191.09008 00599.360153 45790.070002 1 86160000043704
Protocolo 5635.4D20.0114.0415.3B59.5C11

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

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



OK

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ SECRETARIA DA FAZENDA</p> <p>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</p>		Número da Nota Fiscal 251
		Série: E
		Data Emissão: 07/04/2021
		Certificação: 2C323-8A738

DADOS DO PRESTADOR		
Nome/Razão Social: M&S CLINICA MEDICA EIRELI	Insc. Municipal: 162160	Insc. Estadual: N°: 465
Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 22.283.958/0001-70	Endereço: RUA 3150	Compl.: UF: SC CEP: 88330-281
Bairro: CENTRO	Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ	Telefone: 47992014801
E-mail: carolineperuzzo.consultorio@gmail.com		

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO
DRA CAROLINE PERUZZO REPASSE REFERENTE A DIREÇÃO TÉCNICA + HOSPITALISTAS + COORDENAÇÃO PS - 03/2021

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
REPASSE REFERENTE A DIREÇÃO TÉCNICA + HOSPITALISTAS + COORDENAÇÃO PS - 03/2021	Sim	1,00	60.600,0000	60.600,00

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

Valor Tributável: R\$ 60.600,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 60.600,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 60.600,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 1.212,00
PIS: 0,650% R\$ 393,90	COFINS: 3,000% R\$ 1.818,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 909,00	CSLL: 1,000% R\$ 606,00	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\$ 56.873,10

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO
 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇÕES		
Mês de Competência: 04/2021	Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC	Data Geração: 07/04/2021 14:59:51
Recolhimento: Sem Retenção	Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	
CNAE: 8610102	Observações:	
Impresso em: 07/04/2021 às 14:59:55		
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.	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 251 Certificação 2C323-8A738
_____ Data	_____ Assinatura do Recebedor

FOLHAS
N° 659

ESCALA DE PLANTÕES

LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA - INTERNAÇÃO

PROFISSIONAL DE PLANTÃO

01/03/2021-31/03/2021

SEG 01/03	TER 02/03	QUA 03/03	QUI 04/03	SEX 05/03	SÁB 06/03	DOM 07/03
07:00~13:00 Mineia I. A. Prieb CRM 27254/SC	07:00~13:00 Mineia I. A. Prieb CRM 27254/SC	07:00~13:00 Mineia I. A. Prieb CRM 27254/SC	07:00~13:00 Mineia I. A. Prieb CRM 27254/SC	07:00~13:00 Mineia I. A. Prieb CRM 27254/SC	07:00~13:00 Mineia I. A. Prieb CRM 27254/SC	07:00~13:00 Karin L. de Pontes CRM 28560/SC
13:00~19:00 Laise D. Ferreira CRM 29733/SC	13:00~19:00 Laise D. Ferreira CRM 29733/SC	13:00~19:00 Karin L. de Pontes CRM 28560/SC	13:00~19:00 Mineia I. A. Prieb CRM 27254/SC	13:00~19:00 Mineia I. A. Prieb CRM 27254/SC	13:00~19:00 Luan L. G. Melo CRM 29175/SC	13:00~19:00 Karin L. de Pontes CRM 28560/SC
SEG 08/03	TER 09/03	QUA 10/03	QUI 11/03	SEX 12/03	SÁB 13/03	DOM 14/03
07:00~13:00 Mineia I. A. Prieb CRM 27254/SC	07:00~13:00 Mineia I. A. Prieb CRM 27254/SC	07:00~13:00 Mineia I. A. Prieb CRM 27254/SC	07:00~13:00 Mineia I. A. Prieb CRM 27254/SC	07:00~13:00 Mineia I. A. Prieb CRM 27254/SC	07:00~13:00 Mineia I. A. Prieb CRM 27254/SC	07:00~13:00 Laise D. Ferreira CRM 29733/SC
13:00~19:00 Laise D. Ferreira CRM 29733/SC	13:00~19:00 Laise D. Ferreira CRM 29733/SC	13:00~19:00 Karin L. de Pontes CRM 28560/SC	13:00~19:00 Laise D. Ferreira CRM 29733/SC	13:00~19:00 Laise D. Ferreira CRM 29733/SC	13:00~19:00 Laise D. Ferreira CRM 29733/SC	13:00~19:00 Karin L. de Pontes CRM 28560/SC
SEG 15/03	TER 16/03	QUA 17/03	QUI 18/03	SEX 19/03	SÁB 20/03	DOM 21/03
07:00~13:00 Mineia I. A. Prieb CRM 27254/SC	07:00~13:00 Mineia I. A. Prieb CRM 27254/SC	07:00~13:00 Mineia I. A. Prieb CRM 27254/SC	07:00~13:00 (CO) Laise D. Ferreira CRM 29733/SC	07:00~13:00 Mineia I. A. Prieb CRM 27254/SC	07:00~13:00 Mineia I. A. Prieb CRM 27254/SC	07:00~13:00 (CO) Mineia I. A. Prieb CRM 27254/SC
13:00~19:00 Laise D. Ferreira CRM 29733/SC	13:00~19:00 Laise D. Ferreira CRM 29733/SC	13:00~19:00 Karin L. de Pontes CRM 28560/SC	13:00~19:00 Laise D. Ferreira CRM 29733/SC	13:00~19:00 Laise D. Ferreira CRM 29733/SC	13:00~19:00 Mineia I. A. Prieb CRM 27254/SC	13:00~19:00 (CO) Mineia I. A. Prieb CRM 27254/SC
SEG 22/03	TER 23/03	QUA 24/03	QUI 25/03	SEX 26/03	SÁB 27/03	DOM 28/03
07:00~13:00 Mineia I. A. Prieb CRM 27254/SC	07:00~13:00 (CO) Karin L. de Pontes CRM 28560/SC	07:00~13:00 (CO) Karin L. de Pontes CRM 28560/SC	07:00~13:00 (CO) Laise D. Ferreira CRM 29733/SC	07:00~13:00 Mineia I. A. Prieb CRM 27254/SC	07:00~13:00 Mineia I. A. Prieb CRM 27254/SC	07:00~13:00 Mineia I. A. Prieb CRM 27254/SC
13:00~19:00 Laise D. Ferreira CRM 29733/SC	13:00~19:00 Laise D. Ferreira CRM 29733/SC	13:00~19:00 Karin L. de Pontes CRM 28560/SC	13:00~19:00 Laise D. Ferreira CRM 29733/SC	13:00~19:00 Laise D. Ferreira CRM 29733/SC	13:00~19:00 Mineia I. A. Prieb CRM 27254/SC	13:00~19:00 Karin L. de Pontes CRM 28560/SC
SEG 29/03	TER 30/03	QUA 31/03				
07:00~13:00 Mineia I. A. Prieb CRM 27254/SC	07:00~13:00 (CO) Laise D. Ferreira CRM 29733/SC	07:00~13:00 (CO) Laise D. Ferreira CRM 29733/SC				
13:00~19:00 Laise D. Ferreira CRM 29733/SC	13:00~19:00 Laise D. Ferreira CRM 29733/SC	13:00~19:00 Karin L. de Pontes CRM 28560/SC				

ESCALA DE PLANTÕES

LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA - INTERNAÇÃO

PROFISSIONAL DE PLANTÃO

01/03/2021-31/03/2021

SEG 01/03	TER 02/03	QUA 03/03	QUI 04/03	SEX 05/03	SÁB 06/03	DOM 07/03
07:00~13:00 Mineia I. A. Prieb CRM 27254/SC	07:00~13:00 Mineia I. A. Prieb CRM 27254/SC	07:00~13:00 Mineia I. A. Prieb CRM 27254/SC	07:00~13:00 Mineia I. A. Prieb CRM 27254/SC	07:00~13:00 Mineia I. A. Prieb CRM 27254/SC	07:00~13:00 Mineia I. A. Prieb CRM 27254/SC	07:00~13:00 Karin L. de Pontes CRM 28560/SC
13:00~19:00 Laise D. Ferreira CRM 29733/SC	13:00~19:00 Laise D. Ferreira CRM 29733/SC	13:00~19:00 Karin L. de Pontes CRM 28560/SC	13:00~19:00 Mineia I. A. Prieb CRM 27254/SC	13:00~19:00 Mineia I. A. Prieb CRM 27254/SC	13:00~19:00 Luan L. G. Melo CRM 29175/SC	13:00~19:00 Karin L. de Pontes CRM 28560/SC
SEG 08/03	TER 09/03	QUA 10/03	QUI 11/03	SEX 12/03	SÁB 13/03	DOM 14/03
07:00~13:00 Mineia I. A. Prieb CRM 27254/SC	07:00~13:00 Mineia I. A. Prieb CRM 27254/SC	07:00~13:00 Mineia I. A. Prieb CRM 27254/SC	07:00~13:00 Mineia I. A. Prieb CRM 27254/SC	07:00~13:00 Mineia I. A. Prieb CRM 27254/SC	07:00~13:00 Mineia I. A. Prieb CRM 27254/SC	07:00~13:00 Laise D. Ferreira CRM 29733/SC
13:00~19:00 Laise D. Ferreira CRM 29733/SC	13:00~19:00 Laise D. Ferreira CRM 29733/SC	13:00~19:00 Karin L. de Pontes CRM 28560/SC	13:00~19:00 Laise D. Ferreira CRM 29733/SC	13:00~19:00 Laise D. Ferreira CRM 29733/SC	13:00~19:00 Laise D. Ferreira CRM 29733/SC	13:00~19:00 Karin L. de Pontes CRM 28560/SC
SEG 15/03	TER 16/03	QUA 17/03	QUI 18/03	SEX 19/03	SÁB 20/03	DOM 21/03
07:00~13:00 Mineia I. A. Prieb CRM 27254/SC	07:00~13:00 Mineia I. A. Prieb CRM 27254/SC	07:00~13:00 Mineia I. A. Prieb CRM 27254/SC	07:00~13:00 (CO) Laise D. Ferreira CRM 29733/SC	07:00~13:00 Mineia I. A. Prieb CRM 27254/SC	07:00~13:00 Mineia I. A. Prieb CRM 27254/SC	07:00~13:00 (CO) Mineia I. A. Prieb CRM 27254/SC
13:00~19:00 Laise D. Ferreira CRM 29733/SC	13:00~19:00 Laise D. Ferreira CRM 29733/SC	13:00~19:00 Karin L. de Pontes CRM 28560/SC	13:00~19:00 Laise D. Ferreira CRM 29733/SC	13:00~19:00 Laise D. Ferreira CRM 29733/SC	13:00~19:00 Mineia I. A. Prieb CRM 27254/SC	13:00~19:00 (CO) Mineia I. A. Prieb CRM 27254/SC
SEG 22/03	TER 23/03	QUA 24/03	QUI 25/03	SEX 26/03	SÁB 27/03	DOM 28/03
07:00~13:00 Mineia I. A. Prieb CRM 27254/SC	07:00~13:00 (CO) Karin L. de Pontes CRM 28560/SC	07:00~13:00 (CO) Karin L. de Pontes CRM 28560/SC	07:00~13:00 (CO) Laise D. Ferreira CRM 29733/SC	07:00~13:00 Mineia I. A. Prieb CRM 27254/SC	07:00~13:00 Mineia I. A. Prieb CRM 27254/SC	07:00~13:00 Mineia I. A. Prieb CRM 27254/SC
13:00~19:00 Laise D. Ferreira CRM 29733/SC	13:00~19:00 Laise D. Ferreira CRM 29733/SC	13:00~19:00 Karin L. de Pontes CRM 28560/SC	13:00~19:00 Laise D. Ferreira CRM 29733/SC	13:00~19:00 Laise D. Ferreira CRM 29733/SC	13:00~19:00 Mineia I. A. Prieb CRM 27254/SC	13:00~19:00 Karin L. de Pontes CRM 28560/SC
SEG 29/03	TER 30/03	QUA 31/03				
07:00~13:00 Mineia I. A. Prieb CRM 27254/SC	07:00~13:00 (CO) Laise D. Ferreira CRM 29733/SC	07:00~13:00 (CO) Laise D. Ferreira CRM 29733/SC				
13:00~19:00 Laise D. Ferreira CRM 29733/SC	13:00~19:00 Laise D. Ferreira CRM 29733/SC	13:00~19:00 Karin L. de Pontes CRM 28560/SC				



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 926
Data da Transferência 20/04/2021
Sequência Autenticação 231619
Data/Hora Transação 20/04/2021 17:34:30
Valor a Pagar 56.873,10
Identificador Não Informado
Protocolo 4445.5024.0114.0415.3F1B.0861

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

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

C. HAVEROTH SERVIÇOS MEDICOS RUA 244, Nº 335, MEIA PRAIA APTO 801, ITAPEMA SC, 88220000 FONE: 47 92010525 CMC: 18486 - CPF/CNPJ: 34.060.011/0001-89 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: SIM	 NFS-e <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000039	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO 12/04/2021 15:08:14	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
---	--	--	-----------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA				EMAIL
ENDEREÇO 700, Nº 659, VARZEA, CEP 88220000, ITAPEMA - SC			COMPLEMENTO	
Nº CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53	Inscrição Municipal 21887	Inscrição Estadual	Telefone(s)	

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	REF PLANTOES MARÇO/2021 CONTA CORRENTE 3470110-9 AGENCIA 0001 COD. BANCO 197	4.320,00	4.320,00



OBSERVAÇÕES:


DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALIQUOTA 8630503 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS						
RETIDO SIM	ALIQUOTA 2,17 %	BASE DE CÁLCULO 4.320,00	TOTAL ISS 93,74	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 4.320,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 4.226,26	
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO TOMADOR.			Local onde o serviço foi prestado: ITAPEMA - SC			

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 705,46 (16.33%)** - Fonte: IBPT

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - d9f2146b24ae3d2a85b0b518b2822fe9 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 4078cd16cd604c06b55e6a264ea0c61b
--	---

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de C. HAVEROTH SERVIÇOS MEDICOS Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: Data do Recebimento: _____ Identificação e assinatura do receptor: _____	 NFS-e <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000039	

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - d9f2146b24ae3d2a85b0b518b2822fe9 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 4078cd16cd604c06b55e6a264ea0c61b
--	---

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 705,46 (16.33%)** - Fonte: IBPT

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

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

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

FOLHAS
 Nº 663

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
01/03/2021-31/03/2021

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: gerado em 08/04/2021 às 12:03h

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
08/03/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
14/03/2021 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
22/03/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
28/03/2021 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
Total		4 plantões	36:00			R\$ 4.320,00



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 73348168
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 193641
Valor a Pagar 4.226,26
Data/Hora Transação 22/04/2021 14:55:49
Identificador Não Informado
Protocolo 0328.573F.3801.1604.1535.4A5C.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 SAPIRANGA
 Secretaria Municipal da Fazenda
 Fiscalização Tributária
 Av João Correa, 793 - Centro / SAPIRANGA - RS / CEP: 93800222

Número da Nota

786

Folha 1/1

Código de Verificação

61c6ff2a



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSe

Data / Hora Emissão: 08/04/2021 - 14:39 Período de Competência: 04/2021
 Município Prestação: ITAJAI Reg. Especial Tributação: Sociedade de Profissionais
 Natureza da Operação: Dentro do Município

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social **CTI CLINICA MEDICA** CPF/CNPJ **06.969.833/0001-41**
 Inscrição Municipal **11982** Fone/Fax **599-1812** Simples Nacional **Não** Inscrição Estadual
 Endereço **RUA GETULIO VARGAS, 750 AP401 - CENTRO** CEP **93800046** Exibibilidade **Exigível** SAPIRANGA / RS

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social **ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA** CPF/CNPJ **86.324.860/0009-53** Inscrição Estadual
 Inscrição Municipal Fone/Fax
 Endereço **RUA 700, 659, , VARZEA - 88220000 - ITAJAI / SC** Email

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 03/2021. Conta para Depósito: BANCO DO BRASIL AG 0653 CC 48645-0

CERTIFICADO
 Fernando Eskelsen do Nascimento
 CPF 029.478.369-52
 Diretor Geral

Hospital Santo Antônio de Itapema

VALOR TOTAL DE SERVIÇOS = 12.960,00

PIS (R\$)	COFINS(R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
84,24	388,80	0,00	194,40	129,60	0,00

Deduções	Desconto Incondicionado	Base de Cálculo	Alíquota %
0,00	0,00	12.960,00	
ISS Prestador (R\$)	Desconto Condicionado	Valor Total da Nota (R\$)	Valor Líquido (R\$)
-	0,00	12.960,00	12.162,96

****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>.

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: gerado em 08/04/2021 as 12:03h

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
01/03/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
07/03/2021 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
07/03/2021 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
07/03/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
13/03/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
14/03/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
20/03/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
21/03/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
28/03/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
31/03/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
Total		10 plantões	108:00			R\$ 12.960,00

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 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 73348169
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 193677
Valor a Pagar 12.162,96
Data/Hora Transação 22/04/2021 14:55:52
Identificador Não Informado
Protocolo 032C.050B.5401.1604.1535.4B17.05

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





Município de Mafra

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Avenida Frederico Heyse - 1386, Centro,
CEP: 89300-000 - MAFRA/SC

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número e Série da NFS-e
00000000045 / A1

Data e Hora da Emissão
08/04/2021 16:15:45

Competência
4/2021

Código de Verificação
UYRG-FPUS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

1394108

CPF/CNPJ: 37.658.378/0001-97

Inscrição Municipal: 308490

Nome fantasia: L LOURENCO GOMES MELO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Nome empresarial: L LOURENCO GOMES MELO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Endereço: VEREADOR OTAVIO LICNERSKI, 135

CEP: 89304-010

Bairro: VILA FORMOSA

Fone:

Município: MAFRA

UF: SC E-mail: contrato@medb.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53

Inscrição Municipal:

Nome: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Endereço: RUA 700, 659

CEP: 88220-000

Bairro: VARZEA

Fone:

Município: ITAPEMA

UF: SC E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente plantões Março/21
CPF/CNPJ: 37658378000197
Banco: 077 - INTER
Conta: 71890750
Agência: 00001

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R\$ 2.880,00

Código do Serviço:

4.01 - Medicina e biomedicina

Natureza de Operação:

108 - ISS devido para outro Município (Simples Nacional)

Local da prestação do serviço

ITAPEMA / SC - BRASIL

Valor Serviços	Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS retido	Valor ISS
2.880,00	2.880,00	2,01 %	0,00	57,89
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	2.880,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente
Legislação NFS-e: Decreto 3750/2014
Lei complementar nº 3/2003 e nº 19/2009
Lei Complementar Federal nº 116/2003

Desenvolvido por Pública

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
01/03/2021-31/03/2021

gerado em 08/04/2021 às 12:03h

CNPJ: 37.658.378/0001-97 Razão social: L. Lourenço Gomes Melo Serviços Médicos Ltda Nome fantasia: L. Lourenço Gomes Melo Serviços Médicos Ltda Cód. Banco: 077 Agência:
00001 C. Corrente: 71890750 Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
04/03/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
25/03/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
		Total	2 plantões			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	077 - BANCO INTER S.A.
ISPB Favorecido	416968
Agência Favorecido	0001 - MATRIZ
Conta/Nome Favorecido	7189075.0 - L LOURENCO GOMES MELO SERVICOS MEDICOS
CNPJ Favorecido	37.658.378/0001-97

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	73348196
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	193659
Valor a Pagar	2.880,00
Data/Hora Transação	22/04/2021 14:55:18
Identificador	Não Informado
Protocolo	0328.2150.2401.1604.1535.4752.56

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



JULIANA KLEIN ZUCCO LTDA

RUA DAS TRUTAS, 95,
 JURERE - FLORIANOPOLIS - SC - 88.053-332
 Telefone: 4899471210
 CNPJ: 36.615.446/0001-78
 CMC: 553.927-7

DANFPS-E

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica
 Numero: 10
 Autorização: 0354120
 Emissão: 08/04/2021
 Código de Verificação: 3981-9B81-B971-E71D



Dados do Tomador

NOME/RAZÃO SOCIAL Associação da Redeh de Beneficencia Crista				CFPS 9205
ENDEREÇO Rua 700, 659		BAIRRO/DISTRITO Várzea		CEP 88.220-000
MUNICÍPIO Itapema	UF SC	País BRASIL	CPF/CNPJ/Outros 86.324.860/0009-53	CMC

Dados do(s) serviço(s)

Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
8610101	(ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS) NOTA FISCAL REFERENTE AO MÊS DE MARÇO DE 2021, CONSTITUINDO 56 HORAS-PLANTÃO PRESTADAS POR JULIANA KLEIN ZUCCO CRM/SC 28.347 NO CENTRO DE TRIAGEM COVID. DADOS BANCÁRIOS: BANCO 077 AGÊNCIA 0001 CC 57166196	1	0,00	R\$ 6.720,00	1	R\$ 6.720,00

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

Cálculo do Imposto

Base de Cálculo de ISSQN R\$ 0,00	Valor do ISSQN R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor do ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor Total dos Serviços R\$ 6.720,00
--------------------------------------	----------------------------	--	-----------------------------------	--

Dados adicionais

Nota fiscal referente ao mês de março de 2021, constituindo 56 horas-plantão prestadas por Juliana Klein Zucco CRM/SC 28.347 no Centro de Triagem COVID. Dados bancários: Banco 077 Agência 0001 cc 57166196 empresa optante pelo simples nacional

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

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS AUXILIARES DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO portal.pm.fsc.gov.br/sites/notaeltronica, EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 39819B81B971E71D E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 5539277

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
01/03/2021-31/03/2021

gerado em 05/04/2021 às 12:03h

CNPJ: 36.615.446/0001-78 Razão social: JULIANA KLEIN ZUCCO LTDA Nome fantasia: JULIANA KLEIN ZUCCO LTDA Cód. Banco: 077 Agência: 0001 C. Corrente: 57166196
Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
05/03/2021 12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	07:00	R\$ 700,00	R\$ 140,00	R\$ 840,00
09/03/2021 12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	07:00	R\$ 700,00	R\$ 140,00	R\$ 840,00
12/03/2021 12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	07:00	R\$ 700,00	R\$ 140,00	R\$ 840,00
16/03/2021 12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	07:00	R\$ 700,00	R\$ 140,00	R\$ 840,00
19/03/2021 12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	07:00	R\$ 700,00	R\$ 140,00	R\$ 840,00
23/03/2021 12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	07:00	R\$ 700,00	R\$ 140,00	R\$ 840,00
26/03/2021 12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	07:00	R\$ 700,00	R\$ 140,00	R\$ 840,00
30/03/2021 12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	07:00	R\$ 700,00	R\$ 140,00	R\$ 840,00
Total			8 plantões	56:00		R\$ 6.720,00



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 S.A.
ISPB Favorecido 416968
Agência Favorecido 0001 - MATRIZ
Conta/Nome Favorecido 5716619.6 - JULIANA KLEIN ZUCCO LTDA
CNPJ Favorecido 36.615.446/0001-78

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73348197
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 193670
Valor a Pagar 6.720,00
Data/Hora Transação 22/04/2021 14:55:19
Identificador Não Informado
Protocolo 0329.5728.5401.1604.1535.475C.5B

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

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



RATEIO DE DESPESAS DA MATRIZ – JANEIRO 2021

FILIAL 09 – HOSPITAL SANTO ANTÔNIO DE ITAPEMA

DESPESA	VALOR (R\$)
TI (licenças e suporte TASY, SUPREME, infra, etc.)	12.402,00
Departamento Jurídico e Societário	6.800,00
Marketing e Comunicação	4.700,00
Gerência Médica Corporativa	4.800,00
Despesas Administrativas Gerais	5.200,00
2% de depreciação e reinvestimento	16.126,20
TOTAL	50.028,20



ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

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

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 798
Data da Transferência 22/04/2021
Sequência Autenticação 193819
Data/Hora Transação 22/04/2021 14:55:52
Valor a Pagar 50.028,20
Identificador Não Informado
Protocolo 4150.5340.0116.0415.354B.1920

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

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

MAISA R NAGAO SERVICOS MEDICOS LTDA

RUA DEP BENEDITO TERESIO CARVALHO JUNIOR, 927, SALA:01
 ESTREITO - FLORIANOPOLIS - SC - 88.070-340
 Telefone: 4398400021
 CNPJ: 41.076.153/0001-08
 CMC: 576.089-5

DANFPS-E

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica
 Numero: 1
 Autorização: 0372921
 Emissão: 13/04/2021
 Código de Verificação: E34B-9D03-660B-E597

**Dados do Tomador**

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			CFPS 9202
ENDEREÇO Rua Setecentos, 679		BAIRRO/DISTRITO Varzea	CEP 88.220-000
MUNICÍPIO Itapema	UF SC	Pais BRASIL	CPF/CNPJ/Outros 86.324.860/0009-53 CMC

Dados do(s) serviço(s)

Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
8630599	(ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE) PLANTÃO MÉDICO REFERENTES À MARÇO/2021	1	0,00	R\$ 6.840,00	1	R\$ 6.840,00



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

Cálculo do Imposto

Base de Cálculo de ISSQN R\$ 0,00	Valor do ISSQN R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor do ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor Total dos Serviços R\$ 6.840,00
--------------------------------------	----------------------------	--	-----------------------------------	--

Dados adicionais

--

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

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS AUXILIARES DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeltronica, EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >>> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: E34B9D03660BE597 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 5760895

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
01/03/2021-31/03/2021

gerado em 08/04/2021 às 12:03h

CNPJ: 41.076.153/0001-08 Razão social: MAISA R NAGAO SERVICOS MEDICOS LTDA Nome fantasia: MAISA R NAGAO SERVICOS MEDICOS LTDA Cód. Banco: 077 Agência: 0001
C. Corrente: 117688673 Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
07/03/2021 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
07/03/2021 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
13/03/2021 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
15/03/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	05:00	R\$ 500,00	R\$ 100,00	R\$ 600,00
20/03/2021 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
22/03/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	05:00	R\$ 500,00	R\$ 100,00	R\$ 600,00
28/03/2021 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
28/03/2021 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
29/03/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	05:00	R\$ 500,00	R\$ 100,00	R\$ 600,00
Total		9 plantões	57:00			R\$ 6.840,00

FOLHAS
Nº 676

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 S.A.
ISPB Favorecido 416968
Agência Favorecido 0001 - MATRIZ
Conta/Nome Favorecido 11768867.3 - MAISA R NAGAO SERVICOS MEDICOS
CNPJ Favorecido 41.076.153/0001-08

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73351955
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 21693
Valor a Pagar 6.840,00
Data/Hora Transação 23/04/2021 08:12:19
Identificador Não Informado
Protocolo 0329.185C.0801.1704.151D.355C.0D

SAC 0800 647 2200 - 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
262

Data e Hora de Emissão
08/04/2021 21:21

Código de Verificação
6AA42FF5-F00C-75B7-40A8-EFAA77C1FDCC

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

Refente a Plantões Março/ 2021 Dra.Karin

DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO:

BANCO: UNICRED-136
 AGENCIA: 1305
 CONTA CORRENTE 780032-0

valor de ISS retido na Nota R\$ 324,00

Valor Liquido para deposito: 9.811,80

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 10.800,00

Código do Serviço: **4.01** - Medicina e biomedicina.

Valor Retenções (R\$)	Base Cálculo ISS (R\$)	Alíquota ISS (%)	Valor do ISS (R\$)	
0,00	10.800,00	2,00%	216,00	
PIS (0,00 %)	COFINS (0,00 %)	INSS (0,00 %)	IR (0,00 %)	CSLL (0,00 %)
70,20	324,00	0,00	162,00	108,00

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.



PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
01/03/2021-31/03/2021

no Brasil

gerado em 08/04/2021 às 12:03h

CNPJ: 31.842.597/0001-45 Razão social: SILVEIRA & CARVALHO SOCIEDADE DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA Nome fantasia: ORTHO SC Cód. Banco: 136 Agência: 1305
C. Corrente: 780032-0 Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
02/03/2021 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
03/03/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
05/03/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
09/03/2021 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
10/03/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
12/03/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
15/03/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
15/03/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
16/03/2021 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
17/03/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
19/03/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
21/03/2021 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
26/03/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
30/03/2021 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
31/03/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	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 136 - UNICRED
ISPB Favorecido 315557
Agência Favorecido 1305 - PAC JOINVILLE
Conta/Nome Favorecido 780032.0 - SILVEIRA E CARVALHO SOCIEDADE DE SERVICOS MEDICOS
CNPJ Favorecido 31.842.597/0001-45

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73354805
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 61981
Valor a Pagar 10.135,80
Data/Hora Transação 23/04/2021 11:11:20
Identificador Não Informado
Protocolo 032A.4A00.5001.1704.1528.1C01.05

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

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



DECLARO QUE RECEBI A(S) MERCADORIA(S) DEVIDAMENTE CONFERIDA(S) E EM PLENAS CONDIÇÕES DE USO. CNPJ: 86.324.860/0009-53 - ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIE

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000038716
SÉRIE 1

Identificação do emitente
SCHUMANN MOVEIS E ELETRODOMESTICOS LTDA
AV GETULIO VARGAS, 500
Complemento: SALA 05
CENTRO Cep:89120-000
TIMBO/SC
Fone: 55 (49) 3319-3333

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 000038716
SÉRIE 1
FOLHA 01/01


CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4221 0302 1588 1600 8581 5500 1000 0387 1610 0063 4119
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 ENTREGA FUTURA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210044714596 12/03/2021 11:17:32-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
257135588

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
02.158.816/0085-81

DESTINATARIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA -HSA
ENDEREÇO
RUA.01
MUNICIPIO
TIMBO

CNPJ/CPF
86.324.860/0009-53

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
89120-000

FONE/FAX
(47)3562-0226

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
12/03/2021
DATA ENTRADA/SAÍDA
12/03/2021
HORA ENTRADA/SAÍDA
11:17

FORMA DE PAGAMENTO
A PRAZO

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.499,80
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IP1 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.499,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9-SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICIPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
------------	---------	-------	-----------	------------	--------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
00712613	#2105301#85171231#CELULAR SAMSUNG GALAXY A01 CORE	85171231	041	5922	UN	2,00	749,9000	1.499,80	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

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

LANÇADO
23 / 04 / 2021

FOLHAS
Nº 683

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS
RESERVADO AO FISCO

Siccoob 756-0 75691.30672 01010.137006 18959.510019 4 85880000149980

AGENCIAMENTO DO SACADADO
 Credente
 SCHUMANN MOVEIS E
 ELETRODOMESTICOS

Local de Pagamento
 Pagável em qualquer banco até o vencimento

Cedente
 SCHUMANN MOVEIS E ELETRODOMESTICOS LTDA CNPJ: 02159816008581 AV GETULIO VARGAS,500

Data Documento 12/03/2021 Número do Documento P015437001 Espécie Doc. DM Acabte N Data Processamento 12/03/2021

Uso do Banco 1 Garfete 1 Esp. Moeda R\$ Quantidade Valor Moeda 0189595-1 1.499,80

instruções
 Não dispensar mora de R\$ 0,00 por dia de atraso

Multa por atraso 2,00%

Ref. compras Schumann filial 085 com parcela 01/01

Após 11/07/2021 pagável somente no caixa da Rede Schumann

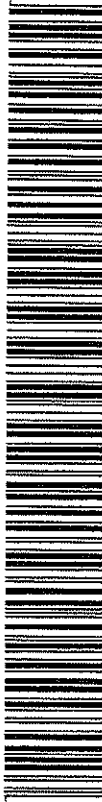
Sacado
 ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA -HSA 86.324.860/0009-53

RUA 01 CENTRO TIMBO SC 89120-000

Sacado/Avalista

Salvado
 ASSOCIAÇÃO DA
 REDEH DE
 BENEFICIENCIA CRISTA

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 SCHUMANN MOVEIS E ELETRODOMEST
CPF/CNPJ 02.158.816/0001-73
Banco BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BANCO SICOOB

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 23/04/2021 11:08:04
Data Do Vencimento 12/04/2021
Valor Título 1.499,80
Encargos 112,47
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 61276
Data Do Pagamento 23/04/2021
Valor 1.612,27
Linha Digitável 75691.30672 01010.137006 18959.510019 4 85880000149980
Protocolo 5606.0D5C.0117.0415.2808.282F

SAC 0800 647 2200 - 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

1

Série: E

Data Emissão: 14/04/2021

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Certificação: FBCBB-6AAD3

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: JHP SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia: JHP SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ/CPF: 40.983.212/0001-50 Insc. Municipal: 183746
Endereço: DOM CARLOS
Bairro: VILA REAL
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
E-mail: vocc@outlook.com.br

Insc. Estadual:
Nº: 64
Compl.:
UF: SC CEP: 88337-025
Telefone: 4196627832

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53 Insc. Municipal:
Endereço: R 700
Bairro: VAZEA
Município: ITAPEMA
E-mail:

Insc. Estadual:
Nº: 659
Compl.:
UF: SC CEP: 88220-000
Telefone: 4735620226

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTE PLANTÕES MARÇO DE 2021

DADOS BANCARIOS
UNICRED
AG 1311
CC 601236-1

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: 04/2021 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 14/04/2021 11:55:36
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
CNAE: 8630503 Empresa Optante do Simples Nacional
Observações:

Impresso em: 14/04/2021 às 11:55:41

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: 1
Certificação
FBCBB-6AAD3

Data

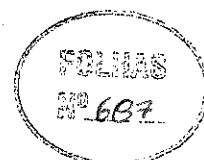
Assinatura do Recebedor



PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
 01/03/2021-31/03/2021

CNPJ: 40.983.212/0001-50 Razão social: JHP SERVIÇOS MEDICOS LTDA Nome fantasia: JHP SERVIÇOS MEDICOS Cód. Banco: Agência: C. Corrente: Operação: gerado em 08/04/2021 às 12:03h

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
03/03/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
03/03/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
04/03/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
10/03/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
10/03/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
11/03/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
17/03/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
17/03/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
18/03/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
21/03/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
24/03/2021 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
24/03/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
25/03/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
31/03/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
31/03/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	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

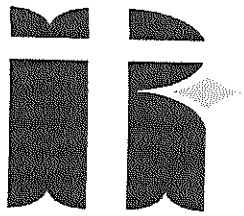
Banco Favorecido 136 - UNICRED
ISPB Favorecido 315557
Agência Favorecido 1311 - PAC BALENARIO CAMBORIU-40 AVE
Conta/Nome Favorecido 601236.1 - JHP SERVICOS MEDICOS
CNPJ Favorecido 40.983.212/0001-50

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73356986
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 93368
Valor a Pagar 10.800,00
Data/Hora Transação 23/04/2021 13:43:00
Identificador Não Informado
Protocolo 032B.0E00.2001.1704.1531.2603.15

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

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



REDEH
BENEFICÊNCIA CRISTÃ

Ofício nº 138/2021.

Taió/SC, 23 de abril 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, justificar o crédito do valor de R\$ 130,32 realizado pela empresa Método Desenvolvimento na conta do Contrato de Gestão, conforme especificado abaixo:

Justificativa:

Na data de 22/03/2021 a empresa supracitada realizou o crédito indevido do valor de R\$ 130,32 na conta do Contrato de Gestão, ao constar o erro, na data de 23/04/2021 foi realizada a transferência do valor de R\$ 130,32 para conta geral da REDEH, conforme consta no extrato bancário e balancete anexo à prestação de contas, referente a 14ª parcela do Contrato de Gestão 001/2020.

Limitado ao exposto, reiteram-se votos de sincera estima e elevada consideração.

Atenciosamente,

ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ
ROGÉRIO DE ABREU
PRESIDENTE

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

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

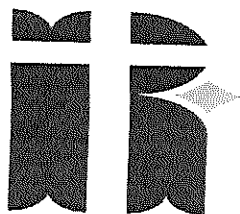
DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 422
Data da Transferência 23/04/2021
Sequência Autenticação 93610
Data/Hora Transação 23/04/2021 13:43:52
Valor a Pagar 130,32
Identificador Não Informado
Protocolo 2D2C.4448.0117.0415.312B.1A06

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

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





REDEH
BENEFICÊNCIA CRISTÃ

Ofício nº 137/2021.

Taió/SC, 23 de abril 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\$ 479,70** (comprovante em anexo), relativo a juros de boletos pagos em atraso, devolvidos para a conta bancária do contrato de gestão, referente a 14ª parcela do Contrato de Gestão 001/2020, das notas fiscais e empresas abaixo relacionadas:

Fornecedor	Nota Fiscal	Valor os Juros
Paulo Doemer Man. Equip.	1631	R\$ 11,20
Segala's Alimentos	2757197	R\$ 16,66
Segala's Alimentos	2765445	R\$ 7,75
Ar Project	394	R\$ 8,95
Orsegups	916	R\$ 308,98
Cirurtech – ND protestada	585	R\$ 107,85
Qualimed	9922	R\$ 18,31
		R\$ 479,70

Limitado ao exposto, reiteram-se votos de sincera estima e elevada consideração.

Atenciosamente,

ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ
ROGÉRIO DE ABREU
PRESIDENTE

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

DADOS DA CONTA

Banco	085
Agência	0101
Conta/DV	1125.375.4 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
Tipo Conta	Não informado
Tipo Pessoa	Não informado
CPF/CNPJ	86.324.860/0009-53

DADOS DO REMETENTE




Banco	085
Agência	0101
Conta/DV	967.488.8 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA
Tipo Conta	Não Informado
Tipo Pessoa	Não informado
CPF/CNPJ	86.324.860/0003-68

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Tipo da Transação	Transferência
Data/Hora Transação	23/04/2021 13:48:59
Valor	479,70

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

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

 MUNICÍPIO DE CHAPECÓ Secretaria da Fazenda Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e	Número do RPS	Número da nota				
		39 - A1				
	Data da emissão da nota	23/04/2021 09:04:31				
	Data do fato gerador	23/04/2021 09:04:31				
	Código de Verificação	48SU-NXT2				
PRESTADOR DE SERVIÇOS						
Nome fantasia: LABELLE DERM MULTICLIN Nome/Razão Social: CENTRO CLINICO DREWS LTDA ME CPF/CNPJ: 12.866.669/0001-40 Inscrição Municipal: 38209 Telefone: 4933235636 Endereço: PORTO ALEGRE Número: 427 D Bairro: CENTRO CEP: 89802130 Complemento: SALA 502 Município: CHAPECÓ UF: SC E-mail: arquivo@contajuris.com.br Site:						
TOMADOR DE SERVIÇOS						
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53 Endereço: R700 Número: 659 Bairro: VARZEA CEP: 88220-000 Complemento: Município: ITAPEMA UF: SC E-mail: DLISSETTE@DIMAPEL.COM.BR Telefone: (47) 3562-0226						
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS						
Cod. lista serviço - descrição do serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	alíquota (%)	ISS (R\$)
4.01 - Referente a Plantões de Março/2021	3.600,0000	1,0000	3.600,00	3.600,00	4,00000	144,00
Dados Bancários: Banco 033 / Agência: 1238 / Conta:13-002119-5						
Local da prestação do serviço: ITAPEMA						
FORMA DE PAGAMENTO						
RETENÇÕES FEDERAIS						
PIS/PASEP R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras retenções R\$ 0,00	
Valor bruto = R\$ 3.600,00		Valor líquido = R\$ 3.600,00				
Códigos dos serviços: 4.01 - Medicina e biomedicina.						
Des. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS Retido(R\$)	Valor ISS(R\$)	
0,00	0,00	0,00	3.600,00	0,00	144,00	
OUTRAS INFORMAÇÕES						
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente; Código Tributário Municipal - Lei nº 170/1983 Instituição NFSe - Lei complementar nº 476, de 19 de Dezembro de 2011. Lei Complementar Federal nº 116/2003 - Natureza de operação: Serviço devido para Chapecó, prestado em outro Município - Índice ISS						
 Fernando Eskelsen do Nascimento CPF 029.478.369-52 Diretor Geral Hospital Santo Antônio de Itapema				 Verificar autenticidade		
Desenvolvido por Pública						

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: CENTRO CLINICO DREWS LTDA ME A NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Nº0000000039 / A1, EMITIDA EM 23/04/2021 NO VALOR DE R\$ 3.600,00000.

DATA DO RECEBIMENTO: ____/____/____ ASSINATURA DO DESTINATÁRIO: _____

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
01/03/2021-31/03/2021

Mo

gerado em 08/04/2021 às 12:03h

CNPJ: 12.866.669/0001-40 Razão social: CENTRO CLINICO DREWS LTDA Nome fantasia: CENTRO CLINICO DREWS LTDA Cód. Banco: Agência: C. Corrente: Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
17/03/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
19/03/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
22/03/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
		Total	3 plantões			R\$ 3.600,00

FOLHAS
Nº 694

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
ISP Favorecido 90400888
Agência Favorecido 1238 - CHAPECO - SC
Conta/Nome Favorecido 13002119.5 - CENTRO CLINICO DREWS LTDA
CNPJ Favorecido 12.866.669/0001-40

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73360629
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 136304
Valor a Pagar 3.600,00
Data/Hora Transação 23/04/2021 16:37:45
Identificador Não Informado
Protocolo 0328.2C3F.3001.1704.153B.5632.37

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





T.E.M. EMERGENCIAS MEDICAS LTDA.
 MONTEIRO LOBATO, 66
 PARTENON - Porto Alegre - RS - 90620270
 TELEFONE: 5130221313
 EMAIL: contasareceber@transulpoa.com.br
 CNPJ: 10.957.507/0001-91
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 52617327

NÚMERO DA NOTA
 202100000000776
 COMPETÊNCIA
 04/2021
 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
 365c2f0
 DATA DE EMISSÃO
 16/04/2021 15:59:13

DADOS DO TOMADOR

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- SERVIÇO DE AMBULANCIA USA PRESENCIAL 24 HS
 PERIODO 01/04 A 15/04/2021. CENTRO DE TRIAGEM - R\$ 12.500,00
- LOCAÇÃO DE CARRO EXTRA NOS DIAS 02,03,04,10 E 11/04 - R\$ 2.500,00.

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

CÓDIGO DO SERVIÇO

4.21 / 042100200 - Serviços de UTI móvel, ambulância e remoção, por via aérea ou terrestre, para atendimento, assistência ou tratamento à saúde humana.

MUNICÍPIO ONDE O SERVIÇO FOI PRESTADO
 4314902 / Porto Alegre

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Tributação no município

REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO: -

VALOR DOS SERVIÇOS:	R\$ 15000,00		
(-) DESCONTOS:	R\$ 0,00	(-) DEDUÇÕES:	R\$ 0,00
(-) RETENÇÕES FEDERAIS:	R\$ 0,00	(=) BASE DE CÁLCULO:	R\$ 15000,00
(-) ISS RETIDO NA FONTE:	R\$ 0,00	(x) ALÍQUOTA:	2,00 %
VALOR LÍQUIDO:	R\$ 15000,00	(=) VALOR DO ISS:	R\$ 300,00

RETENÇÕES FEDERAIS

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Valor Aprox dos Tributos: R\$ 2.017,50 Federal, R\$ 0,00 Estadual e R\$ 307,50 Municipal Fonte: IBPT/FECOMERCIO RS B6443B

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 5582 - PORTO ALEGRE BARAO DO AMAZONAS
Conta/Nome Favorecido 20031.6 - T E M EMERGENCIAS MEDICAS
CNPJ Favorecido 10.957.507/0001-91

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73370150
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 247056
Valor a Pagar 15.000,00
Data/Hora Transação 26/04/2021 15:56:55
Identificador Não Informado
Protocolo 032D.304A.2801.1A04.1539.2935.39

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

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. 000.040.862
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4221 0420 7859 9900 0139 5500 1000 0408 6210 0055 7069

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

342210070328460 - 20/04/2021 16:59:49

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de produção do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257427953

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

20.785.999/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA

SUFRAMA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

20/04/2021

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

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R 700 659, .

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

FONE / FAX

4735620226

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
 Venc. 18/05/2021
 Valor R\$ 342,95

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
342,95	41,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	342,95
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	41,15	0,00	342,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
19				18,050	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	DESCONTO	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
8011115800	BOV CONG CARNE MOIDA Numero da Ordem do Pedido 63919	02023000	000	5101	KG	18,0500	19,00000	342,95	0,00	342,95	41,15	12,00		

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 20/04/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Servidor/Recebido: **Elizama F. Lima**
 Cargo: **Mudacionista**
 Assinatura: **CRN 10.5910**
 Visto Secretário:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Inf. Contribuinte: Numero da Ordem do Pedido: 63919 | HOSPITAL SANTO ANTONIO RUA 700 EM ITAPEMA SC | Aliquota de 12% conforme art. 19, III, 'd' da Lei n 10.297/1996
 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 41,15

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
 Nº 698

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00612.470153 45790.070002 9 86240000034295

Beneficiário ALCA ALIMENTOS LTDA		CNPJ/CPF 20.785.999/0001-39		Sacador Avalista		Vencimento 18/05/2021	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista RUA TUIUTI, 4057, AVENTUREIRO, JOINVILLE, SC - 89226001							
Nosso Número 00006124-7		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor	Agência /Código Beneficiário 0154 / 57900-7	
Data do Documento 20/04/2021	Número do Documento 000040862	Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento 20/04/2021	Valor do Documento 342,95		
Autenticação Mecânica							

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00612.470153 45790.070002 9 86240000034295

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento 18/05/2021	
Beneficiário ALCA ALIMENTOS LTDA						CNPJ/CPF 20.785.999/0001-39	
Data do documento 20/04/2021		Nº do documento 000040862	Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 20/04/2021	Agência /Código Beneficiário 0154 / 57900-7	
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Nosso Número 109/00006124-7		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Valor do Documento 342,95	
Após o vencimento:						(-) Descontos/Abatimentos	
Multa: Valor R\$ 6,86 - Percentual 2,00 %							
Mora Diária: Valor R\$ 0,11 - Percentual 0,03 %						(+) Mora/Multa	
SUJEITO A PROTESTO APÓS 03 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO							
FAVOR EFETUAR PGTO SOMENTE ATRAVÉS DESTA COBRANÇA BANCÁRIA						(=) Valor Cobrado	

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

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



FOLHAS
Nº 699

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 26/04/2021 16:07:59
Data Do Vencimento 18/05/2021
Valor Título 342,95
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 250924
Data Do Pagamento 26/04/2021
Valor 342,95
Linha Digitável 34191.09008 00612.470153 45790.070002 9 86240000034295
Protocolo 564F.013C.011A.0415.3A07.6341

SAC 0800 647 2200 - 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. 369909

Série 1

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do receptor

A PRAZO

Vr Total NF: 4.429,45



Produtos médicos e Hospitalares
Rod. RSC 287 KM 109+500 - Industrial - 96.880-000
Vers Cruz / RS Fone/Fax:(51)3740-1450
CNPJ: 94.389.400/0001-84 Insc. Est.: 1560029886
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída
2-Entrada
No. 369909
Série 1



Chave de Acesso
4321.0494.3894.0000.0184.5500.1000.3699.0910.0865.6412

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
143210077203543

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Table with recipient information: Razão Social (ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA), Endereço (R. 700), Município (ITAPEMA), UF (SC), Inscrição Estadual (ISENTO), CNPJ/CPF (86.324.860/0009-53), Data Emissão (20/04/2021), CEP (88.220-000).

FATURA / DUPLICATA

Table with invoice details: 369909-A (18/05/2021, 2.214,72), 369909-B (01/06/2021, 2.214,73).

DADOS DO PEDIDO

Table with order details: Número (622947), Empenho, Vendedor (4), DADOS BANCÁRIOS (Boleto Bancario).

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with tax calculations: Base de Cálculo do ICMS (4.429,45), Valor do ICMS (208,65), Valor do ICMS Substituição (0,00), Valor Total dos Produtos (4.429,45).

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Table with transporter details: Razão Social (1-EXPRESSO LEOMAR LTDA), Frete por Conta (0-Remetente), Código ANTT, Placa do Veículo, UF (RS), CNPJ/CPF (02.633.583/0001-13), Endereço (ROD. RST 453), Município (LAJEADO), Inscrição Estadual (0720086701), Quantidade (7), Espécie, Marca, Numeração, Peso Bruto (26,000), Peso Líquido (26,000), Cubagem Total (0,000).

ENDEREÇO DE ENTREGA

Table with delivery address: Endereço (R. 700), Município (ITAPEMA), UF (SC), Bairro Distrito (VAERZEA), CEP (88.220-000).

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Main product table with columns: Cód., Descrição dos Produtos / Serviços, NCM-SH, CST, CFOP, Un, Qtdade, Vlr. Unitário, Vlr. Total, BC.ICMS, Vlr. ICMS, Vlr. IPI, IPI, ICMS. Includes items like AGUA P/INJECAO, CATETER INTRAVENOSO, ELETRODO DESC. ADULTO, LACTULOSE, LUVA PROCEDIMENTO LATEX.

OC 64.145

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 544,36
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 6186, 9025, 68489, 68489.

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIDO
Constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 23/04/21
Assinatura: Katielli R. Maculski
Farmacêutica
CRF/SC 12076



DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-S7	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
	Lote: SRI16820MM 31/12/2025 Fabr.: Cod.Fabr.: 68489 Reg. MS: 80495510025 Cod.EAN13: 7898947170039 Trib. Aprox R\$: 245,64 Federal e 438,21 Estadual Fonte:IBPT												
4198	NEOMICINA + BACITRACINA 10GR POMADA GENERICO PRATI DONADUZZI Lote: 20J06P 29/10/2022 Fabr.: 29/10/2020 Cod.Fabr.: 4198 Reg. MS: 1256801280064 Cod.EAN13: 7898148291496 Lis2 Trib. Aprox R\$: 4,90 Federal e 2,55 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12. Número da FCI:36EEF5EB-504D-411D-BD4F-823F76519C00	30042069	500	6108	TB	20	1,82000	36,40	36,40	4,37	0,00	0	12,00
9555	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16 MEDIX Lote: 20C06 28/02/2025 Fabr.: 01/02/2020 Cod.Fabr.: 9555 Reg. MS: 80495510040 Cod.EAN13: 7898652370977 Trib. Aprox R\$: 3,48 Federal e 6,74 Estadual Fonte:IBPT	90183921	700	6108	UN	20	2,81000	56,20	56,20	6,74	0,00	0	12,00
9812	TOUCA DESC. SANFONADA BRANCA C/ ELASTICO SOFT ANADONA PCT7/100UN Lote: 403-21 04/03/2023 Fabr.: 01/03/2021 Cod.Fabr.: 9812 Reg. MS: 80175349005 Cod.EAN13: 7898433202565 Trib. Aprox R\$: 5,71 Federal e 24,48 Estadual Fonte:IBPT	62101000	500	6108	PC	10	13,60000	136,00	136,00	16,32	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	Valor do Documento
18/05/2021	2.214,72
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções
(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa
(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado

Data de emissão	Agência/Código do Beneficiário	Carteira / Nosso Número
20/04/2021	3683-8 / 448-0	2 / 00000182778-P

Dados do Pagador

Nome do Pagador	No. do Documento	
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53	369909-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**

Local de Pagamento:					Vencimento
Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					18/05/2021
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
20/04/2021	369909-A	DM	N	20/04/2021	2 / 00000182778-P
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	2	RS			2.214,72
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 3,32 Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa.					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador : ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53					
R. 700, 659		CEP: 88.220-000		ITAPEMA - SC	
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 26/04/2021 16:08:00
Data Do Vencimento 18/05/2021
Valor Título 2.214,72
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 250934
Data Do Pagamento 26/04/2021
Valor 2.214,72
Linha Digitável 23793.68307 20000.018273 78000.044806 8 86240000221472
Protocolo 5735.591C.011A.0415.3A08.0946

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

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



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

Emissão: 15/04/2021 Dest/Rem: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA Valor Total: 344,00

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.067.781
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 000.067.781
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4221 0483 4722 5800 0118 5500 1000 0677 8110 0333 5080

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210067052759 15/04/2021 14:41:47

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 15/04/2021

ENDEREÇO R 700, 659 ANDAR 8 SALA 805 BAIRRO / DISTRITO VARZEA CEP 88220-000 DATA DA SAÍDA 15/04/2021

MUNICÍPIO ITAPEMA UF SC TELEFONE / FAX (47)3268-5986 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 14:40:00

FATURA

DADOS DA FATURA Número: 067781 - Valor Original: R\$ 344,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 344,00

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento: 17/05/2021
Valor : R\$ 344,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	78,91 (21,92 %)	360,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	16,00	0,00	0,00	344,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. %	
													ICMS	IPI
000004	GLP EM CILINDRO P45	27111910	060	5656	UN	1,00	360,00	16,00	344,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 13/04/21

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebido: Elizama F. Lima

Cargo: Nutricionista

Assinatura: [Assinatura]

Visto Secretário: CRN10. 5910

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor aprox. dos Tributos Federal: 78,91 Estadual: 0,00 Municipal: 0,00 Fonte: IBPT
ONU 1075 GAS LIQUEFEITO DE PETROLEO. CLASSE 2.1 RISCO SUB. 23. DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DE CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E TRANSPORTE. DECRETO 96.044/88, ART. 22, II. ISENTO ICMS CONF. ART. 2, INSISO VII, ANEXO 2, DECRETO 3017/89.

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 305

**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 21/210042-2		<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 17/05/2021	Número do Documento 067781/01	Espécie R\$	Valor do Documento 344,00		
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Data do processamento 15/04/2021

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

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 17/05/2021
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 15/04/2021	Número do Documento 067781/01	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 15/04/2021	Nosso Número 21/210042-2
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$			(=) Valor do Documento 344,00
Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%					(+) Mora / Multa
APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,03% POR DIA DE ATRASO					(=) Valor Cobrado

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 10042.226067 02001.691050 8 86230000034400

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 17/05/2021
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 15/04/2021	Número do Documento 067781/01	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 15/04/2021	Nosso Número 21/210042-2
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$			(=) Valor do Documento 344,00
Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%					(+) Mora / Multa
APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,03% POR DIA DE ATRASO					(=) Valor Cobrado

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 BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 26/04/2021 16:08:04
Data Do Vencimento 17/05/2021
Valor Título 344,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 250986
Data Do Pagamento 26/04/2021
Valor 344,00
Linha Digitável 74891.12123 10042.226067 02001.691050 8 86230000034400
Protocolo 564F.093C.011A.0415.3A08.280B

SAC 0800 647 2200 - 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: 08/04/2021 Dest/Rem: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA Valor Total: 344,00

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.067.521
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 000.067.521
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4221 0483 4722 5800 0118 5500 1000 0675 2110 0036 0068

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
342210062037052 08/04/2021 11:43:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL 250546094 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 83.472.258/0001-18

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO 08/04/2021

ENDEREÇO R 700, 659 ANDAR 8 SALA 805 BAIRRO / DISTRITO VARZEA CEP 88220-000 DATA DA SAÍDA 08/04/2021

MUNICÍPIO ITAPEMA UF SC TELEFONE / FAX (47)3268-5986 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 11:42:00

FATURA

DADOS DA FATURA Número: 067521 - Valor Original: R\$ 344,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 344,00

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 07/05/2021
Valor : R\$ 344,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	78,91 (21,92 %)	360,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	16,00	0,00	0,00	344,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
000004	GLP EM CILINDRO P45	27111910	060	5656	UN	1,00	360,00	16,00	344,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 07/04/21

PRESTADO

cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebido: Elizama F. Lima

Cargo: Nutricionista

Assinatura: [Assinatura]

Visto Secretário: CPM 10. 5910

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor aprox. dos Tributos Federal: 78,91 Estadual: 0,00 Municipal: 0,00 Fonte: IBPT
ONU 1075 GAS LIQUEFEITO DE PETRÓLEO. CLASSE 2.1 RISCO SUB. 23. DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTÁ ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DE CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E TRANSPORTE. DECRETO 96.044/88, ART. 22, II. ISENTO ICMS CONF. ART. 2, INSISO VII, ANEXO 2, DECRETO 3017/89.

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 306

**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 21/209897-5		<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 07/05/2021	Número do Documento 067521/01	Espécie R\$	Valor do Documento 344,00		
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Data do processamento 08/04/2021

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

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 07/05/2021
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 08/04/2021	Número do Documento 067521/01	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 08/04/2021	Nosso Número 21/209897-5
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$			(=) Valor do Documento 344,00
ruções: (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					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
 R 700, 659
 VARZEA
 88.220-000 - ITAPEMA / SC

CPF / CNPJ
 86324860000953
 Código de Baixa

Pagador/Avalista:

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

Autenticação Mecânica

**748-X**

74891.12123 09897.526068 02001.691035 5 86130000034400

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 07/05/2021
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 08/04/2021	Número do Documento 067521/01	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 08/04/2021	Nosso Número 21/209897-5
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$			(=) Valor do Documento 344,00
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					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
 R 700, 659
 VARZEA
 88220000 - ITAPEMA / SC

CPF / CNPJ
 86324860000953
 Código de Baixa

Sacador/Avalista:



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário DISTRIBUIDORA GAS VALE
CPF/CNPJ 83.472.258/0001-18
Banco BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 26/04/2021 16:08:06
Data Do Vencimento 07/05/2021
Valor Título 344,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 250995
Data Do Pagamento 26/04/2021
Valor 344,00
Linha Digitável 74891.12123 09897.526068 02001.691035 5 86130000034400
Protocolo 564F.0A0C.011A.0415.3A08.3C10

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

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



RECEBEMOS DE HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO: 01/04/2021 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - VALOR TOTAL: R\$ 211,60

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 000010502
 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME
 RUA: 700, 745 - VARZEA - CEP:88220-000 - ITAPEMA - SC
 TEL: (47)3368-3242
 hditapema@hotmail.com

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº 000010502 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
 4221 0408 5985 7600 0104 5500 1000 0105 0210 7632 2381

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 342210058037545 01/04/2021 10:13:38

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO 01/04/2021

ENDEREÇO RUA 700, 659 TERREO BAIRRO / DISTRITO VARZEA CEP 88220-000 DATA SAÍDA / ENTRADA 01/04/2021

MUNICÍPIO ITAPEMA FONE / FAX UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 10:13:00

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
10502	211,60	0,00	211,60

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	16/04/2021	211,60									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	211,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				211,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
70	BANDEJA ISOPOR PT 102 C/ 50 COPOBRAS	39239000	0102	5102	FDO	4,00	28,00	0,00	112,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
615	PRATO PLASTICO PR 18 COPOZAN C/10	39241000	0102	5102	PCT	20,00	1,80	0,00	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
97	COPO TERMICO 180 COPOBRAS C/ 25	39241000	0102	5102	TIR	6,00	5,60	0,00	33,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	COLHER LINHA FORTE CSB 606 C/ 50	39241000	0102	5102	PCT	4,00	7,50	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 01/04/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Servidor/Recebedor: Elizama F. Lima
 Cargo: Nutricionista
 Assinatura: [Assinatura]
 Visto Secretário: [Assinatura]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional | Não Permite o aproveitamento do crédito de ICMS | Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO | Trib aprox R\$: 32,55 Federal e 23,20 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0C3829 |

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS Nº 711

RECEBEMOS DE HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO: 05/04/2021 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - VALOR TOTAL: R\$ 11,60

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 000010503
 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

Nº 000010503 fl. 1 / 1 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO: 4221 0408 5985 7600 0104 5500 1000 0105 0318 1092 9018

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIAS**

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342210059461973 05/04/2021 14:44:36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA

ENDEREÇO: RUA 700, 659 TERREO

MUNICÍPIO: ITAPEMA

BAIRRO / DISTRITO: VARZEA

CEP: 88220-000

UF: SC

CNPJ / CPF: 86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO: 05/04/2021

DATA SAÍDA / ENTRADA: 05/04/2021

HORA DA SAÍDA: 14:44:00

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
10503	11,60	0,00	11,60

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	20/04/2021	11,60									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00	VALOR DO ICMS: 0,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST: 0,00	VALOR DO ICMS SUBST.: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 11,60
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: 11,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: 9 - SEM FRETE

FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
382	ESCOVA HIGIENICA	96039000	0102	5102	PC	2,00	5,80	0,00	11,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 05/04/21

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebido: Elizama F. Lima

Cargo: Nutricionista

Assinatura: [Assinatura]

Visto Secretário: CRN 10.5910

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional | Não Permite o aproveitamento do crédito de ICMS | Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO | Trib aprox R\$: 0,49 Federal e 1,97 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0C3829 |

RESERVADO AO FISCO



Corte na linha pontilhada

Recibo do Pagador



001-9

00190.00009 02874.594001 00205.423171 9 85960000022320

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASS. DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA 86.324.860/0009-53
RUA 700 , 659
ITAPEMA-SC-88220-000
Sacador/Avalista 0

Nosso Número	N do documento	Data de Vencimento	Valor do documento	(=) Valor Pago
28745940000205423-1	10503	29/04/2021	223,20	

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF
HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS EIRELI - 08.598.576/0001-04

Agência/Código do Beneficiário
3164-X / 108402-X Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



001-9

00190.00009 02874.594001 00205.423171 9 85960000022320

Local de Pagamento
Pagvel em qualquer Banco até o vencimento Data de Vencimento 29/04/2021

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF
HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS EIRELI - 08.598.576/0001-04 Agência/Código do Beneficiário 3164-X / 108402-X

Data do documento	N do documento	Especie DOC	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número
12/04/2021	10503	DM	N	22/04/2021	28745940000205423-1

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	xValor	(=) Valor do documento
	17	R\$	0		223,20

Informações de responsabilidade do beneficiário Ateno: Segunda Via (-) Desconto / Abatimento

JUROS: DISPENSADO
NAO RECEBER APOS 360 DIA(S) DO VENCIMENTO.
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
notas 10503 10502

(+) Juros/ Multa

(=) Valor cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ
ASS. DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA 86.324.860/0009-53
RUA 700 , 659
ITAPEMA-SC-88220-000
Sacador/Avalista 0

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 26/04/2021 16:08:06
Data Do Vencimento 29/04/2021
Valor Título 223,20
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 251003
Data Do Pagamento 26/04/2021
Valor 223,20
Linha Digitável 00190.00009 02874.594001 00205.423171 9 85960000022320
Protocolo 564A.1B28.011A.0415.3A08.3C15

SAC 0800 647 2200 - 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\$ 25,46) (vinte e cinco reais e quarenta e seis centavos)

NF-e
N. 1.892.523
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Thabrulai
Pão de verdade.

HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS
LTDA

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

DANFE

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

4221 0482 1246 8600 0197 5500 1001 8925 2319 6009 8548

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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N. 1.892.523
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA PRODUTO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210058674313 02/04/2021 18:40:58

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

02-04-2021

ENDEREÇO

RUA 700 N. 659

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88.220-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

03-04-2021

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=14/04/2021 Valor=25,46

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

25,46

VALOR DO ICMS

4,33

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

25,46

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

25,46

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

HOSTIN IND E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

MHG6581

UF

SC

CNPJ/CPF

82.124.686/0001-97

ENDEREÇO

RUA THEODOR KLEINE N. 1135

MUNICÍPIO

BLUMENAU

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252100212

QUANTIDADE

6,00

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1035	DOGUINHO 280G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	2	3,68	0,00	0,00	7,36	7,36	1,25	0,00	17,00	0,00
564	LEITE 400G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	2	3,79	0,00	0,00	7,58	7,58	1,29	0,00	17,00	0,00
567	SETE GRAOS 400G THABRULAI	19059010	000	5101	UN	2	5,26	0,00	0,00	10,52	10,52	1,79	0,00	17,00	0,00

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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 715

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\$ 22,31) (vinte e dois reais e trinta e um centavos)

NF-e

N. 1.896.785
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Thabrolai
Pão de verdade.

HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS
LTDA

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

DANFE

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N. 1.896.785
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

4221 0482 1246 8600 0197 5500 1001 8967 8511 5112 3710

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PRODUTO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210060690887 06/04/2021 18:52:50

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

06-04-2021

ENDEREÇO
RUA 700 N. 659

BAIRRO/DISTRITO
VARZEA

CEP

88.220-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

07-04-2021

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=16/04/2021 Valor=22,31

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

22,31

VALOR DO ICMS

3,79

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

22,31

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

22,31

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
HOSTIN IND E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEICULO

MHG6581

UF

SC

CNPJ/CPF

82.124.686/0001-97

ENDEREÇO
RUA THEODOR KLEINE N. 1135

MUNICÍPIO

BLUMENAU

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252100212

QUANTIDADE

5,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI		ALÍQUOTA	
													ICMS	IPI	ICMS	IPI
559	AIPIM 600G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	4,32	0,00	0,00	4,32	4,32	0,73	0,00	17,00	0,00	
1035	DOGUINHO 280G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	3,68	0,00	0,00	3,68	3,68	0,63	0,00	17,00	0,00	
564	LEITE 400G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	3,79	0,00	0,00	3,79	3,79	0,64	0,00	17,00	0,00	
566	LINHACA 400G THABRULAI	19059010	000	5101	UN	2	5,26	0,00	0,00	10,52	10,52	1,79	0,00	17,00	0,00	

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO

Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 07/04/21
 PRESTADO
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVADO AO FISCO



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\$ 35,31) (trinta e cinco reais e trinta e um centavos)

NF-e
N. 1.901.242
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N. 1.901.242
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4221 0482 1246 8600 0197 5500 1001 9012 4218 8171 2744

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PRODUTO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 252100212 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 7916 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210063342236 09/04/2021 18:44:34

DESTINATÁRIO/REMETENTE ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO 09-04-2021

ENDERECO RUA 700 N. 659 BAIRRO/DISTRITO VARZEA CEP 88.220-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 10-04-2021

MUNICIPIO ITAPEMA FONE/FAX +55 (47) 3268-5986 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL 252100212 HORA DA SAÍDA 23:59:59

FATURA/DUPLICATA BOLETO QUINZENAL + 10| BOL=001 Venc=20/04/2021 Valor=35,31

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	35,31	VALOR DO ICMS	6,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	35,31
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	35,31

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	HOSTIN IND E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA	FRETE POR CONTA	0 - Emitente	CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEICULO	MHG6581	UF	SC	CNPJ/CPF	82.124.686/0001-97
ENDERECO	RUA THEODOR KLEINE N. 1135	MUNICIPIO	BLUMENAU	UF	SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	252100212				
QUANTIDADE	8,00	ESPÉCIE		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1250	BATATA DOCE 450G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	2	4,32	0,00	0,00	8,64	8,64	1,47	0,00	17,00	0,00
1035	DOGUINHO 280G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	2	3,68	0,00	0,00	7,36	7,36	1,25	0,00	17,00	0,00
560	INTEGRAL 500G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	5,00	0,00	0,00	5,00	5,00	0,85	0,00	17,00	0,00
564	LEITE 400G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	3,79	0,00	0,00	3,79	3,79	0,64	0,00	17,00	0,00
567	SETE GRAOS 400G THABRULAI	19059010	000	5101	UN	2	5,26	0,00	0,00	10,52	10,52	1,79	0,00	17,00	0,00

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 10/04/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Servidor/Recebedor: Elizama F. Lima
 Cargo: Nutricionista
 Assinatura: [Assinatura]
 Visto Secretário: CRN10. 5910

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

DADOS ADICIONAIS

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

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS Nº 717

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\$ 22,31) (vinte e dois reais e trinta e um centavos)

NF-e
N. 1.905.791
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Thabráulai
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 0482 1246 8600 0197 5500 1001 9057 9110 1601 6963

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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N. 1.905.791
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA PRODUTO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210065512421 13/04/2021 18:46:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252100212

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF

82.124.686/0001-97

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA

7916

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

13-04-2021

ENDEREÇO

RUA 700 N. 659

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88.220-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

14-04-2021

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=23/04/2021 Valor=22,31

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

22,31

VALOR DO ICMS

3,79

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

22,31

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

22,31

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

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
559	AIPIM 600G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	4,32	0,00	0,00	4,32	4,32	0,73	0,00	17,00	0,00
1035	DOGUINHO 280G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	3,68	0,00	0,00	3,68	3,68	0,63	0,00	17,00	0,00
564	LEITE 400G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	3,79	0,00	0,00	3,79	3,79	0,64	0,00	17,00	0,00
566	LINHACA 400G THABRULAI	19059010	000	5101	UN	2	5,26	0,00	0,00	10,52	10,52	1,79	0,00	17,00	0,00

CERTIFICADO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO
 PRESTADO e aceito em 14/04/21
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebedor _____
Cargo: _____
Assinatura: Elizama F. Lima
Visto Secretário: Nutricionista
CRN10.5910

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 718

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco.					Vencimento:
Beneficiário: HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA CNPJ:82.124.686/0001-97					25/04/2021
Endereço: RUA THEODOR KLEINE, 1135 FORTALEZA BLUMENAU - SC - Cep.89.060-070					Agência/Código Beneficiário: 3420-7 / 266833-5
Data do Documento 16/04/2021	Número do Documento 78573	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 16/04/2021	Nosso Número 17446830000309322
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 105,39
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento 0,00
Após o vencimento cobrar juros de 1,00 % e multa de 2,00 % ao mês.					(+) Mora/Multa
Protestar após 5 dias corridos do vencimento.					(+) Outros Acrescimos
Conceder desconto de R\$0.0 para pagamento até 25/04/2021					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA -CPF/CNPJ:86324860000953 RUA 700,659 -VARZEA CEP.:88.220-000-ITAPEMA-SC MAICON ROGERS - ROTA 39 Sacador/Avalista:					
					Autenticação

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco.					Vencimento:
Beneficiário: HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA CNPJ:82.124.686/0001-97					25/04/2021
Endereço: RUA THEODOR KLEINE, 1135 FORTALEZA BLUMENAU - SC - Cep.89.060-070					Agência/Código Beneficiário: 3420-7 / 266833-5
Data do Documento 16/04/2021	Número do Documento 78573	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 16/04/2021	Nosso Número 17446830000309322
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 105,39
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento 0,00
Após o vencimento cobrar juros de 1,00 % e multa de 2,00 % ao mês.					(+) Mora/Multa
Protestar após 5 dias corridos do vencimento.					(+) Outros Acrescimos
Conceder desconto de R\$0.0 para pagamento até 25/04/2021					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA -CPF/CNPJ:86324860000953 RUA 700,659 -VARZEA CEP.:88.220-000-ITAPEMA-SC MAICON ROGERS - ROTA 39 Sacador/Avalista:					
					Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 26/04/2021 16:08:08
Data Do Vencimento 25/04/2021
Valor Título 105,39
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 251011
Data Do Pagamento 26/04/2021
Valor 105,39
Linha Digitável 00190.00009 01744.683002 00309.322170 6 86010000010539
Protocolo 5645.3844.011A.0415.3A08.5017

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

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





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

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

DANF-e

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 2928925
 SÉRIE 1

1

FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
 4221 0401 3339 8400 0276 5500 1002 9289 2511 7511 2458

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

Protocolo de Autorização (Data e Hora)
 342210070792470 22/04/2021 02:13:38

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

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 CNOME/RAZÃO SOCIAL 253680 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO 22/04/2021

LOGRADOURO R 700 NUMERO 659 COMPLEMENTO BAIRRO/DISTRITO VARZEA DATA DA ENTRADA/SAÍDA 22/04/2021

CEP 88220000 MUNICIPIO ITAPEMA Telefone/Fax 47 99738 9593 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 02:13

FATURA
 Nº 1 Venc. 27/04/21 VI. 716,66

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 569,15 VALOR DO ICMS 86,44 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 716,66

VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO R\$ 0,00 VALOR DO DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 716,66

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL TRANSPORTES SILVIOFIRMINO LTDA FRETE POR CONTRA 0 - EMITENTE 0 1 - DESTINATÁRIO CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO QJH9322 UF SC CNPJ/CPF 39497948000130

LOGRADOURO RUA HENRU MIL, 337 - FORTALEZA MUNICIPIO BLUMENAU UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 4 ESPÉCIE MARCA PESO BRUTO 59,00 PESO LÍQUIDO 59,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	BC. ST	V. ST	ALIQ. ICMS
697	BACON EM CUBOS PCT 2KG CX 10KG P/A PCT 2KG FRIGOLASTE VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 9,79	02101200	000	5102	KG	4	20,39	81,56	81,56	13,87	0,00	0,00	17,00
98033	LING TOSCANA NA BRASA PCT5KG CX20KG P/A PCT 5KG PERDIGAO VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 59,73	16010000	000	5102	KG	15	18,74	281,10	281,10	47,79	0,00	0,00	17,00
99014	FGO FILE PEITO S/O S/P IND CG CX20KGP CX 20KG FRANGO RICO VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 24,78	02071400	020	5102	KG	40	8,85	354,00	206,49	24,78	0,00	0,00	12,00

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 22/04/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Servidor/Recebedor: Elizama F. Lima
 Cargo: Nutricionista
 Assinatura: CRN 11.5910
 Visto Secretário:

CÁLCULO DO ISSQN FIM DOS PRODUTOS

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 CARGA: 219484
 CLIENTE: 253680 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS - CONSUMIDOR FINAL
 PEDIDO: TRANSAÇÃO: 9056233
 COND. FAT.: 001 - 5 DIAS RGA.: 1130 ASS VENDAS-COZ JOICE 47 99712-2880 COORD: 41 99729-4777
 / OBS ENTREGA: CARGA ITAPEMAC 63-918 FONE SAC 47 99904-2067 BRUNA FAMBOMEL
 DI SPENSA EM SSO CTE CFE. ART67 ANEXOS RI CN6/SC - APOLICE DE RISCO DE TRANSPORTE 1002100003269
 BERKLEY INTERNACIONAL DO BRASIL SEGUROS SA
 DESCONTO ICMS: 0
 TOTAL APROXIMADO TRIBUTOS: 94,30
 5102 VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS
 ICMS 12% LEI 10297/96, ART. 19, III, N
 RED BC41, 67% RICS/01 ANEXOS ART12-A - ALIQ 0 PIS/COFINS ART.1 LEI 10.925/2004
 ICMS 12% LEI 10297/96, ART. 19, III, N ALIQ 0 PIS/COFINS ART.1 LEI 10.925/2004

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS Nº 721

IMPORTANTE: Só assine os canchotos após conferir a mercadoria. Não assine...

BANCO DO BRASIL | 001-9

RECIBO DO SACADO

CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2 ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 GASPAR SC				01333984000276		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1		VENCIMENTO 27/04/2021	
DATA DOCUMENTO 10/04/2021		NÚMERO DOCUMENTO 02928925 1		ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 22/04/2021		NOSSO NÚMERO 26792920003204452	
USO DO BANCO		CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR		(*) VALOR DO DOCUMENTO 716,66		
INSTRUÇÕES							(-) DESCONTO/ABATIMENTO		
NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 1,00 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1% PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO							(-) OUTRAS DEDUÇÕES		
							(+*) JUROS/MULTA		
							(+*) OUTROS ACRESCIMOS		
							(**) VALOR COBRADO		
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 ITAPEMA SC				659	253680	86.324.860/0009-53	AUTENTICAÇÃO MECÂNICA CEP : 88220000		
SACADOR / AVALISTA									

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

BANCO DO BRASIL | 001-9

00190.00009 02679.292009 03204.452175 2 86030000071666

LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 27/04/2021					
CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2 ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 GASPAR SC						01333984000276				AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1	
DATA DOCUMENTO 22/04/2021		NÚMERO DOCUMENTO 02928925 1		ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 22/04/2021		NOSSO NÚMERO 26792920003204452			
USO DO BANCO		CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR		(*) VALOR DO DOCUMENTO 716,66				
INSTRUÇÕES							(-) DESCONTO/ABATIMENTO				
NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 1,00 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1% PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO							(-) OUTRAS DEDUÇÕES				
							(+*) JUROS/MULTA				
							(+*) OUTROS ACRESCIMOS				
							(**) VALOR COBRADO				
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 ITAPEMA SC				659	253680	86.324.860/0009-53	AUTENTICAÇÃO MECÂNICA CEP : 88220000				
SACADOR / AVALISTA											



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA Ficha de Compensação

FOLHAS
Nº 722

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 26/04/2021 16:08:08
Data Do Vencimento 27/04/2021
Valor Título 716,66
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 251015
Data Do Pagamento 26/04/2021
Valor 716,66
Linha Digitável 00190.00009 02679.292009 03204.452175 2 86030000071666
Protocolo 565E.0204.011A.0415.3A08.5018

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

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





MUNICÍPIO DE 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
00000000002 / A1

Data e Hora da Emissão
20/04/2021 10:01:21

Competência
4/2021

Código de Verificação
1HZ9-KFYH

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 40.476.219/0001-86
Nome fantasia: AMBIENTAR
Nome empresarial: DESENTUPIDROA ITAJAI LTDA
Endereço: PEDRO JOAQUIM VIEIRA, 70
Bairro: SAO JUDAS
Município: ITAJAÍ

22544384

Inscrição Municipal: 326852

CEP: 88303-460

Fone: 4733674043

UF: SC E-mail: sergioluisoliveira8@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53
Nome: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
Endereço: RUA: 700, 659 - HOSP. SANTO ANTONIO
Bairro: VARZEA
Município: ITAPEMA

Inscrição Municipal:

CEP: 88220-000

Fone:

UF: SC E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

LOCAÇÃO DE TENDA 05X05

PERÍODO: 01/04 A 30/04/2021



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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R\$ 750,00

Código do Serviço:

3.05 - Cessão de andaimes, palcos, coberturas e outras estruturas de uso temporário

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
750,00	750,00	2,00 %	15,00	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	735,00

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: DESENTUPIDROA ITAJAI LTDA A NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Nº00000000002 / A1, EMITIDA EM 20/04/2021 NO VALOR DE R\$ 750,00.

DATA DO RECEBIMENTO: ___/___/___ ASSINATURA DO DESTINATÁRIO: _____



237-2

23793.96209 91110.000006 04001.380007 3 86120000073500

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 06/05/2021
Beneficiário DESENTUMDORA ITAJAI LTDA CPF/CNPJ: 040.476.219/0001-86 R PEDRO JOAQUIM VIEIRA, 70 - SAO JUDAS 88303-460 - ITAJAI - SC					Agência/Código Beneficiário 03962/13800-2
Data do Doc. 20/04/2021	Nº do documento 002/2021	Espécie doc. DS	Aceite N	Data Proces. 20/04/2021	Nosso número 09/11/100000004-2
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 735,00
Pagador: ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ/CPF: 086.324.860/0009-53 RUA 700, 659, HOSP. STO ANTONIO - 88220-000 - ITAPEMA - SC					
Beneficiário final: Não informado					

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica



237-2

23793.96209 91110.000006 04001.380007 3 86120000073500

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 06/05/2021
Beneficiário DESENTUMDORA ITAJAI LTDA CPF/CNPJ: 040.476.219/0001-86 R PEDRO JOAQUIM VIEIRA, 70 - SAO JUDAS 88303-460 - ITAJAI - SC					Agência/Código Beneficiário 03962/13800-2
Data do Doc. 20/04/2021	Nº do documento 002/2021	Espécie doc. DS	Aceite N	Data Proces. 20/04/2021	Nosso número 09/11/100000004-2
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 735,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) ** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** JUROS POR DIA DE ATRASO0,73 APOS 06.05.2021 MULTA14,70					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ/CPF: 086.324.860/0009-53 RUA 700, 659, HOSP. STO ANTONIO - 88220-000 - ITAPEMA - SC					
Beneficiário final: Não informado					

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

SAC - Serviço de
Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e
Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias
por semana.Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário AMBIENTAR
CPF/CNPJ 40.476.219/0001-86
Banco BANCO BRADESCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 26/04/2021 16:08:09
Data Do Vencimento 06/05/2021
Valor Título 735,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 251018
Data Do Pagamento 26/04/2021
Valor 735,00
Linha Digitável 23793.96209 91110.000006 04001.380007 3 86120000073500
Protocolo 565E.4B3C.011A.0415.3A08.5A1A

SAC 0800 647 2200 - 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

NF-e
No. 222396
Série 1

Data do Recebimento Identificação e Assinatura do receptor



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

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída 1
2-Entrada
No. 222396
Série 1



Chave de Acesso
4221.0405.5317.2500.0120.5500.1000.2223.9610.0387.4815

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

Natureza Operação:
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Protocolo de autorização de uso
342210069405538

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53	Data Emissão 19/04/2021
Endereço RUA 700		Bairro Distrito VARZEA	Data Entrada/Saída
Município ITAPEMA		CEP 88.220-000	UF SC
Fone/Fax 047 3380 3920	Inscrição Estadual ISENTO	Hora de Entrada/Saída	

FATURA / DUPLICATA

222396-A 17/05/2021 1.540,00	222396-B 24/05/2021 1.540,00	222396-C 31/05/2021 1.540,00							
------------------------------------	------------------------------------	------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--

DADOS DO PEDIDO

Número 294611	Empenho:	Vendedor: 121
------------------	----------	------------------

DADOS BANCÁRIOS

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

Be	Cálculo do ICMS 3.261,26	Valor do ICMS 554,41	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 4.620,00
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 979,44
					Valor Total da Nota 4.620,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social MULTISCV TRANSPORTES EIRELI	Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veiculo	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 3	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 33,450	Peso Líquido (Kg) 33,450
				Cubagem Total 0,100	

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço RUA 700	659	Bairro Distrito VARZEA	CEP 88.220-000
Município ITAPEMA	UF: SC		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Otdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
125784	LUVA PROC. LATEX COM PO NAO EST. PEQUENA CARTUCHO C/100 UTILE NE LATEX BR Lote: PR191 30/01/2024 Fabr.: Cod.Fabr.: 18383030 Reg. MS: 10182420009 Cod.EAN13: 7896775364415 Decr: 29 Trib. Aprox RS: 194.04 Federal e 785.40 Estadual Fonte:IBPT	40151100	020	5102	CT	60	77,00000	4.620,00	3.261,26	554,41	0,00	0	17,00

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
ORDEM DE COMPRA 64.146
Decretos: 20: RE.D DA BASE DE CÁLCULO. ATACADISTAS E DISTR RICMS/SC, ANEXO 2 art. 90 e 91 TTD: 13500000470770
processo 1950000011792433 vigência por Prazo Indeterminado
Obs. Fiscal:
| Aliquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1º - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008

Reservado ao Fisco

CERTIFICADO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 20/04/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
Cargo:
Assinatura:
Visto:

Ateli R. Maculian
Farmácia
CRF/SC 12076

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

FOLHAS
Nº 727

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 17/05/2021
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: 20/04/21	No. do documento 222396-A	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 19/04/21	Nosso Número 112/88365233-4
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.540,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 4,62 AO DIA APOS 17/05/2021 MULTA DE 30,80 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 086324860000953		

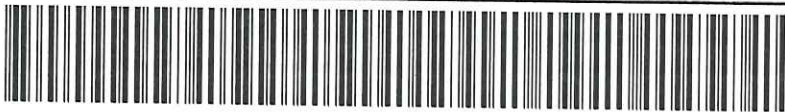
Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. |341-7|

34191.12887 36523.346249 33995.050003 4 86230000154000

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento 17/05/2021
Beneficiário SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA : 05.531.725/0001-20					Agência/Código Beneficiário 6243/39950-5
Data do documento: 20/04/21	No. do documento 222396-A	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 19/04/21	Nosso Número 112/88365233-4
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.540,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 4,62 AO DIA APOS 17/05/2021 MULTA DE 30,80 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 086324860000953		

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 26/04/2021 16:08:12
Data Do Vencimento 17/05/2021
Valor Título 1.540,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 251041
Data Do Pagamento 26/04/2021
Valor 1.540,00
Linha Digitável 34191.12887 36523.346249 33995.050003 4 86230000154000
Protocolo 571A.610C.011A.0415.3A09.1421

SAC 0800 647 2200 - 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: 000.182.108
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 ELETRÔNICA 1 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000.182.108 SÉRIE: 001 PÁGINA 1/1	CONTROLE DO FISCO 
--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO	CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
VENDA DE MERCADORIA	4221 0407 2813 2900 0117 5500 1000 1821 0811 7737 2799
INSCRIÇÃO ESTADUAL	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
254952844	342210069355501 19/04/2021 17:05:53

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		86.324.860/0009-53	19/04/2021
5406 - ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA 700, Nº 659	VARZEA	88220-000	19/04/2021
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ITAPEMA	(47) 3562-0226	SC	
			HORA SAÍDA
			17:04

DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO
001	364,60	19/05/2021						

BC ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
	364,60		61,98	364,60
ICMS DESONERADO	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP ACESSÓRIAS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR DO IPI
				0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				364,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		0 0 ou 3 - Emitente 2 - Terceiros 1 ou 4 - Destinatário 9 - Sem Frete				04.169.737/0001-93
MULTISCV TRANSPORTES EIRELI						
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
BR 282 KM 376,4, 1100 - GALPAO 1		HERVAL D OESTE	SC	254530630		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	VOLUME(S)		12550	5,240	4,070	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR ST
1282	AGULHA DESC. 30X8,0 (21G 1 1/4) (VERDE) DESCARPACK PC C/ 1 UN LOTE: SAGAAA103D QTD LOTE: 350 31/05/2025 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 5.81 (13.61%) FONTE: IBPT	90183219	200	5102	PC	350	0,122	0,0000	42,70	42,70	7,26	17,00	0,00
2126	GLICOSE 50% 10ML INJ. SAMTEC AM C/ 1 UN LOTE: XDN QTD LOTE: 250 30/09/2022 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 20.85 (13.45%) FONTE: IBPT	30049099	500	5102	AM	250	0,620	0,0000	155,00	155,00	26,35	17,00	0,00
1534	SONDA FOLEY N18 30CC 2V CIRUTI PC C/ 1 UN LOTE: 19602 QTD LOTE: 10 09/06/2024 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 3.09 (6.20%) FONTE: IBPT	90183921	200	5102	PC	10	4,990	0,0000	49,90	49,90	8,48	17,00	0,00
3907	CONECTOR LUER MACHO E FEMEA VEDCAP CREMER PC C/ 1 UN LOTE: 202009 QTD LOTE: 300 07/09/2023 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 7.25 (6.20%) FONTE: IBPT	90189010	200	5102	PC	300	0,390	0,0000	117,00	117,00	19,89	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
SIGLA: VGW PEDIDO:12550 PED. CLIENTE:64144 ROTA:CAMBORIU FORMA DE PGTO:BANCO ITAU S.A. VAL APROX TRIBUTOS R\$37.00 (10.15%) FONTE IBPT	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 19/04/2021 17:00:34

Target Sistemas - www.targetistemas.com.br

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 20/04/21 PRESTADO

cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
Cargo:
Assinatura:
Visto:

Katelli R. Maciel
Farmácia
CRF/SC 2076

RECLAMAÇÕES E DEVOLUÇÕES
ATÉ 24 HORAS CONFERIR OS
VOLUMES NO ATO DA ENTREGA

FOLHAS
Nº 330

Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 19/05/2021
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 19/04/2021	Nº do Documento 182108	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 19/04/2021	Nosso Número 109/00164533-8
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 364,60
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO MORA DIARIA DER\$ 0,97 Multa no valor de R\$ 7,29 para pagamento após o dia 19/05/2021. Ped.: 12550 NF: 182108					(-) 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

Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 19/05/2021
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 19/04/2021	Nº do Documento 182108	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 19/04/2021	Nosso Número 109/00164533-8
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 364,60
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO MORA DIARIA DER\$ 0,97 Multa no valor de R\$ 7,29 para pagamento após o dia 19/05/2021. Ped.: 12550 NF: 182108					(-) 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

Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 19/05/2021
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 19/04/2021	Nº do Documento 182108	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 19/04/2021	Nosso Número 109/00164533-8
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 364,60
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO MORA DIARIA DER\$ 0,97 Multa no valor de R\$ 7,29 para pagamento após o dia 19/05/2021. Ped.: 12550 NF: 182108					(-) 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



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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 26/04/2021 16:08:13
Data Do Vencimento 19/05/2021
Valor Título 364,60
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 251049
Data Do Pagamento 26/04/2021
Valor 364,60
Linha Digitável 34191.09008 16453.380285 96986.640009 6 86250000036460
Protocolo 564F.6004.011A.0415.3A09.1E26

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

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





PHARMA LOG FARM EIRELI

AVENIDA MARINGA, 3592 - VILA PERNETA
PINHAIS - PR
CEP: 83.326-010 - Fone: (41) 3072-8000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 559255
SÉRIE 1
FL 1/1



CHAVE DE ACESSO
4121 0413 4851 3000 0103 5500 1000 5592 5515 5113 6431

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NFE
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL.OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS MERC. SEM SUBST. TRIB.
3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9063904772

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 141210083716504 19/04/2021 23:51:40

CNPJ/CPF 13.485.130/0001-03

INSCRIÇÃO ESTADUAL 86.324.860/0009-53

DATA EMISSÃO 19/04/2021

BAIRRO/DISTRITO MEIA PRAIA

CEP 88.220-000

DATA DE ENTRADA / SAÍDA 19/04/2021

FONE / FAX (47)3308-7074

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA 23:51:37

UF SC

PAÍS BRASIL

VALOR DO ICMS 448,35

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 53,80

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00

VALOR DO SEGURO 0,00

DESCONTO 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 448,35

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00

VALOR DO IPI 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 448,35

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC DE REDEH DE BENEF CRISTA

ENDEREÇO R 700, 659

MUNICÍPIO ITAPEMA

PLACA DO VEÍCULO UF-PLACA CNPJ/CPF

CÓDIGO ANT. UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

MUNICÍPIO

ESPECIE Caixa

QUANTIDADE 1

TRANSPORTADOR/VOLUMES

NUMERAÇÃO 294S/3412261

PESO BRUTO 1,626

ESPECIE LEITE

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE / QTD / VALIDADE	PHC	NCM/SH	CFOP	UNID.	VALOR UNITÁRIO C/ISS	QUANT. UNID.	VALOR TOTAL	BC CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS APTQ ICMS
973017	TRAMADOL(G) 100MG INJ/2ML CX60AMP (A2) Descsa: 0.00 DescI: 0.00 - I. POSITIVO	9069370 - 5 - 08/2022	0,00	30049039 000	6108	CX	89,67	5	448,35	448,35	53,80	12,00

RECEBIDO e aceito em 20/04/21

CERTIFICO que o MATERIAL e SERVIÇO Constante deste documento foi RECEBIDO e PRESTADO

Recebedor:

Cargo: **Katielli R. Maculân**

Assinatura: **Farmacêutica**

Visto: **CRF/SC-12076**

Reserv. App. Lei 4.320/64

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
/Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino 26,90

OC 64.147
** PARCELAS: (- 19/05/21 - R\$448,35) *** / *** VENC LICENÇA SANITÁRIA: 03/05/2021 *** / *** ORIGEM: Televendas *** / *** BOLETO: SIM
/ *** PEDIDO ANB: 9633391 *** / *** PICKING: 3412261 *** / *** PEDIDO CLIENTE: *** / *** CLIENTE: 406325 *** / *** ROTA: 294S
/ *** RECLAMAÇÕES SOMENTE SERÃO ACEITAS EM ATÉ 03 (TRÊS) DIAS ÚTEIS APOS A EMISSÃO DA NOTA FISCAL
/ *** COMUNICADO IMPORTANTE: ANTES DE ASSINAR O COMPROVANTE DE ENTREGA (ROMANEIO), CONFERIR A QUANTIDADE DE VOLUMES. /*****
/ *****

BAIXAS ADICIONAIS


FOLHAS Nº 733

Recibo do Pagador

Beneficiário PHARMA LOG PROD FARM EIRELI CNPJ: 13.485.130/0001-03 AVENIDA MARINGA 3592/, PINHAIS, VILA PERNETA (PR)			Agência/Código Beneficiário 00900/00124809-4	Vencimento 19/05/2021
Pagador 0406325 ASSOC DE REDEH DE BENEF CRISTA CNPJ: 86324860/0009-53 NF: 559255			Número do Documento 559255	Nosso Número 00308849-9
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 448,35	(-) Desconto
			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Demonstrativo:

Após o Vencimento Cobrar Juros de R\$2,24 ao Dia
 SO RECEBER ATE 7 DIAS APOS VCTO. APOS ESTE PRAZO SUJ A PROTESTO
 PROIBIDO PAGTO A REPRES COML. VALIDO SOMENTE COM AUTENTIC BANC.



Seu boleto venceu?

Para sua comodidade, efetue o pagamento em qualquer Banco Bancária ou Correspondente Bancário com o boleto original.

Rota: 294S

DOCUMENTOS VALOR
 559255 448.35

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Unco Safra S.A.

422-7

42297.00903 00012.480943 00308.849926 3 86250000044835

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE BANCÁRIO						Vencimento 19/05/2021
Beneficiário PHARMA LOG PROD FARM EIRELI CNPJ: 13.485.130/0001-03 AVENIDA MARINGA 3592/, PINHAIS, VILA PERNETA (PR)						Agência/Código Beneficiário 00900/00124809-4
Data Documento 19/04/2021	Número do Documento 559255	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 19/04/2021	Nosso Número 00308849-9	
Uso do Banco	Carteira 01	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 448,35	
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Juros de R\$2,24 ao Dia SO RECEBER ATE 7 DIAS APOS VCTO. APOS ESTE PRAZO SUJ A PROTESTO PROIBIDO PAGTO A REPRES COML. VALIDO SOMENTE COM AUTENTIC BANC.						(-) Desconto
						(+) Mora/Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador 0406325 ASSOC DE REDEH DE BENEF CRISTA CNPJ: 86324860/0009-53 NF: 559255						CNPJ: 86.324.860/0009-53
R 700, 659/ MEIA PRAIA ITAPEMA SC 88220-000						
Sacador/Avalista						

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário PHARMA LOG PRODUTOS F LTDA
CPF/CNPJ 13.485.130/0001-03
Banco BANCO SAFRA S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 26/04/2021 16:08:14
Data Do Vencimento 19/05/2021
Valor Título 448,35
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 251052
Data Do Pagamento 26/04/2021
Valor 448,35
Linha Digitável 42297.00903 00012.480943 00308.849926 3 86250000044835
Protocolo 5653.1F14.011A.0415.3A09.2828

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

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



OK

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALCA ALIMENTOS LTDA EPP

TUIUTI, 4057, .
AVENTUREIRO - 89226-001
JOINVILLE - SC Fone/Fax: 473437777

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.040.809
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4221 0420 7859 9900 0139 5500 1000 0408 0910 0055 6405

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

342210069184066 - 19/04/2021 15:07:12

CNPJ / CPF

20.785.999/0001-39

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257427953

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA

SUFRAMA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

19/04/2021

ENDEREÇO

R 700 659, .

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

FONE / FAX

SC

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R 700 659, .

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

MUN

ITAPEMA

UF

FONE / FAX

SC

4735620226

FONE / FAX

4735620226

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 17/05/2021

Valor R\$ 580,02

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS

580,02

VALOR DO ICMS

69,60

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

V. IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

V. ICMS UF REMET.

0,00

V. FCP UF DEST.

0,00

VALOR DO PIS

0,00

V. TOTAL PRODUTOS

580,02

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

0,00

V. ICMS UF DEST.

0,00

V. TOT. TRIB.

69,60

VALOR DA COFINS

0,00

V. TOTAL DA NOTA

580,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

21

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

20,070

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.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1010207900	BOV CONG CUPIM B Numero da Ordem do Pedido 63694	02023000	000	5102	KG	20,0700	28,90000	580,02	0,00	580,02	69,60		12,00	

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Numero da Ordem do Pedido: 63694 | HOSP SANTO ANTONIO RUA 700 ITAPEMA SC | Aliquota de 12% conforme artigo 26, inciso III, alinea "d" do RICMS-SC/01
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 69,60

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 736

Banco Itaú S.A. | 341-7

34191.09008 00609.670153 45790.070002 9 86230000058002

Beneficiário ALCA ALIMENTOS LTDA		CNPJ/CPF 20.785.999/0001-39		Sacador Avalista		Vencimento 17/05/2021	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista RUA TUIUTI, 4057, AVENTUREIRO, JOINVILLE, SC - 89226001							
Nosso Número 00006096-7		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor	Agência /Código Beneficiário 0154 / 57900-7	
Data do Documento 19/04/2021	Número do Documento 000040809	Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento 19/04/2021	Valor do Documento 580,02		
Autenticação Mecânica							

Banco Itaú S.A. | 341-7

34191.09008 00609.670153 45790.070002 9 86230000058002

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento 17/05/2021	
Beneficiário ALCA ALIMENTOS LTDA				CNPJ/CPF 20.785.999/0001-39		Agência /Código Beneficiário 0154 / 57900-7	
Data do documento 19/04/2021	Nº do documento 000040809	Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 19/04/2021	Nosso Número 109/00006096-7		
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 580,02		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Descontos/Abatimentos	
Após o vencimento: Multa: Valor R\$ 11,60 - Percentual 2,00 % Mora Diária: Valor R\$ 0,19 - 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**
Endereço: **R 700 659**
88220000 ITAPEMA

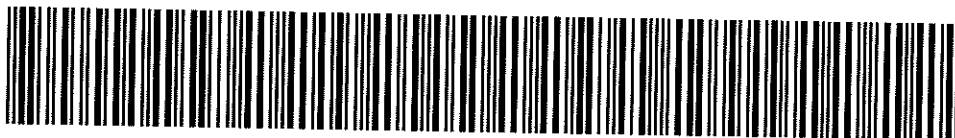
**VARZEA
SC**

CNPJ/CPF: **86.324.860/0009-53**

CNPJ:

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 26/04/2021 16:08:15
Data Do Vencimento 17/05/2021
Valor Título 580,02
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 251062
Data Do Pagamento 26/04/2021
Valor 580,02
Linha Digitável 34191.09008 00609.670153 45790.070002 9 86230000058002
Protocolo 5658.3A38.011A.0415.3A09.3244

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

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





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

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

DANF-e

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº. 2921770
 SÉRIE 1

FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4221 0401 3339 8400 0276 5500 1002 9217 7011 8702 7100

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

Protocolo de Autorização (Data e Hora)

342210069584299 20/04/2021 03:46:46

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 254603998

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
 01333984000276

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 253680 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF
 86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
 20/04/2021

LOGRADUERO
 R 700

NUMERO
 659

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO
 VARZEA

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 20/04/2021

CEP
 88220000

MUNICÍPIO
 ITAPEMA

Telefone/Fax:
 47 99738 9593

UF
 SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
 03:46

FATURA

Nº 1
 Venc. 25/04/21
 V. 182,00

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
106,16	12,74	0,00	0,00	182,00
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
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				182,00

RAZÃO SOCIAL IBM TRANSPORTES LTDA	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT 0	PLACA DO VEÍCULO RLF7007	UF SC	CNPJ/CPF 33755120000158
LOGRADUERO DANIEL KRAUSE, 225 - FIDELIS	MUNICÍPIO BLUMENAU	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 20,00	PESO LÍQUIDO 20,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	BC. ST	V. ST	ALIQ. ICMS
99014	FGO FILE PEITO S/O S/P IND CG CX20KGP CX 20KG FRANGO RICO VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 12,74	02071400	020	5102	KG	20	9,10	182,00	106,16	12,74	0,00	0,00	12,00

CERTIFICADO
 Fernando Estevan 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 DE ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 CARGA: 219197
 CLIENTE: 253680 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS - CONSUMIDOR FINAL
 PEIX DO. TRANSAÇÃO: 9036621
 COND. FAT.: 001 - 5 DIAS RCA.: 1130 ASS VENDAS-COZ JOICE 47 99712-2880 COORD.41 99729-4777
 /ORS ENTREGA: HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA - ENTREGA HORARIO COMERCIALOC 63.695 FONE SAC 47 99904-2067 BRUNA FAMBONEL
 D.SPENSA EM S.SAO CTE CFE. ART167 ANEXOS RICMS/SC - APOLICE DE RISCO DE TRANSPORTE 1002100003269
 HERALEY INTERNACIONAL DO BRASIL SEGUROS SA
 DESCONTO ICMS: 0
 TOTAL APROXIMADO TRIBUTOS: 12,74
 5102 VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS
 REID BC1, 67% RICMS/01 ANEXOS ART12-A - ALIQ 0 PIS/COFINS ART.1 LEI 10.925/2004

RESERVADO AO FISCO


FOLHAS
 Nº 739

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

BANCO DO BRASIL 001-9

RECIBO DO SACADO

CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2 ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 GASPAR SC				01333984000276		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1	VENCIMENTO 25/04/2021
DATA DOCUMENTO 20/04/2021	NÚMERO DOCUMENTO 029217701	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 20/04/2021		NOSSO NÚMERO 26792920003196996	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE/MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR		(*) VALOR DO DOCUMENTO 182,00	
INSTRUÇÕES NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,25 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1% PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO						(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
						(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
						(+) JUROS/MULTA	
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
						(*) VALOR COBRADO	
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 ITAPEMA			SC	659	253680 86.324.860/0009-53 CEP : 88220000	AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	
SACADOR / AVALISTA							



ATENÇÃO

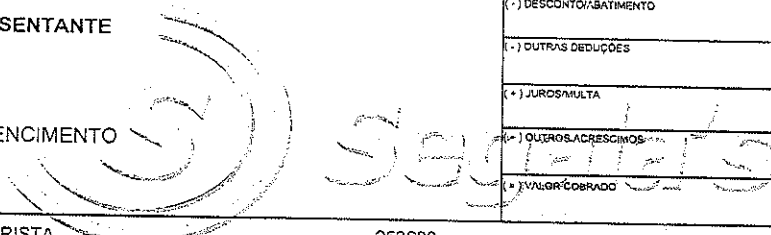
 CUIDADO COM FRAUDES!

 NÃO ACEITE SUBSTITUIÇÃO DE BOLETOS

BANCO DO BRASIL 001-9

00190.00009 02679.292009 03196.996171 8 86010000018200

LUGAR DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 25/04/2021	
CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2 ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 GASPAR SC				01333984000276		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1	
DATA DOCUMENTO 20/04/2021	NÚMERO DOCUMENTO 029217701	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 20/04/2021		NOSSO NÚMERO 26792920003196996	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE/MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR		(*) VALOR DO DOCUMENTO 182,00	
INSTRUÇÕES NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,25 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1% PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO						(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
						(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
						(+) JUROS/MULTA	
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
						(*) VALOR COBRADO	
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 ITAPEMA			SC	659	253680 86.324.860/0009-53 CEP : 88220000	AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	
SACADOR / AVALISTA							





AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Ficha de Compensação

FOLHAS
 Nº 740

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 26/04/2021 16:08:16
Data Do Vencimento 25/04/2021
Valor Título 182,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 251066
Data Do Pagamento 26/04/2021
Valor 182,00
Linha Digitável 00190.00009 02679.292009 03196.996171 8 86010000018200
Protocolo 5648.4248.011A.0415.3A09.3C46

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

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





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

Número da
NFS-e
2759

Data e Hora da Emissão	07/04/2021 07:47:21	Competência	Abril/2021	Código de Verificação	8AA6RQMLR
Número do RPS / Lote		Nº da NFS-e Substituída		Local da Prestação	Itapema

Dados do Prestador de Serviço

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

Dados do Tomador de Serviço

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

Descrição dos Serviços

Código	Descrição	Valor Unitário	Qtd	Valor do Serviço	Base de Cálculo (%)	ISS
0713	Controle mensal de pragas domiciliares e limpeza e higienização de reservatório de água (R\$ 550,00). OBSERVAÇÕES: *1* Verificar declaração de NÃO retenção de INSS anexa (Instrução normativa SRFB nº 971/2009, Art. 120, empresa dispensada a fazer a retenção do INSS). *2* NOTA FISCAL COM RETENÇÃO DE ISS ; TOMADOR DEVE REALIZAR RECOLHIMENTO DO ISS EM SEU MUNICÍPIO.	550,0000	1,0000	550,0000	550,00 x 2,19	12,05

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

Código do serviço

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

Tributos Federais

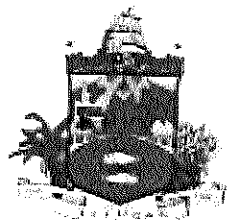
IS/PASEP:	R\$ 0,00	COFINS:	R\$ 0,00	INSS:	R\$ 0,00	IR:	R\$ 0,00	CSLL:	R\$ 0,00	Outras retenções:	R\$ 0,00
-----------	----------	---------	----------	-------	----------	-----	----------	-------	----------	-------------------	----------

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1	Apresent.		537,95								

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	550,00	Natureza Operacional		Valor dos Serviços R\$	
(-) Desconto Condicionado	0,00	2 - Tributação fora do município		(-) Dedução Permitida em Lei	
(-) Retenções Federais	0,00	Regime Especial de Tributação		(-) Desconto Condicionado	
Outras Retenções	0,00	ME - Microempresa			
		Optante do Simples Nacional			
(-) ISS Retido / Substituído	12,05	Sim		ISS	
(=) Valor Líquido R\$	537,95	Incentivo a Cultura			
		Não			

FOLHAS
Nº 742



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

Número da
NFS-e
2759

Data e Hora da Emissão	07/04/2021 07:47:21	Competência	Abril/2021	Código de Verificação	8AA6RQMLR
Número do RPS / Lote		Nº da NFS-e Substituída		Local da Prestação	Itapema

Dados do Prestador de Serviço

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

Dados do Tomador de Serviço

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

Outras Informações

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar nº 14/2012 e Decreto nº 853/2013.
O ISS desta NFS-e é devido fora deste município.

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.19%

Situação desta NFS-e: Retida

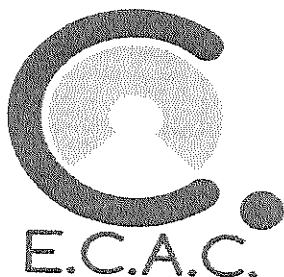
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 73,98 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 17,32 (3,15%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

FOLHAS
Nº 743



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

DECLARAÇÃO

DEDETIZADORA PIRES LTDA ME, inscrita no CNPJ 02.643.023/0001-40, com sede na Rua Nova Trento, nº 939, Casa 174, Bairro Joaia, na cidade de Tijucas-SC, representado pelo seu sócio administrador FRANCISCO JOSÉ STAUT PIRES, inscrito no CPF sob nº 779.572.708-59, residente e domiciliado a Rua 224 nº 195, apto 801, Bairro Meia Praia, na cidade de Itapema-SC, vem através do presente, declarar que não possui funcionários registrados em sua empresa até esta presente data e o seu faturamento no mês anterior, foi igual ou inferior a 2 (duas) vezes o limite máximo do salário-de-contribuição.

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

Tijucas-SC, 05 de Janeiro de 2021.

Assinado de forma digital
por FRANCISCO JOSE
STAUT
PIRES:77957270859

DEDETIZADORA PIRES LTDA ME
ADMINISTRADOR
FRANCISCO JOSÉ STAUT PIRES

Instruções:

JUROS: DISPENSADO
NF2759
CONTATO 48 99141-7005 - FELIPE - DEDETIZADORA PIRES
www.pirescontroledpragas.com.br

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 02731.112005 10365.077170 2 85910000055000				
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CEP: 88220000; RUA 700, 659; ITAPEMA - SC				
CPF/CNPJ: 86.324.860/0009.53				
Nosso Número	Nr. do documento	Data de Vencimento	Valor Documento	(=) Valor Pago
00027311120010365077	2759	15/04/2021	550,00	
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço DEDETIZADORA PIRES LTDA ME RUA NOVA TRENTO 174				
JOAIA TIJUCAS SC-88.200-000				
CPF/CNPJ: 02.643.023/0001.40				

Agência/Código do Beneficiário
3164-0/14443-6

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 02731.112005 10365.077170 2 85910000055000				
Local de Pagamento Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.				
Data de Vencimento 15/04/2021				
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ DEDETIZADORA PIRES LTDA ME - CPF/CNPJ: 02.643.023/0001.40				
Agência/Código do Beneficiário 3164-0/14443-6				
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento
07/04/2021	2759	DS	N	07/04/2021
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor
	17	RS		
Nosso Número 00027311120010365077				
(=) Valor do Documento 550,00				
Informações de Responsabilidade do Beneficiário				
JUROS: DISPENSADO				
(-) Desconto/Abatimento 0,00				
(+) Juros/Multa 0,00				
(=) Valor Cobrado 550,00				
NF2759 CONTATO 48 99141-7005 - FELIPE - DEDETIZADORA PIRES www.pirescontroledpragas.com.br				

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

CPF/CNPJ: 86.324.860/0009.53

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 26/04/2021 16:08:17
Data Do Vencimento 15/04/2021
Valor Título 550,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 251072
Data Do Pagamento 26/04/2021
Valor 550,00
Linha Digitável 00190.00009 02731.112005 10365.077170 2 85910000055000
Protocolo 5657.2708.011A.0415.3A09.4649

SAC 0800 647 2200 - 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\$ **811,64**

OK
NF-e
Nº. 2476145
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
Telephone: 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. 2476145
SÉRIE 1
FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO
4221 0482 9007 1300 0176 5500 1002 4761 4517 2167 2515

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)
342210068575111 18/04/2021 20:45:06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 76729 CNPJ/CPF 88.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO 18/04/2021

LOGRADOURO R: 700 NUMERO 659 COMPLEMENTO BAIRRO/DISTRITO VARZEA DATA DA ENTRADA/SAÍDA 18/04/2021

CEP 88220000 MUNICIPIO ITAPEMA Telefone/Fax 4732685986 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 20:41

FATURA

Nº Venc. VI.
1 09/05/21 811,64

CÁLCULO DO IMPOSTO

DE CÁLCULO DE ICMS VALOR DO ICMS 811,64 VALOR DO ICMS 102,83 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 811,64

VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO R\$ 0,00 VALOR DO DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 811,64

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete CÓDIGO ANT PLACA DO VEICULO MLM4876 UF SC CNPJ/CPF

LOGRADOURO MUNICIPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 146 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO 15 PESO BRUTO 172,18 PESO LÍQUIDO 169,84

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
48463	ACHOC PO APTI 12X1.01KG VLAPROX.TRIB. FEDERAL: 6.34 VLAPROX.TRIB. ESTADUAL: 5.52	18069000	000	5102	UN	4,00	8,70	34,80	0,00	34,80	5,92	0,00	17,00	0,00
22776	ACUCAR REF CARAVELAS 10X1KG VLAPROX.TRIB. FEDERAL: 2.37 VLAPROX.TRIB. ESTADUAL: 6.77	17019900	000	5102	UN	20,00	2,82	56,40	0,00	56,40	6,77	0,00	12,00	0,00
66021	ARROZ BRANCO MINUTINHO 6X5KG VLAPROX.TRIB. FEDERAL: 9.92 VLAPROX.TRIB. ESTADUAL: 28.35	10063021	020	5102	UN	12,00	19,69	236,28	0,00	236,28	28,35	0,00	12,00	0,00
66023	ARROZ INT. MINUTINHO 10X1KG VLAPROX.TRIB. FEDERAL: 9.29 VLAPROX.TRIB. ESTADUAL: 9.74	10062010	020	5102	UN	20,00	4,06	81,20	0,00	81,20	9,74	0,00	12,00	0,00
63222	CAFE PO TRADICIONAL COAMO 20X500GR VLAPROX.TRIB. FEDERAL: 5.67 VLAPROX.TRIB. ESTADUAL: 16.20	09012100	000	5102	UN	20,00	6,75	135,00	0,00	135,00	16,20	0,00	12,00	0,00
66188	CHIMICHURRI TOSCANA 25X500GR VLAPROX.TRIB. FEDERAL: 4.28 VLAPROX.TRIB. ESTADUAL: 7.12	21039021	200	5102	UN	2,00	20,95	41,90	0,00	41,90	7,12	0,00	17,00	0,00
22293	ERVILHA VERDE GOIAS LT 24X200GR VLAPROX.TRIB. FEDERAL: 3.82 VLAPROX.TRIB. ESTADUAL: 3.82	20054000	000	5102	UN	15,00	2,12	31,80	0,00	31,80	5,41	0,00	17,00	0,00
22352	FAR MILHO FUBA MEDIA SINHA 10X1KG VLAPROX.TRIB. FEDERAL: 0.71 VLAPROX.TRIB. ESTADUAL: 2.86	11041900	020	5102	UN	6,00	2,80	16,80	0,00	16,80	2,02	0,00	12,00	0,00
5	FAR TRIGO TRES COROAS 10X1KG VLAPROX.TRIB. FEDERAL: 1.21 VLAPROX.TRIB. ESTADUAL: 2.02	11010010	020	5102	UN	10,00	2,89	28,90	0,00	28,90	3,47	0,00	12,00	0,00
66638	FEIJO PRETO MALU TP1 30X1KG VLAPROX.TRIB. FEDERAL: 12.57 VLAPROX.TRIB. ESTADUAL: 15.26	07133319	020	5102	UN	20,00	6,36	127,20	0,00	127,20	15,26	0,00	12,00	0,00
22552	SAL FINO REFINADO ZIZO 15X1KG VLAPROX.TRIB. FEDERAL: 0.23 VLAPROX.TRIB. ESTADUAL: 0.65	25010020	500	5102	UN	5,00	1,08	5,40	0,00	5,40	0,65	0,00	12,00	0,00
22581	VINAGRE ALCOL HEING 12X900ML VLAPROX.TRIB. FEDERAL: 2.15 VLAPROX.TRIB. ESTADUAL: 1.92	22090000	000	5102	UN	12,00	1,33	15,96	0,00	15,96	1,92	0,00	12,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS														

CERTIFICADO
Fernando Eskelsen do Nascimento
CPF 028.478.369-52
Diretor Geral
Hospital Santo Antônio de Itapema

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PELTUO: 64021140 / CARREGAMENTO: 126219 / RCA: 64 - LICITACAO - 48 99187-1164
CLIENTE: 76729 - HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTONIO
NRO. PEDIDO CLIENTE:
NUM TRANSAÇÃO: 33342051 / COD COBRANCA: 033 - SANTANDER - COB.BANCAARIA
OC: 63.965
MOTORISTA: RODRIGO SEVERINO
VALOR TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 64.01
ENTREGA: R: 700, 679 - VARZEA - ITAPEMA, SC - PONTO DE REFERENCIA:
PRODUTO 22293 : BASE ST COMPRA : 0 - VALOR ST COMPRA: 0
PRODUTO 22776 : BASE ST COMPRA : 0 - VALOR ST COMPRA: 0
PRODUTO 22552 : BASE ST COMPRA : 0 - VALOR ST COMPRA: 0
MERCADORIA DE CONSUMO POPULAR CFME. SECAO II E III DO ANEXO 1 DO RICMS-SC.
MERCADORIA DE CESTA BASICA CONFORME ART. 11 A DO ANEXO 2 DO RICMS-SC

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 747



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 0808480-7	Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		NOSSO NÚMERO 0808480-7
VALOR DO DOCUMENTO 811,64	(-) DESCONTO/ABATIMENTO	(*) MORA/MULTA	VALOR DO DOCUMENTO 811,64	DATA DE ENTREGA	Nº DO DOCUMENTO 2476145-1
VENCIMENTO 09/05/2021	ESPECIE R\$	Nº DO DOCUMENTO 2476145-1	VENCIMENTO 09/05/2021	DATA DE ENTREGA	Nº DO DOCUMENTO 2476145-1
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA			ASSINATURA		
76729 / 64			76729 / 64		



033-7 03399.60528 29000.000082 08480.701013 7 8615000081164

LOCAL DE PAGAMENTO: Pagável em qualquer banco. Preferencialmente no banco Santander.

BENEFICIÁRIO: COPAL ALIMENTOS LTDA CNPJ: 82900713000176 VENCIMENTO: 09/05/2021

DATA DOCUMENTO: 18/04/2021 NÚMERO DOCUMENTO: 2476145-1 AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE: 3712 / 6052290

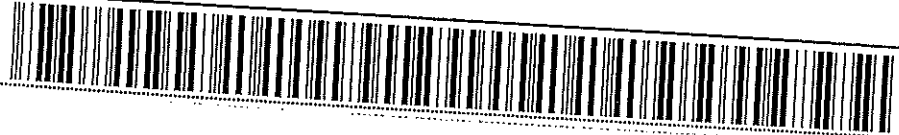
USO DO BANCO: SR ESPECIE MOEDA: R\$ QUANTIDADE: DATA PROCESSAMENTO: 18/04/2021 NOSSO NÚMERO: 0808480-7

INSTRUÇÕES: VALOR: 811,64

ATENÇÃO SR. CAIXA:
Após o vencimento, cobrar mora diária de R\$ 2,43 até o primeiro dia útil bancário do pagamento.
Para segunda via e atualização de boletos, acesse: <https://www.santander.com.br/boletos>
Pagar este título somente via banco ou lotérica
Após 10 dias do vencimento, inclusão no SERASA/SPC. Após 14 dias, sujeito a protesto no Cartório.
Não receber após 21 dias do vencimento.

PAGADOR: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R: 700 VARZEA ITAPEMA 76729 CPF/CNPJ DO PAGADOR: 86.324.860/0009-53

BENEFICIÁRIO / CEDENTE: COPAL ALIMENTOS LTDA SC CEP: 88220000



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 26/04/2021 16:08:20
Data Do Vencimento 09/05/2021
Valor Título 811,64
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 251092
Data Do Pagamento 26/04/2021
Valor 811,64
Linha Digitável 03399.60528 29000.000082 08480.701013 7 86150000081164
Protocolo 5661.5660.011A.0415.3A0A.004F

SAC 0800 647 2200 - 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



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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 2188288
 SÉRIE 1
 FOLHA 1 / 2



CHAVE DE ACESSO
 4221 0483 0173 5000 0198 5500 1002 1882 8815 3065 7255
 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
 342210068584491 18/04/2021 21:54:02-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda de mercadorias do Atacado

INSCRIÇÃO ESTADUAL 252233999 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA CNPJ 83.017.350/0001-98

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTA - 81998 CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53

DATA DE EMISSÃO 18/04/2021

ENDEREÇO RUA 700 Nº 659 BAIRRO/DISTRITO VARZEA
 MUNICÍPIO ITAPEMA CEP 88220-000 FONE/FAX 047997389593 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE ENTRADA SAÍDA 18/04/2021
 HORA DE SAÍDA 21:52:40

FATURA / DUPLICATA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	16/05/2021	1.021,22							

CÁLCULO DO IMPOSTO

SE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
924,84	134,69	0,00	0,00	1.021,22
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.021,22

NOME / RAZÃO SOCIAL PAULO EDUARDO MULLER 06144379975 FRETE POR CONTA 0 - Remetente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF 35.557.809/0001-01

ENDEREÇO RUA PEDRO WERSDORFER JUNIOR 15 MUNICÍPIO PALHOÇA UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL 260369110

QUANTIDADE 153 ESPÉCIE S MARCA NÚMERO PESO BRUTO 119,690 PESO LÍQUIDO 112,586

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
2668	ADOCANTE DIETÉTICO MAGRO 100ML	21069090	500	5102	UN1	6.0000	2,4500	14,70	14,70	2,50		17,00 0,00
41630	AMIDO DE MILHO DO ZE 1KG	11081200	000	5102	UN1	4.0000	4,2800	17,12	17,12	2,91		17,00 0,00
31624	AVEIA EM FLOCOS MEDIA ALQUIMYA 500GR	11042200	000	5102	UN1	6.0000	6,1400	36,84	36,84	6,26		17,00 0,00
170	AZEITONA VDE INT S/CAROCO VALE FERTIL 120GR SCH	20057000	500	5102	UN1	12.0000	3,2742	39,29	39,29	6,68		17,00 0,00
31470	BISCOITO CREAM CRACKER RENATA 360GR	19053100	000	5102	CX20	1.0000	56,0600	56,06	56,06	9,53		17,00 0,00
847	CHA CAMOMILA PRENDA 10GR CX C/10	12119090	000	5102	UN1	10.0000	2,5000	25,00	25,00	4,25		17,00 0,00
848	CHA CIDREIRA PRENDA 10GR CX C/10	12119090	000	5102	UN1	10.0000	1,9900	19,90	19,90	3,38		17,00 0,00
865	CHA ERVA DOCE PRENDA 18GR CX C/10	12119090	000	5102	UN1	5.0000	2,6000	13,00	13,00	2,21		17,00 0,00
33324	COCO RALADO DESIDRA INTEG LA PREFERIDA 100GR	08011100	300	5102	UN1	6.0000	2,1617	12,97	12,97	2,20		17,00 0,00
714	CREME DE LEITE PIRACANUBA 200GR TP	04015021	000	5102	CX27	1.0000	59,6700	59,67	59,67	10,14		17,00 0,00
41639	FARINHA MANDIOCA FINA ENGENHO 1KG	11062000	020	5102	FD10	1.0000	26,1100	26,11	15,23	1,83		17,00 0,00
42187	FEIJAO CARIOCA YOBBA 1KG	07133399	020	5102	UN1	20.0000	7,2870	145,74	85,01	10,20		17,00 0,00
1	FERMENTO QUÍMICO ROYAL 250GR PT	21023000	000	5102	UN1	6.0000	5,5533	33,32	33,32	5,66		17,00 0,00
50745	FILTRO PAPEL 103 3 CORACOES C/30	48232099	000	5102	UN1	10.0000	2,8900	28,90	28,90	4,91		17,00 0,00
38285	MACARRAO ESPAGUETE C/OVOS LUCIANA 500GR	19021100	020	5102	UN1	20.0000	1,9750	39,50	23,04	2,76		17,00 0,00
38286	MACARRAO PARAFUSO C/OVOS LUCIANA 500GR	19021100	020	5102	UN1	10.0000	1,9940	19,94	11,63	1,40		17,00 0,00
24797	MAIONESE ARISCO 500GR PT	21039011	500	5102	UN1	4.0000	3,8625	15,45	15,45	2,63		17,00 0,00
40387	MOSTARDA AMARELA ACCERT 180GR FR	21033021	000	5102	UN1	6.0000	1,8617	11,17	11,17	1,90		17,00 0,00
909	OLEO SOJA COAMO 900ML PET	15079011	500	5102	CX20	2.0000	151,5800	303,16	303,16	36,38		17,00 0,00
41963	REFRESCO TURMA QUALIMAX ABACAXI 15GR	21069010	000	5102	UN1	30.0000	0,5030	15,09	15,09	2,57		17,00 0,00
41967	REFRESCO TURMA QUALIMAX LARANJA 15GR	21069010	000	5102	UN1	30.0000	0,5030	15,09	15,09	2,57		17,00 0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 REDUCAO DE ICMS, CONF. ANEXO II, ART. 11, DOM RICMS/SC-PRODUTOS CESTA BASICA - NroCarga: 225332 - NroPedido: 2335108 - Forma Pagto: BOLETO - Valor Aprox. dos Tributos R\$ 287,89(28.19%) - (VOLUME: 71+1+12+2+3+64 = 153) A praça de pagamento desta fatura e o domicílio matriz e ou filial do fornecedor.

RESERVADO AO FISCO





SÃO JOSÉ
CEP: 88104-810
TEL.: (48) 2106-5000

1 - SAÍDA
Nº 2188288
SÉRIE 1
FOLHA 2 / 2

CHAVE DE ACESSO

4221 0483 0173 5000 0198 5500 1002 1882 8815 3065 7255

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria do Atacado

INSCRIÇÃO ESTADUAL
252233999

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ

83.017.350/0001-98

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210068584491 18/04/2021 21:54:02-03:00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA	ICMS	IPI
41968	REFRESCO TURMA QUALIMAX LÍMÃO 15GR	21069010	000	5102	UN1	30.0000	0,5030	15,09	15,09	2,57			17,00	0,00
41970	REFRESCO TURMA QUALIMAX MARACUJÁ 15GR	21069010	000	5102	UN1	30.0000	0,5030	15,09	15,09	2,57			17,00	0,00
41971	REFRESCO TURMA QUALIMAX MORANGO 15GR	21069010	000	5102	UN1	30.0000	0,5030	15,09	15,09	2,57			17,00	0,00
41972	REFRESCO TURMA QUALIMAX UVA 15GR	21069010	000	5102	UN1	30.0000	0,5030	15,09	15,09	2,57			17,00	0,00
37324	SACHE SAL REFINADO DIANA CX C/1000UN 1GR	25010020	000	5102	CX1	1.0000	12,8400	12,84	12,84	1,54			12,00	0,00

CERTIFICADO

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

ITAU

341-7

Recibo do Sacado

Local de Pagamento					ATE O VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO APOS VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU		Vencimento	16/05/2021
Cedente							Agência/Código Cedente	1570/28248.1
TAF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS E BEBIDAS LTDA - CNPJ: 83.017.350/0001-98							Nosso Número	109/00167572-0
Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento				
18/04/2021	2188288/1	DM	N	18/04/2021				
Uso do Banco		Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	1.021,22	
		109	R\$					
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)							(-) Desconto/Abatimento	
Sujeito a Protesto após 7 dias do Vencimento							(-) Outras Deduções	
Vencido, Cobrar Juros Mora/dia de R\$ 2,38							(+) Mora/Multa	
Título: 2188288 / 1							(+) Outros Acréscimos	
Documento: 2188288							(=) Valor Cobrado	
Conceder desconto de R\$ 0,00 para pagamento até:								
RC: 871 CLI: 81998 Carga: 225332 "A praça de pagamento desta fatura é o domicilio matriz e /ou filial do fornecedor."								
Sacado		ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA				CNPJ: 86.324.860/0009-53		
		RUA 700 659						
		88220000		VARZEA	ITAPEMA	SC		
Sacador/Avalista								

Autenticação Mecânica

ITAU

341-7

34191.09008 16757.201575 02824.810002 7 86220000102122

Local de Pagamento					ATE O VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO APOS VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU		Vencimento	16/05/2021
Cedente							Agência/Código Cedente	1570/28248.1
TAF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS E BEBIDAS LTDA - CNPJ: 83.017.350/0001-98							Nosso Número	109/00167572-0
Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento				
18/04/2021	2188288/1	DM	N	18/04/2021				
Uso do Banco		Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	1.021,22	
		109	R\$					
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)							(-) Desconto/Abatimento	
Sujeito a Protesto após 7 dias do Vencimento							(-) Outras Deduções	
Vencido, Cobrar Juros Mora/dia de R\$ 2,38							(+) Mora/Multa	
Título: 2188288 / 1							(+) Outros Acréscimos	
Documento: 2188288							(=) Valor Cobrado	
Conceder desconto de R\$ 0,00 para pagamento até:								
RC: 871 CLI: 81998 Carga: 225332 "A praça de pagamento desta fatura é o domicilio matriz e /ou filial do fornecedor."								
Sacado		ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA				CNPJ: 86.324.860/0009-53		
		RUA 700 659						
		88220000		VARZEA	ITAPEMA	SC		
Sacador/Avalista								

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	TAF DIST DE ALIM E BEB LT
CPF/CNPJ	83.017.350/0001-98
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	26/04/2021 16:08:21
Data Do Vencimento	16/05/2021
Valor Título	1.021,22
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	251095
Data Do Pagamento	26/04/2021
Valor	1.021,22
Linha Digitável	34191.09008 16757.201575 02824.810002 7 86220000102122
Protocolo	5706.192C.011A.0415.3A0A.0B02

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

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





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

NOTA FISCAL/CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA - SÉRIE ÚNICA

COD FISCAL OP: 5.257 5,949 GRUPO A4 04/2021 - 000.073.359.717

EMISSÃO: 01/04/2021

FAT-01-20217077404306-91

APRESENTAÇÃO: 19/04/2021

REFERÊNCIA: 04/2021

ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS

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

RESERVADO AO FISCO PERÍODO FISCAL: 01/04/2021

0A34.63D3.70D8.7F57.F2EA.B95A.5EDA.6A7E

Nº DA UNIDADE CONSUMIDORA
18183277

ATENDIMENTO AO CLIENTE
LIGUE
0800 048 0120

VENCIMENTO
27/04/2021

CONSUMO TOTAL FATURADO
24.995 kWh

VALOR ATÉ O VENCIMENTO
R\$ 19.431,44

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

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

Dados do Faturamento

	Faturado	Tarifa (R\$)	Valor (R\$)
Consumo Ponta	2.473	1,888605	4.670,52
Consumo Fora Ponta	22.522	0,490658	11.050,59
Demanda	75	21,609033	1.617,22
Demanda Ultrap.	35	43,218140	1.505,72
Adic Band. Amarela			493,75
Subtotal (R\$)			19.337,80

DADOS DA MEDIÇÃO - CONSUMO REGISTRADO NO MÊS

EQUIPAMENTO	LEITURA	GRANDEZA	CONSTANTE DE FATURAMENTO	MEDIDO
42114099	ATUAL ANTERIOR			
CNP	6906030 6755221	kWh PT	0,0160	2473,00
CNF	64733789 63360496	kWh FP	0,0160	22522,00
DNP	737 658	kW PT	0,0640	48,34
DNF	1141 1123	kW FP	0,0640	74,84
DEP	55931 55194	kW PT	0,0640	48,34
DFP	74954 73813	kW FP	0,0640	74,84
UFO	173 173	kWh PT	0,0160	0,00
UFF	1591 1591	kWh FP	0,0160	0,00
DMP	167670 165206	kW PT	0,0160	40,40
DMF	216702 213361	kW FP	0,0160	54,79
ERA	5552813 5423542	kVArh TP	0,0160	2120,00

Lançamentos e Serviços

Cosip			93,64
Subtotal (R\$)			93,64

DATA DA LEITURA ATUAL: 31/03/2021 PERDAS DE TRANSFORMAÇÕES (%): 2,50

DATA DA LEITURA ANTERIOR: 28/02/2021 FATOR DE POTÊNCIA: 0,99

DIAS FATURADOS: 31

HISTÓRICO DE CONSUMO

REF.	kWh	REF.	kWh	REF.	kWh
03/2021	21016	11/2020	14201	07/2020	0
02/2021	20841	10/2020	11329	06/2020	0
01/2021	10214	09/2020	9839	05/2020	0
12/2020	17881	08/2020	10583	04/2020	0

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

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

AGÊNCIA DE ATENDIMENTO / MENSAGENS

BRO ITACORUBI, 160
 Em atendimento a Lei 12.007/2009, declaramos quitados os debitos de consumo de energia elétrica para informações sobre o cadastramento de UNIDADES CONSUMIDORAS ONDE PESSOAS USUARIAS DE EQUIPAMENTOS DE AUTONOMIA LIMITADA, VITAIS A PRESER

INFORMAÇÃO DE TRIBUTOS			
ICMS		PIS	COFINS
BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO IMPOSTO	
R\$ 19.337,80	25,00%	R\$ 4.834,42	R\$ 241,72 R\$ 1.115,79

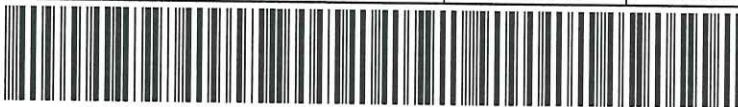
Celesc Distribuicao S.A
 Av Itamarati, 160 - Florianopolis
 CNPJ: 08.336.783/0001-90 Insc.Est.: 255266626

001-9

00190.00009 01334.724000 63298.002179 7 86030001943144

FICHA DO CAIXA

CEDEnte	SACADO	AGENCIA/CÓDIGO CEDENTE	VENCIMENTO
CELESC AD CENTR	ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	3064-3/0105119-9	27/04/2021
DATA DOCUMENTO	NÚMERO REFERENCIA	DATA PROCESSAMENTO	UNIDADE CONSUMIDORA
01/04/2021	FAT-01-20217077404306-91	01/04/2021	18183277
REFERENCIA	VALOR COBRADO (R\$)		
04/2021	19.431,44		



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

001-9

00190.00009 01334.724000 63298.002179 7 86030001943144

AGÊNCIA RECEBEDORA

PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO.

VENCIMENTO 27/04/2021

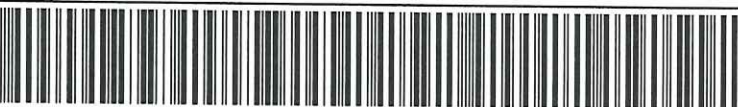
CEDEnte	UNIDADE CONSUMIDORA	REFERENCIA	AGENCIA/CÓDIGO CEDENTE
CELESC DISTRIBUICAO S.A	18183277	04/2021	3064-3/0105119-9
DATA DOCUMENTO	NÚMERO REFERENCIA	ESPECIE DOCUMENTO	ACEITE
01/04/2021	FAT-01-20217077404306-91	DM	A
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPECIE MOEDA	QUANTIDADE
	17	R\$	
DATA PROCESSAMENTO	VALOR		
01/04/2021	19.431,44		

(*) VALOR DOCUMENTO 19.431,44

APOS VENCIMENTO PAGAR NO BRASIL. EVITE PROTESTO APOS 30 DIAS VENCIMENTO. PARA DEBITO AUTOMATICO SOLICITAR ANTES LIBERACAO NA CELESC DEPOIS CADASTRAR NO SEU BANCO.

(+) DESCONTO ABATIMENTO	
(+) OUTRAS DEDUÇÕES	
(+) MULTA	
(+) OUTROS ACRESCIMOS	
(*) VALOR COBRADO	19.431,44

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



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	26/04/2021 16:08:22
Data Do Vencimento	27/04/2021
Valor Título	19.431,44
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	251105
Data Do Pagamento	26/04/2021
Valor	19.431,44
Linha Digitável	00190.00009 01334.724000 63298.002179 7 86030001943144
Protocolo	5E2A.425C.011A.0415.3A0A.1506

SAC 0800 647 2200 - 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. 369015
Série 1

A PRAZO

Vr Total NF: 2.433,70



DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída **1**
2-Entrada
No. 369015
Série 1



Chave de Acesso
4321.0494.3894.0000.0184.5500.1000.3690.1510.0864.6130

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
143210073052835

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53	Data Emissão 14/04/2021
Endereço R. 700		Bairro Distrito VAERZEA	CEP 88.220-000
Município ITAPEMA	Fone/Fax 47 3308 7074	UF SC	Inscrição Estadual ISENTO
Município		Data Entrada/Saída	
Município		Hora de Entrada/Saída	

FATURA / DUPLICATA

369015-A	14/05/2021	2.433,70									
----------	------------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DADOS DO PEDIDO

Número 621173	Empenho:	Vendedor: 4	DADOS BANCÁRIOS Boleto Bancario
-------------------------	----------	-----------------------	---

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 2.433,70	Valor do ICMS 240,12	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 2.433,70
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 503,40	Valor Total da Nota 2.433,70

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 4	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 25,000	Peso Líquido (Kg) 25,000
				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
5751	AGULHA DESC. 40X12 DESCARPACK Lote: SAGAAA107F 30/06/2025 Fabr.: 01/06/2020 Cod.Fabr.: 5751 Reg. MS: 10330669063 Cod.EAN13: 7898283814253 Lis5 Trib. Aprox R\$: 34,82 Federal e 50,40 Estadual Fonte:IBPT	90183219	200	6108	UN	3.000	0,14000	420,00	420,00	16,80	0,00	0	4,00
9363	BOLSA COLETORA URINA SISTEMA FECHADO MEDIX Lote: 200710 31/07/2025 Fabr.: 01/07/2020 Cod.Fabr.: 9363 Reg. MS: 80495510024 Cod.EAN13: 7898652370717 Trib. Aprox R\$: 10,88 Federal e 12,29 Estadual Fonte:IBPT	39269030	700	6108	UN	50	3,51000	175,50	175,50	21,06	0,00	0	12,00
6183	CAETER INTRAVENOSO 18G X 1,3 SEGURANCA DESCARPACK Lote: SCSPPAA004C 29/11/2024 Fabr.: 01/12/2019 Cod.Fabr.: 6183 Reg. MS: 10330660052 Cod.EAN13: 7898283813676 Trib. Aprox R\$: 14,20 Federal e 27,48 Estadual Fonte:IBPT	90183929	200	6108	UN	100	2,29000	229,00	229,00	9,16	0,00	0	4,00
9818	MASCARA DESC.RETANG.SANF.C/ELASTICO BRANCA EVA AMERICAN CX/50UN Lote: 00310 31/01/2026 Fabr.: 01/01/2021 Cod.Fabr.: 9818 Reg. MS: 81481900012 Cod.EAN13: 7898488471190 Trib. Aprox R\$: 24,19 Federal e 103,68 Estadual Fonte:IBPT	63079010	000	6108	CX	30	19,20000	576,00	576,00	69,12	0,00	0	12,00
10224	MASCARA RESPIR. PFF2 (S) N95 PCT/ INDIVIDUAL CAITHEC Lote: 0103202101A 01/03/2024 Fabr.: 01/03/2021 Cod.Fabr.: 10224 Reg. MS: 80403360012 Cod.EAN13: 7899973707756 Trib. Aprox R\$: 34,02 Federal e 145,80 Estadual Fonte:IBPT	90200010	000	6108	UN	200	4,05000	810,00	810,00	97,20	0,00	0	12,00

OC 64044

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 173,61
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 5751, 6183.

Reservado ao Fisco MATERIAL
que o SERVIÇO
CONSTANTE deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em **14/04/21**
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor:
Cargo:
Assinatura: **Katellin Maculian**
Visto:

FOLHAS
Nº 756

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM	SH	CST	CFOP	Un	Otdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
77526	METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML PLAST. ISOFARMA CX/240 AMP NOFROSIL Lote: 0100187 17/10/2022 Fabr.: 17/10/2020 Cod.Fabr.: 77526 Reg. MS: 1031101660011 Cod.EAN13: 7898361700591 Lis2 Trib. Aprox R\$: 30.02 Federal e 15.62 Estadual Fonte:IBPT	30049041		000	6108	CX	2	111,60000	223,20	223,20	26,78	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 14/05/2021	Valor do Documento 2.433,70
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data de emissão 14/04/2021	Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0	Carteira / Nosso Número 2 / 00000181456-4		

Dados do Pagador

Nome do Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53		No. do Documento 369015-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 _____ de banco _____
 Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

237 - 2 | 23793.68307 20000.018141 56000.044802 7 86200000243370

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA					Vencimento 14/05/2021
					Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0
Data do Documento: 14/04/2021	No. do Documento 369015-A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 14/04/2021	Carteira / Nosso Número 2 / 00000181456-4
Uso do Banco	Carteira 2	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 2.433,70
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 3,65 Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa.					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53 R. 700, 659 Sacador/Avalista					
			CEP: 88.220-000	ITAPEMA - SC	

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 26/04/2021 16:08:24
Data Do Vencimento 14/05/2021
Valor Título 2.433,70
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 251117
Data Do Pagamento 26/04/2021
Valor 2.433,70
Linha Digitável 23793.68307 20000.018141 56000.044802 7 86200000243370
Protocolo 573E.4C44.011A.0415.3A0A.290C

SAC 0800 647 2200 - 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 ETIQUETAS DALLA LTDA. (CNPJ 79.899.506/0001-34) OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NF-e AO LADO

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

NF-e
Nº 000265846
SÉRIE: 2
1 / 1

ETIQUETAS DALLA LTDA
RUA GENERAL GONCALVES, 1002244, SALA 01
AGUA VERDE 89041-604
BLUMENAU - SC
Fone: (47) 3327-2424

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
Nº 000265846 SÉRIE: 2 FOLHA 1 de 1

Chave de acesso da NF-e: 4221 0479 8995 0600 0134 5500 2000 2658 4610 0268 0679

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: 342210067047512 15/04/2021 14:37:55

DESTINATÁRIO/REMETENTE: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - HSA
CNPJ: 79.899.506/0001-34

ENDEREÇO: RUA 700 -, 659
MUNICÍPIO: ITAPEMA FONE/FAX: (47) 3562-0226
BAIRRO/DISTRITO: VARZEA UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

DATA E HORA DA EMISSÃO: 14/04/2021 14:37:52
DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 15/04/2021
HORA DE SAÍDA: 14:37:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 253031800 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: _____

TÍTULO DO IMPOSTO	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata
Duplicata 001	12/05/2021	969,70				

RAZÃO SOCIAL: DISK & TENHA / BARBARA SATURNINO DOS SANTOS
ENDEREÇO: RUA HELMUTH GAEDTKE, 000049
QUANTIDADE: 2 ESPÉCIE: VOLUME (S) MARCA: _____

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS: FRETE POR CONTA: 0 - Contratação do frete por conta do Remetente (CIF) CÓDIGO ANTT: _____ PLACA DO VEICULO: _____ UF: _____

MUNICÍPIO: GUARAMIRIM UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: 31.812.232/0001-78

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS		ALÍQUOTAS	
									VALOR ICMS	VALOR IPI	ICMS	IPI
10035-RL	ADES. BRANCA 100 X 35 MM	48211000	000	5101	ROL	9,0000	19,3000	173,70	29,53	0,00	17,00	0,00
3218-AZ	ADES. AZUL 32 X 18 MM	48211000	000	5101	ROL	3,0000	39,8000	119,40	20,30	0,00	17,00	0,00
3218-RL	ADES. BRANCA 32 X 18 MM	48211000	000	5101	ROL	11,0000	39,8000	437,80	74,43	0,00	17,00	0,00
3218-VM	ADES. VERMELHA 32 X 18 MM	48211000	000	5101	ROL	6,0000	39,8000	238,80	40,60	0,00	17,00	0,00



URGENTE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DE INTERESSE DO CONTRIBUINTE: _____

PEDIDO CLIENTE: 63.651 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: 306,20

CERTIFICADO que o MATERIAL e SERVIÇO Constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 19/04/21 e PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor: **Katieli R. Maculan**
Cargo: Farmacêutica
Assinatura: _____
Visto: _____

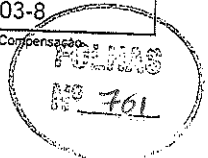
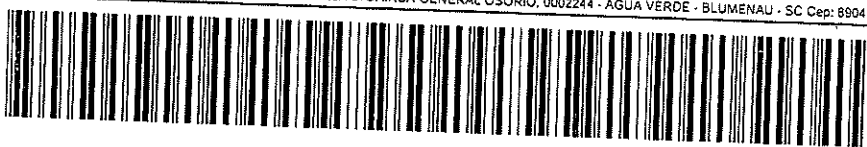
RESERVADO AO FISCO

POLLAS Nº 760

BANCO ITAU		341-7		Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú " e "Após o vencimento, somente no Itaú			Recibo do pagador	
Beneficiário ETIQUETAS DALLA LTDA. RUA GENERAL OSORIO, 0002244 - AGUA VERDE - BLUMENAU - SC Cep: 89041-604		79.899.506/0001-34		Vencimento 12/05/2021			Agencia/Codigo Beneficiário 0132 - 1 / 25672-8	
Data do Documento 14/04/2021	No. do Documento 02-0265846-00	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 14/04/2021		Nosso Número 109/00244303-8		
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(-) Valor do Documento R\$ 969,70		
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO							(-) Desconto	
SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS							(-) Deduções-Abatimentos	
APÓS VENCIMENTO COBRAR, R\$ 1,94 POR DIA DE ATRASO							(+) Mora / Multa / Juros	
							(+) Outros Acréscimos	
							(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - RUA 700 ,000659 88220.000 VARZEA		SC ITAPEMA		CPF / CNPJ 86.324.860/0009-53		Codigo de Baixa: 109/00244303-8		
Sacador/Avalista ETIQUETAS DALLA LTDA.RUA GENERAL OSORIO, 0002244 - AGUA VERDE - BLUMENAU - SC Cep: 89041-604 CNPJ:79.899.506/0001-34		Recebimento através do cheque num. do banco		Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.		Autenticação mecânica		

BANCO ITAU		341-7		Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú " e "Após o vencimento, somente no Itaú			Ficha de Caixa	
Beneficiário ETIQUETAS DALLA LTDA. RUA GENERAL OSORIO, 0002244 - AGUA VERDE - BLUMENAU - SC Cep: 89041-604		79.899.506/0001-34		Vencimento 12/05/2021			Agencia/Codigo Beneficiário 0132 - 1 / 25672-8	
Data do Documento 14/04/2021	No. do Documento 02-0265846-00	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 14/04/2021		Nosso Número 109/00244303-8		
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(-) Valor do Documento R\$ 969,70		
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO							(-) Desconto	
SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS							(-) Deduções-Abatimentos	
APÓS VENCIMENTO COBRAR, R\$ 1,94 POR DIA DE ATRASO							(+) Mora / Multa / Juros	
							(+) Outros Acréscimos	
							(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - RUA 700 ,000659 88220.000 VARZEA		SC ITAPEMA		CPF / CNPJ 86.324.860/0009-53		Codigo de Baixa: 109/00244303-8		
Sacador/Avalista ETIQUETAS DALLA LTDA.RUA GENERAL OSORIO, 0002244 - AGUA VERDE - BLUMENAU - SC Cep: 89041-604 CNPJ:79.899.506/0001-34		Recebimento através do cheque num. do banco		Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.		Autenticação mecânica		

BANCO ITAU		341-7		Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú " e "Após o vencimento, somente no Itaú			Ficha de Caixa	
Beneficiário ETIQUETAS DALLA LTDA. RUA GENERAL OSORIO, 0002244 - AGUA VERDE - BLUMENAU - SC Cep: 89041-604		79.899.506/0001-34		Vencimento 12/05/2021			Agencia/Codigo Beneficiário 0132 - 1 / 25672-8	
Data do Documento 14/04/2021	No. do Documento 02-0265846-00	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 14/04/2021		Nosso Número 109/00244303-8		
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(-) Valor do Documento R\$ 969,70		
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO							(-) Desconto	
SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS							(-) Deduções-Abatimentos	
APÓS VENCIMENTO COBRAR, R\$ 1,94 POR DIA DE ATRASO							(+) Mora / Multa / Juros	
							(+) Outros Acréscimos	
							(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - RUA 700 ,000659 88220.000 VARZEA		SC ITAPEMA		CPF / CNPJ 86.324.860/0009-53		Codigo de Baixa: 109/00244303-8		
Sacador/Avalista ETIQUETAS DALLA LTDA.RUA GENERAL OSORIO, 0002244 - AGUA VERDE - BLUMENAU - SC Cep: 89041-604 CNPJ:79.899.506/0001-34		Recebimento através do cheque num. do banco		Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.		Autenticação mecânica		



Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário ETIQUETAS DALLA LTDA
CPF/CNPJ 79.899.506/0001-34
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 26/04/2021 16:08:26
Data Do Vencimento 12/05/2021
Valor Título 969,70
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 251121
Data Do Pagamento 26/04/2021
Valor 969,70
Linha Digitável 34191.09008 24430.380139 22567.280007 8 86180000096970
Protocolo 5704.145C.011A.0415.3A0A.3D0D

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

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




**MAXIMUS ASSISTENCIA E EQUI
GASTRO EIRELI ME ME**

AVENIDA: DO ESTADO DALMO VIEIRA 5029
Centro
BALNEARIO CAMBORIU - SC
CEP: 88330-663 FONE: (0xx47)3367-1560

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.003.825
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCAL



OK

CHAVE DE ACESSO
4221 0412 6157 4400 0108 5500 1000 0038 2511 2299 2617

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda mercadorias de terceiros

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210066810328 EM 15/04/2021 ÀS 10:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
256216959

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO CONTRIBUÍVEL
CNPJ / CPF
12.615.744/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFCENCIA CRISTA (5786)

CNPJ / CPF
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
15/04/2021 10:33

ENDEREÇO
R 700 659 HOSPITAL

BAIRRO / DISTRITO
VARZEA

CEP
88220-000

DATA DA SAÍDA
15/04/2021

MUNICÍPIO
ITAPEMA

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
10:33

FONE FAX
(0xx47)98828-6220

FATURA / DUPLICATA	001	17/05/2021	575,00
--------------------	-----	------------	--------

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
297,68	50,61	0,00	0,00	575,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPTU
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS			VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00			575,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9-Sem Ocorrência de Transporte

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCU	BCAL ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQ. OTAS ICMS	ALIQ. OTAS IPI	VALOR IMPOSTO
18000	ASSADEIRA 58X70X3 PLANA TISA - ALUMINIO 1,00ML-BUROFORMAS	84381000	020	5102	UN	5	115,00	575,00	0,00	297,68	50,61	0,00	0,00	17,00	0,00	0,00

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

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NID-5: 2638623-841a5b787891ac772b24700cb
Nota originada de(s) pedido(s) de futuramento (15675)
Entrega: R 700, 659 - HOSPITAL - VARZEA
Cep: 88220-000 - ITAPEMA - SC

RESERVADO AO FISCAL

CONTINENTE VAI PAGAR VIA BOLETO 30 DIAS - SETOR COMPRAS ANDRE - AVAI. DO SR T. ORIVAL.

NÃO DOCUMENTO FISCAL - NÃO É VÁLIDO COMO RECIBO E COMO GARANTIA DE MERCADORIA - NÃO COMPROVA PAGAMENTO

Identificação do Estabelecimento Emitente

Denominação: MAXIMUS ASSISTENCIA E EQUIPAMENTOS PARA CNPJ: 12.615.744/0001-08
 Endereço: AVENIDA: DO ESTADO DALMO VIEIRA - 5029 - SALA
 Bairro: Centro Cidade: BALNEÁRIO CAMBORIÚ Estado: SC
 CEP: 88330-663 Telefone: (0xx47)3367-1560

Identificação do Destinatário

Nome: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53
 Endereço: R 700 - 659 - HOSPITAL
 Bairro: VARZEA Cidade: ITAPEMA Estado: SC
 CEP: 88220-000 Telefone: Celular:

Identificação da Transportadora

Nome: Tipo frete:

Nº do Documento: 15675 Validade:

Emissão: 15/04/2021

Condição pagamento: 30 dias

Observações: CLIENTE VAI PAGAR VIA BOLETO 30 DIAS - SETOR COMPRAS ANDRE - AVAL DO SR LORIVAL

Item	Código	Descrição	Un	Quantidade	P. unitário	Desconto	Preço total
1	18000	ASSADEIRA 58X70X3 PLANA LISA - ALUMINIO 1,0MM-EUROFORMAS	UN	5,00	115,00	0,00	575,00
Valor dos		575,00	Desconto	0,00	Frete:	0,00	Valor
Resumo por		UN: 5					575,00

É vedada a autenticação desse documento


 Kerlesson Araújo
 Vendas GastroMax
 47 9 9943-0124

RECIBO DO PAGADOR



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04011.468495 03029.430000 7 86230000057500

Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.					Vencimento
Beneficiário MAXIMUS ASS E EQUIP P GASTRO AV DO ESTADO DALMO VIEIRA, 5029, SALA , 88330663 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU - SC					17/05/2021
CNPJ/CPF: 12.615.744/0001-08					Agência/Código Beneficiário 8490/30294-3
Data do documento 15/04/2021	Núm. do documento 3825	Espécie Doc. DMI	Acerte N	Data Processamento 15/04/2021	Nosso Número 157 / 00040114
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 575,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 5.00% NEGATIVAR APÓS 10 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAP 700, 659, 88220000 - VARZEA - ITAPEMA - SC			CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53		
Beneficiário final			CNPJ/CPF:		

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04011.468495 03029.430000 7 86230000057500

Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.					Vencimento
Beneficiário MAXIMUS ASS E EQUIP P GASTRO AV DO ESTADO DALMO VIEIRA, 5029, SALA , 88330663 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU - SC					17/05/2021
CNPJ/CPF: 12.615.744/0001-08					Agência/Código Beneficiário 8490/30294-3
Data do documento 15/04/2021	Núm. do documento 3825	Espécie Doc. DMI	Acerte N	Data Processamento 15/04/2021	Nosso Número 157 / 00040114
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 575,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 5.00% NEGATIVAR APÓS 10 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Juros/Multa
					(-) Valor Cobrado
Pagador - HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAP 700, 659, 88220000 - VARZEA - ITAPEMA - SC			CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53		
Beneficiário final			CNPJ/CPF:		

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 MAXIMUS ASS E EQUIP P GASTRO
CPF/CNPJ 12.615.744/0001-08
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 26/04/2021 16:08:26
Data Do Vencimento 17/05/2021
Valor Título 575,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 251127
Data Do Pagamento 26/04/2021
Valor 575,00
Linha Digitável 34191.57007 04011.468495 03029.430000 7 86230000057500
Protocolo 5658.2A34.011A.0415.3A0A.3D11

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

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





MUNICÍPIO DE SANTO AMARO DA IMPERATRIZ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS 434	Número da nota 2785
Data da emissão da nota 15/04/2021 10:03:58	
Data do fato gerador 15/04/2021 10:03:07	
Código de verificação H7YBUGTD0	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MVA AMBIENTAL
 Nome/Razão social: MARIANE SOUZA DE ALBUQUERQUE
 CPF/CNPJ: 21.138.527/0001-57 Inscrição municipal: 6187 Inscrição estadual:
 Endereço: R GREGORIO TRIERWALLER Número: 191 Bairro: Centro CEP: 88140-000 Telefone: (48) 3245-6362
 Complemento: Celular: (47) 99652-4790
 Município: Santo Amaro da Imperatriz UF: SC
 E-mail: mva.ambiental@gmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
 CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
 Endereço: R 700 Número: 659 Bairro: VARZEA CEP: 88220-000
 Complemento:
 Município: Itapema UF: SC
 E-mail: OPERACIONAL.HSAI@PORTALREDEH.ORG Telefone: (47) 3365-9779 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Fatura 447SERVICO DE COLETA - RESIDUOS INFECTANTES 3975.04 KG R\$ 11.448,12	11.448,1200	1,0000	11.448,1200	11.448,12x2,91 =	333,14

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	11.114,98								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 11.448,12		Valor líquido = R\$ 11.114,98		Crédito tributário = R\$ 0,00	

Códigos dos serviços:

7.09 - Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e outros resíduos quaisquer.

CNAE:

3812-2/00 - Coleta de resíduos perigosos

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	11.448,12	333,14

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar Municipal nº030/2004
 O ISS desta NFS-e é devido fora deste município.

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.91%
 Situação desta NFS-e: Retida

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.539,77 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 989,65 (4,05%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

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



Verificar autenticidade

Boletim de Medição #530	
Razão Social:	MARIANE SOUZA DE ALBUQUERQUE
CNPJ:	21.138.527/0001-57
Observação:	"Medição dos serviços de Coleta, Transporte, Tratamento e Destino Final dos Resíduos Classe A, B e E. Estaremos encaminhando Nota Fiscal e Boleto bancário dos valores descritos nesta medição."
Dados do Cliente	
Razão Social:	ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
Endereço:	R 700, 659 - VARZEA
	ITAPEMA / SC
CNPJ:	86.324.860/0009-53
Telefone(s):	(47) 3365-9779
Contato:	RAFAELA
Dados da Geradora	
Razão Social:	ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
Endereço:	R 700, 659 - VARZEA
	ITAPEMA / SC
CNPJ	86.324.860/0009-53
Contato	RAFAELA
Email	OPERACIONAL.HSAI@PORTALREDEH.ORG
Telefone	(47) 3365-9779
Dados para Pagamento	
Período:	01/03/2021 à 31/03/2021
Valor total:	R\$ 11.448,12
Data p/ pagamento:	30/04/2021

RESÍDUOS INFECTANTES - SERVIÇO DE COLETA							
Item	Data	OTR/MTR	Tipo de Equipamento	QTD equip.	QTD resíduos	Valor Unitário	Valor
1	04/03/2021	543 / 2103059872 - 2103060714	0	1	535.6 kg	R\$ 2,88 (UniM)	R\$ 1.542,53
2	09/03/2021	960 / --	0	1	728.65 kg	R\$ 2,88 (UniM)	R\$ 2.098,51
3	11/03/2021	682 / --	0	1	672.98 kg	R\$ 2,88 (UniM)	R\$ 1.938,18
4	15/03/2021	712 / --	0	1	597.74 kg	R\$ 2,88 (UniM)	R\$ 1.721,49
5	22/03/2021	766 / --	0	1	752.6 kg	R\$ 2,88 (UniM)	R\$ 2.167,49
6	27/03/2021	934 / --	0	1	462.62 kg	R\$ 2,88 (UniM)	R\$ 1.332,35

RESÍDUOS INFECTANTES - SERVIÇO DE COLETA							
Item	Data	OTR/MTR	Tipo de Equipamento	QTD equip.	QTD resíduos	Valor Unitário	Valor
7	29/03/2021	741 / --	0	1	224.85 kg	R\$ 2,88 (UniM)	R\$ 647,57
Total: 7				7	3975.04 kg		R\$ 11.448,12

RESÍDUOS INFECTANTES - SERVIÇO DE DESTINAÇÃO							
Item	Data	OTR/MTR	Receptor	Medida	Valor Unitário	Valor	
1	04/03/2021	543 / 2103059872 - 2103060714	SRV	535.6 kg	R\$ 0,00 (UniM)	R\$ 0,00	
2	09/03/2021	960 / --	SRV	728.65 kg	R\$ 0,00 (UniM)	R\$ 0,00	
3	11/03/2021	682 / --	SRV	672.98 kg	R\$ 0,00 (UniM)	R\$ 0,00	
4	15/03/2021	712 / --	SRV	597.74 kg	R\$ 0,00 (UniM)	R\$ 0,00	
5	22/03/2021	766 / --	SRV	752.6 kg	R\$ 0,00 (UniM)	R\$ 0,00	
6	27/03/2021	934 / --	SRV	462.62 kg	R\$ 0,00 (UniM)	R\$ 0,00	
7	29/03/2021	741 / --	SRV	224.85 kg	R\$ 0,00 (UniM)	R\$ 0,00	
Total: 7				3975.04 kg		R\$ 0,00	



R Gregorio Trierweiler, 191, Centro
 SANTO AMARO DA IMPERATRIZ - SC, CEP: 88.140-000
 Telefone:



SICOOB

756-0

Beneficiário MARIANE SOUZA DE ALBUQUERQUE					CPF/CNPJ 21.138.527/0001-57	Recibo do Pagador Vencimento 30/04/2021	
Endereço RUA GREGÓRIO TRIERWEILER, N 191, 88140-000, CENTRO, SANTO AMARO DA IMPERATRIZ-SC					Agência / Código do Beneficiário 3236 / 0223689		
Data Documento	Número Documento 2785	Espécie Doc. DM	Aceite S	Data Processamento 15/04/2021	Nosso Número 00105036		
Uso Banco	Carteira 01	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	Valor	(-) Valor do Documento 11.114,98		
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras Deduções	(+) Multa / Mora / Juros		(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado		
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 Nº 659, VARZEA, Itapema , SC, 88220000					CPF / CNPJ 86.324.860/0009-53		
Beneficiário Final -							
Demonstrativo					Autenticação Mecânica		
Faturamento #447							

Corte na linha pontilhada

SICOOB

756-0

75691.32363 01022.368904 01050.360013 9 86060001111498

Local do Pagamento Pagável em qualquer banco até a data de vencimento.					Vencimento 30/04/2021		
Beneficiário MARIANE SOUZA DE ALBUQUERQUE RUA GREGÓRIO TRIERWEILER, N 191, 88140-000, CENTRO, SANTO					CPF/CNPJ 21.138.527/0001-57	Agência / Código do Beneficiário 3236 / 0223689	
Data Documento	Número Documento 2785	Espécie Doc. DM	Aceite S	Data Processamento 15/04/2021	Nosso Número 00105036		
Uso Banco	Carteira 01	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	Valor	(-) Valor do Documento 11.114,98		
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) COBRAR MULTA DE R\$222,30 A PARTIR DE 01/05/2021. COBRAR JUROS DE R\$3,33 AO DIA A PARTIR DE 01/05/2021.					(-) Desconto / Abatimento		
					(-) Outras Deduções		
					(+) Multa / Mora / Juros		
					(+) Outros Acréscimos		
					(=) Valor Cobrado		
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 Nº 659, VARZEA, Itapema , SC, 88220000					CPF / CNPJ 86.324.860/0009-53		
Beneficiário Final -							

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

 FOLHAS
 Nº 770

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário MARIANE SOUZA DE ALBUQUERQUE 0
CPF/CNPJ 21.138.527/0001-57
Banco BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BANCO SICOOB

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 26/04/2021 16:08:27
Data Do Vencimento 30/04/2021
Valor Título 11.114,98
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 251133
Data Do Pagamento 26/04/2021
Valor 11.114,98
Linha Digitável 75691.32363 01022.368904 01050.360013 9 86060001111498
Protocolo 5B0A.0254.011A.0415.3A0A.4748

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

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



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

NF-e
No. 369909
Série 1
Vr Total NF: 4.429,45



DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída 1
2-Entrada
No. 369909
Série 1



Chave de Acesso
4321.0494.3894.0000.0184.5500.1000.3699.0910.0865.6412

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: 143210077203543

DESTINATÁRIO/REMETENTE
Razão Social: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
Endereço: R. 700, 659, Bairro Distrito VAERZEA, CEP 88.220-000, Itapema, SC, Inscrição Estadual ISENTO
CNPJ / CPF: 86.324.860/0009-53
Data Emissão: 20/04/2021
Data Entrada/Saída: _____
Hora de Entrada/Saída: _____

NATUREZA / DUPLICATA
369909-A 18/05/2021 2.214,72
369909-B 01/06/2021 2.214,73

DADOS DO PEDIDO
Número: 522947
Empenho: _____
Vendedor: 4
DADOS BANCÁRIOS: Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO
Valor do ICMS: 4.429,45
Valor do ICMS Substituição: 0,00
Valor Total dos Produtos: 4.429,45
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: 1.141,03
Valor Total da Nota: 4.429,45

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
Razão Social: I-EXPRESSO LEOMAR LTDA
Endereço: ROD. RST 453, 7, Espécie: _____, Marca: 1470, Município: LAJEADO, UF: RS, Inscrição Estadual: 0720086701
Frete por Conta: 0-Remetente (CIF)
Código ANTT: _____
Placa do Veículo: _____
UF: RS
CNPJ / CPF: 02.633.583/0001-13
Quantidade / Volumes: 7
Peso Bruto (Kg): 26,000
Peso Líquido (Kg): 26,000
Cubagem Total: 0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA
Endereço: R. 700, 659, Bairro Distrito VAERZEA, CEP 88.220-000, Itapema, SC

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Otdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
0942	AGUA P/INJECAO 10ML PLT SAMTEC CX/200AMP Lote: ODY 28/02/2023 Fabr.: 08/03/2021 Cod.Fabr.: 80942 Reg. MS: 155920020045 Cod.EAN13: 17898415821019 Lis2 Trib. Aprox R\$: 16,89 Federal e 8,79 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	6108	CX	2	62,80000	125,60	125,60	15,07	0,00	0	12,00
186	CATETER INTRAVENOSO 24G X 0,7 SEGURANCA DESCARPACK Lote: SCSAAA004M 29/11/2024 Fabr.: 01/11/2019 Cod.Fabr.: 6186 Reg. MS: 10330660052 Cod.EAN13: 7898283813706 Trib. Aprox R\$: 13,02 Federal e 25,20 Estadual Fonte:IBPT	90183929	200	6108	UN	100	2,10000	210,00	210,00	8,40	0,00	0	4,00
9025	TRODO DESC. ADULTO C/GEL PCT/50UN DESCARPACK Lote: SECDA0019 30/04/2023 Fabr.: 01/05/2020 Cod.Fabr.: 9025 Reg. MS: 10330660199 Cod.EAN13: 7898283816226 Trib. Aprox R\$: 39,15 Federal e 69,60 Estadual Fonte:IBPT	90181100	200	6108	PC	40	14,50000	580,00	580,00	23,20	0,00	0	4,00
861	LACTULOSE 667MG/ML 120ML AMEIXA NUTRIMAIAS Lote: 21030141 05/03/2023 Fabr.: 09/03/2021 Cod.Fabr.: 8861 Reg. MS: 6482800210010 Cod.EAN13: 7898947017365 Trib. Aprox R\$: 1,65 Federal e 7,07 Estadual Fonte:IBPT	21069030	500	6108	FRS	5	7,85000	39,25	39,25	4,71	0,00	0	12,00
8489	LUVA PROCEDIMENTO LATEX M MEDIX Lote: SRI164/20MM 31/12/2025 Fabr.: _____ Cod.Fabr.: 68489 Reg. MS: 80495510025 Cod.EAN13: 7898947170039 Trib. Aprox R\$: 81,88 Federal e 146,07 Estadual Fonte:IBPT	40151900	200	6108	CX	10	81,15000	811,50	811,50	32,46	0,00	0	4,00
8489	LUVA PROCEDIMENTO LATEX M MEDIX Lote: SRI164/20MM 31/12/2025 Fabr.: _____ Cod.Fabr.: 68489 Reg. MS: 80495510025 Cod.EAN13: 7898947170039 Trib. Aprox R\$: 81,88 Federal e 146,07 Estadual Fonte:IBPT	40151900	200	6108	CX	30	81,15000	2.434,50	2.434,50	97,38	0,00	0	4,00

DADOS ADICIONAIS
Informações complementares: _____

Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 544,36
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 6186, 9025, 68489, 68489.

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 23/04/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor: _____
Cargo: _____
Assinatura: **Katielli R. Maculato**
Farmacêutica
Visto: _____
CRF/SC 12076



DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SN	CST	CFOP	Un	Otdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
	Lote: SRI16820MM 31/12/2025 Fabr.: Cod.Fabr.: 68489 Reg. MS: 80495510025 Cod.EAN13: 7898947170039 Trib. Aprox R\$: 245,64 Federal e 438,21 Estadual Fonte:IBPT												
1198	NEOMICINA + BACITRACINA 10GR POMADA GENERICO PRATI DONADUZZI Lote: 20306P 29/10/2022 Fabr.: 29/10/2020 Cod.Fabr.: 4198 Reg. MS: 1256801280064 Cod.EAN13: 7898148291496 Lis2 Trib. Aprox R\$: 4,90 Federal e 2,55 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nº 13/12, Número da FCI:36EE5EB-804D-411D-BD4F-823F76519C00	30042069	500	6108	TB	20	1,82000	36,40	36,40	4,37	0,00	0	12,00
9555	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16 MEDEX Lote: 20C06 28/02/2025 Fabr.: 01/02/2020 Cod.Fabr.: 9555 Reg. MS: 80495510040 Cod.EAN13: 7898652370977 Trib. Aprox R\$: 3,48 Federal e 6,74 Estadual Fonte:IBPT	90183921	700	6108	UN	20	2,81000	56,20	56,20	6,74	0,00	0	12,00
9812	TOUCA DESC. SANFONADA BRANCA C/ ELASTICO SOFT ANADONA PCT/100UN Lote: 403-21 04/03/2023 Fabr.: 01/03/2021 Cod.Fabr.: 9812 Reg. MS: 80175349005 Cod.EAN13: 7898433202565 Trib. Aprox R\$: 5,71 Federal e 24,48 Estadual Fonte:IBPT	62101000	500	6108	PC	10	13,60000	136,00	136,00	16,32	0,00	0	12,00

FOLHAS
Nº 273

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

		Vencimento 01/06/2021	Valor do Documento 2.214,73
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos
		(=) Valor Cobrado	
Data de emissão 20/04/2021	Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0	Carteira / Nosso Número 2 / 00000182779-8	

Dados do Pagador

Nome do Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53		No. do Documento 369909-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 20000.018273 79000.044804 1 86380000221473

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 01/06/2021
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA					Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0
Data do Documento: 20/04/2021	No. do Documento 369909-B	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 20/04/2021	Carteira / Nosso Número 2 / 00000182779-8
Uso do Banco	Carteira 2	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 2.214,73
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 3,32 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



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 26/04/2021 16:08:32
Data Do Vencimento 01/06/2021
Valor Título 2.214,73
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 250948
Data Do Pagamento 26/04/2021
Valor 2.214,73
Linha Digitável 23793.68307 20000.018273 79000.044804 1 86380000221473
Protocolo 5735.5A08.011A.0415.3A0B.1D3C

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

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




GENÉSIO A. MENDES & CIA LTDA.

 RUA SAO LUIZ, 127 - AEROPORTO
 TUBARAO - SC - 88705190
 FONE: (48)3621-8000 - WWW.GAM.COM.BR
 TELEGRAM: 0800 979 6666 / 0800 48 6666
 HOSPITALAR: 0800 643 6666 / 0800 709 6666

DANFE

 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

 0-ENTRADA
 1-SAÍDA

1

 Nº. 21085263
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1

 CHAVE DE ACESSO
 4221.0482.8730.6800.0140.5500.1021.0852.6319.9739.5159

 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou
nfe.sef.sc.gov.br

 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 342210071745851 22/04/2021 23:15:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

CFOP

5102

INSCR. ESTADUAL

250064111

INSCR. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

82.873.068/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

45291/1 - ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DE EMISSAO

22/04/2021

ENDEREÇO

R 700 , 659

BAIRRO

VARZEA

CEP

88220000

DATA ENTRADA/SAÍDA

23/04/2021

MUNICÍPIO

ITAPEMA

FONE / FAX

4735620226

UF

SC

INSCR. ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

02:00:00

FATURA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	13/05/2021	326,40						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
326,40	55,49	0,00	0,00	326,40
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				326,40

TRANSPORTADOR

RAZÃO SOCIAL

JOÃO DA COSTA ARAUJO LTDA

ENDEREÇO

RUA SAO LUIZ 127 SALA 01

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

260484

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE
1-DEST./REMET

CÓDIGO ANTT

ETC09227644

PLACA VEÍCULO /REBOQUE

IVG7575

UF

RS

CNPJ / CPF

04.381.959/0002-56

UF

SC

INSCR. ESTADUAL

255768605

NUMERAÇÃO

1 151 3007 1515/SCV5

PESO BRUTO

1,288

PESO LÍQUIDO

1,288

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
0501666	FENITAL 50MG/ML 10AMPX5ML (POS) (C1) DESC:15,76% PF:39,53. FABRICANTE:CRISTALIA PMC:54,65 LT:20100207 VAL:01/10/2022	30049065	000	5102	CX	8	33,30	266,40	266,40	45,29	17,00	0,00	0,00
0506496	PARACETAMOL+CODEINA EMS 500+30MG 12CFR (NEG) DESC:57,72% PF:14,19. FABRICANTE:EMS GENERICO PMC:18,91 LT:2C4845 VAL:24/01/2023	30044940	300	5102	CX	10	6,00	60,00	60,00	10,20	17,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

* TRANSBORDO EM : CAMBURIU - SC PARA CNPJ 04.169.737/0001-93 / MULTSCV TRANSPORTES EIRELE PLACA : EML2340,EMM4199,MAT1422,MJI6974,MLJ8752,QT4391.PED.FORNECEDOR OC 64.249 TRANSMISSAO SIMONE.MEN-626521.B.C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS 266.4 NEG 60 NEU .FIQUE 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 ANEXO 5 DO RICMS/SC ART. 67.

* REDUCAO BASE DE CALCULO NOS TERMOS DOS ARTIGOS 90 E 91 ANEXO 2 RICMS-SC-01.TTD N. 19500000667082. VIG.01.01.2021.

* RASTREABILIDADE, LICITUDE E AUTENTICIDADE, GARANTIA MEDIANTE DOC. FISCAL. ART. 7, P. UNICO, RDC304-20-ANVISA

RESERVADO AO FISCO

 CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 23/04/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:

Cargo:

Assinatura: **Katiell R. Maciel**

Farmacêutica

Visto: CRF/SC 12076

FOLHAS

Nº 776



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
21085263	326,40								

* 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

		001-9			Recibo do Pagador	
Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190				Agência/Código Beneficiário 3125-9/2037-0		Vencimento 13/05/2021
Data do documento 22/04/2021		Nº do documento 1210852631	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 22/04/2021	Nosso Número 11870810036696409
Uso do Banco	CIP	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade		Valor 326,40
Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 1,30						(-) Desconto
						(-) Outras Deduções/Abatimento
						(+) Mora/Multa/Juros
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.						
Pagador: ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 88220000			ITAPEMA		SC	CNPJ:86324860000953 SETOR:3007 ROT: 11
Pagador/Avalista						Código da Baixa Autenticação Mecânica

icar Aqui

		001-9			00190.00009 01187.081003 36696.409170 4 86190000032640	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR				Vencimento 13/05/2021		
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 22/04/2021		Nº do documento 1210852631	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 22/04/2021	Nosso Número 11870810036696409
Uso do Banco	CIP	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade		Valor 326,40
Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 1,30						(-) Desconto
						(-) Outras Deduções/Abatimento
						(+) Mora/Multa/Juros
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.						
Pagador: ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 88220000			ITAPEMA		SC	CNPJ: 86324860000953 SETOR:3007 ROT: 11
Pagador/Avalista						Código da Baixa

Ficha de Compensação



Autenticação no Verso



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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	26/04/2021 16:08:33
Data Do Vencimento	13/05/2021
Valor Título	326,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	250954
Data Do Pagamento	26/04/2021
Valor	326,40
Linha Digitável	00190.00009 01187.081003 36696.409170 4 86190000032640
Protocolo	564E.250C.011A.0415.3A0B.2755

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

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



Recebemos de DISTRIBUIDORA DE GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.		NF-e Nº 000.067.860 Série 001
Emissão: 20/04/2021 Dest/Rem: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA Valor Total: 360,00		
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DISTRIBUIDORA DE GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA RUA 432 ESQUINA 418A, 394 - MORRETES - ITAPEMA - SC - CEP: 88220-000 Fone:	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.067.860 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4221 0483 4722 5800 0118 5500 1000 0678 6010 0700 4482 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 342210070103590 20/04/2021 14:23:32
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	INScrição ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	
INScrição ESTADUAL 250546094	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 20/04/2021
ENDEREÇO R 700, 659 ANDAR 8 SALA 805	BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000
MUNICÍPIO ITAPEMA	UF SC	TELEFONE / FAX (47)3268-5986
	INScrição ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 14:23:00


FATURA	
NUMEROS DA FATURA	Número: 067860 - Valor Original: R\$ 360,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 360,00

DUPLICATAS
Número : 001
Vencimento : 19/05/2021
Valor : R\$ 360,00

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	V.APROX. TRIBUTOS 78,91 (21,92 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 360,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 360,00	

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI															
000004	GLP EM CILINDRO P45	27111910	060	5656	UN	1.00	360,00	0,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00															
<table border="1"><tr><td colspan="2">CERTIFICADO que o <input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO</td></tr><tr><td colspan="2">Constante deste documento foi</td></tr><tr><td><input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO</td><td><input type="checkbox"/> PRESTADO</td></tr><tr><td colspan="2">e aceito em ____/____/____</td></tr><tr><td colspan="2">cfe. art. 63 da Lei 4.320/64</td></tr><tr><td colspan="2">Servidor/Recebedor:</td></tr><tr><td>Cargo:</td><td>Assinatura:</td></tr><tr><td>Visto Secretário:</td><td>Elizama F. Lima Nutricionista CPF 07.5910</td></tr></table>														CERTIFICADO que o <input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO		Constante deste documento foi		<input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO	<input type="checkbox"/> PRESTADO	e aceito em ____/____/____		cfe. art. 63 da Lei 4.320/64		Servidor/Recebedor:		Cargo:	Assinatura:	Visto Secretário:	Elizama F. Lima Nutricionista CPF 07.5910
CERTIFICADO que o <input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO																													
Constante deste documento foi																													
<input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO	<input type="checkbox"/> PRESTADO																												
e aceito em ____/____/____																													
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64																													
Servidor/Recebedor:																													
Cargo:	Assinatura:																												
Visto Secretário:	Elizama F. Lima Nutricionista CPF 07.5910																												

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aprox. dos Tributos Federal: 78,91 Estadual: 0,00 Municipal: 0,00 Fonte: IBPT ONU 1075 GAS LIQUEFEITO DE PETROLEO. CLASSE 2.1 RISCO SUB. 23. DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPTORAR OS RISCOS NORMAIS DECARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E TRANSPORTE. DECRETO 96.044/88,ART. 22, II. ISENTOS ICMS CONF. ART. 2, INSISO VII, ANEXO 2, DECRETO 3017/89.	

**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 21/210109-7		<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 19/05/2021	Número do Documento 067860/01	Espécie R\$	Valor do Documento 360,00		
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura		Data
Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Data do processamento 20/04/2021

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

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 19/05/2021
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 20/04/2021	Número do Documento 067860/01	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 20/04/2021	Nosso Número 21/210109-7
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$			(=) Valor do Documento 360,00
Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%					(+) Mora / Multa
APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,03% POR DIA DE ATRASO					(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

R 700, 659

VARZEA

88.220-000 - ITAPEMA / SC

CPF / CNPJ

86324860000953

Código de Baixa

Pagador/Avalista:

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

Autenticação Mecânica

**748-X**

74891.12123 10109.726066 02001.691035 1 86250000036000

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 19/05/2021
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 20/04/2021	Número do Documento 067860/01	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 20/04/2021	Nosso Número 21/210109-7
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$			(=) Valor do Documento 360,00
Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%					(+) Mora / Multa
APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,03% POR DIA DE ATRASO					(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

R 700, 659

VARZEA

88220000 - ITAPEMA / SC

CPF / CNPJ

86324860000953

Código de Baixa

Sacador/Avalista:



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário DISTRIBUIDORA GAS VALE
CPF/CNPJ 83.472.258/0001-18
Banco BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 26/04/2021 16:08:34
Data Do Vencimento 19/05/2021
Valor Título 360,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 250972
Data Do Pagamento 26/04/2021
Valor 360,00
Linha Digitável 74891.12123 10109.726066 02001.691035 1 86250000036000
Protocolo 564F.4844.011A.0415.3A0B.315B

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

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



Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do receptor

os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

NF-e
No. 222396
Série 1



Av. Gentil Reinaldo Cordioli, 351 Jardim Eldorado
88.133-800 Palhoça - SC Fone/Fax: (48) 3348-2629
CNPJ: 05.631.725/0001-20 Insc. Est.: 254.582.702
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada 1
No. 222396
Série 1



Chave de Acesso
4221.0405.5317.2500.0120.5500.1000.2223.9610.0387.4815

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

Natureza Operação:
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Protocolo de autorização de uso
342210069405538

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Endereço
RUA 700 659 Bairro Distrito VARZEA CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53 Data Emissão 19/04/2021

Município ITAPEMA UF SC Inscricao Estadual ISENTO CEP 88.220-000 Data Entrada/Saída

Fone/Fax 047 3380 3920 Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA

222396-A 17/05/2021 1.540,00	222396-B 24/05/2021 1.540,00	222396-C 31/05/2021 1.540,00							
------------------------------------	------------------------------------	------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--

DADOS DO PEDIDO

Número 294611 Empenho: Vendedor: 121

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 3.261,26	Valor do ICMS 554,41	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 4.620,00
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 979,44				Valor Total da Nota 4.620,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social
MULTISCV TRANSPORTES EIRELI

Endereço
ROD BR 282 KM 376,4 1.100 Frete por Conta 0-Remetente (CIF) Código ANTT Placa do Veiculo UF: SC CNPJ / CPF 04.169.737/0001-93

Quantidade / Volumens 3 Espécie Marca Herval D Oeste UF: SC Inscricao Estadual 254530630

Numeração Peso Bruto (Kg) 33,450 Peso Líquido (Kg) 33,450 Cubagem Total 0,100

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

Município ITAPEMA

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC-ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
125784	LUVA PROC. LATEX COM PO NAO EST. PEQUENA CARTUCHO C/100 UTILE NE LATEX BR Lote: PR191 30/01/2024 Fabr.: Cod.Fabr.: 18383030 Reg. MS: 10182420009 Cod.EAN13: 7896775364415 Decr: 29 Trib. Aprox RS: 194,04 Federal e 785,40 Estadual Fonte:IBPT	40151100	020	5102	CT	60	77,00000	4.620,00	3.261,26	554,41	0,00	0	17,00

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
ORDEM DE COMPRA 64.146
Decretos: 20/ RE.D DA BASE DE CÁLCULO. ATACADISTAS E DISTR RICMS/SC, ANEXO 2 art. 90 e 91 TTD: 13500000470770
processo 1950000001792433 vigência por Prazo Indeterminado
Obs.Fiscal:
Alíquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1º - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008

Reservado ao Fisco

CERTIFICADO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 19/04/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
Cargo:
Assinatura:
Visto:

Ateliê R. Maculan
Farmacêutica
C.R.F.S. 12076



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

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 31/05/2021
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 EL Dorado PALHOCA SC 88133 500						
Data do documento: 20/04/21	No. do documento 222396-C	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 19/04/21	Nosso Número 112/88365235-9	
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 1.540,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 4,62 AO DIA APOS 31/05/2021 MULTA DE 30,80 PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO COBRANCA ESCRITURAL.						(-) Descontos/Abatimento
						(+) Mora/Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFIC RUA 700, 659 J 086324860000953 88220-000 VARZEA ITAPEMA SC Beneficiário Final:						

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. |341-7| **34191.12887 36523.596249 33995.050003 4 86370000154000**

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO						Vencimento 31/05/2021
Beneficiário SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA : 05.531.725/0001-20						Agência/Código Beneficiário 6243/39950-5
Data do documento: 20/04/21	No. do documento 222396-C	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 19/04/21	Nosso Número 112/88365235-9	
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 1.540,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 4,62 AO DIA APOS 31/05/2021 MULTA DE 30,80 PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO COBRANCA ESCRITURAL.						(-) Descontos/Abatimento
						(+) Mora/Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFIC RUA 700, 659 J 086324860000953 88220-000 VARZEA ITAPEMA SC Beneficiário Final:						

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



FOLHAS
Nº 363

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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 26/04/2021 16:08:41
Data Do Vencimento 31/05/2021
Valor Título 1.540,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 251025
Data Do Pagamento 26/04/2021
Valor 1.540,00
Linha Digitável 34191.12887 36523.596249 33995.050003 4 86370000154000
Protocolo 571A.6004.011A.0415.3A0C.0A2F

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

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



Form fields for Data do Recebimento, Identificação e Assinatura do receptor, and NF-e No. 222396 Série 1.



DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saida 2-Entrada No. 222396 Série 1



Chave de Acesso 4221.0405.5317.2500.0120.5500.1000.2223.9610.0387.4815

Av. Gentil Rainaldo Cordoli, 391 Jardim Eldorado 88.133-500 Palhoça - SC Fone/Fax: (48) 3348-2629

Natureza Operação: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

DESTINATÁRIO / REMETENTE RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Form fields for Endereço, RUA 700, 659, Bairro Distrito VARZEA, CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53, Data Emissão 19/04/2021

FATURA / DUPLICATA table with columns for invoice numbers and dates.

DADOS DO PEDIDO fields for Número 294611 and Vendedor 121

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

CÁLCULO DO IMPOSTO table showing tax calculations for ICMS and IPI.

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS fields for MULTISCV TRANSPORTES EIRELI, ROD BR 282 KM 376,4

ENDEREÇO DE ENTREGA fields for RUA 700, 659, Bairro Distrito VARZEA, CEP 88.220-000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Main product table with columns for Cód., Descrição dos Produtos/ Serviços, NCM-SH, CST, CFOP, Un, Qtdade, Vlr. Unitário, Vir. Total, BC.ICMS, Vir. ICMS, Vir. IPI, IPI, ICMS.

DADOS ADICIONAIS Informaçoes complementares ORDEM DE COMPRA 64.146

Reservado ao Fisco

CERTIFICADO que o MATERIAL Constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 20/04/21

Recebedor: Carga: Assinatura: Visto: with signature of Arielli R. Maculian

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

FOLHAS Nº 785



Banco Itaú S.A. |341-7|

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento 24/05/2021
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 ELORADO PALHOCA SC 88133 500					
Data do documento: 20/04/21	No. do documento 222396-B	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 19/04/21	Nosso Número 112/88365234-2
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.540,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 4,62 AO DIA APOS 24/05/2021 MULTA DE 30,80 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			J 086324860000953		
Beneficiário Final:					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. |341-7| 34191.12887 36523.426249 33995.050003 8 86300000154000

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento 24/05/2021
Beneficiário SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA : 05.531.725/0001-20					Agência/Código Beneficiário 6243/39950-5
Data do documento: 20/04/21	No. do documento 222396-B	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 19/04/21	Nosso Número 112/88365234-2
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.540,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 4,62 AO DIA APOS 24/05/2021 MULTA DE 30,80 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			J 086324860000953		
Beneficiário Final:					

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	26/04/2021 16:08:42
Data Do Vencimento	24/05/2021
Valor Título	1.540,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	251033
Data Do Pagamento	26/04/2021
Valor	1.540,00
Linha Digitável	34191.12887 36523.426249 33995.050003 8 86300000154000
Protocolo	571A.603C.011A.0415.3A0C.1431

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

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



MATRICULA: 5984-6 MES/ANO: 04/2021

NOME/ENDEREÇO: MORADOR: ASSOC DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA
PROPRIETÁRIO: HOSPITAL SANTO ANTONIO LTDA
R. 0700, 659 - HOSPITAL
B. Varzea, ITAPEMA/SC - CEP 88220-000

LOCALIZACAO: 01.01.0007.0003.1560.0001 GRUPO: 57 NUMERO DO HIDROMETRO: A18B228761

MES/ANO	TIPO	LIDO	FATURADO	ECONOMIAS / CATEGORIAS / TIPO TARIFA
10/2020	Lido	186	186	1 Pública - Normal
11/2020	Lido	201	201	
12/2020	Lido	227	227	
01/2021	Lido	252	252	
02/2021	Lido	238	238	
03/2021	Lido	218	218	
03/2021	Lido	218	218	

DATA LEITURA: ANTERIOR 19/03/2021 5551 CONSUMO MES (m³): 247
ATUAL 20/04/2021 5798 MEDIA DIARIA (lit.): 7.718,75
MEDIA 6 MESES (m³): 219

TABELA DE TARIFAS

RESIDENCIAL	FAIXA DE CONSUMO (m ³) E (%)	DESCRICAO	REF.	VALOR
RESIDENCIAL		FATURAMENTO AGUA		2.668,57
		TAXA FISCALIZACAO ARES		23,65
		TBCO AGUA		59,31

VENCIMENTO: DATA 20/05/2021 TRIBUTOS: PIS (0,65%) 17,79 TOTAL A PAGAR: 2.751,53
COFINS (3,00%) 81,84

MENSAGEM: SAC CONASA - ÁGUAS DE ITAPEMA: 0800-0065 055 OUVIDORIA AGENCIA REGULADORA: ARES: 0800-643 2611 - ouvidoria@aresc.sc.gov.br

CARACTERÍSTICAS FÍSICAS E QUÍMICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (Portaria Consolidação 05/2017 Anexo XX do M.S.)

PARAMETROS	AMOSTRAS REALIZADAS	AMOSTRAS EM CONFORMIDADE	AMOSTRAS EM DECONFORMIDADE	MEDIA/MES	VALOR PERMITIDO
pH	112	112	0	6,51	6,0-9,5
Turbidez	112	112	0	0,59	5,0 UT
Cloro	112	112	0	1,19	0,2-2,0 mg/l
Cor	112	112	0	0,48	15 uH
Fluoretos	112	112	0	0,83	0,7-1,0 mg/l

CARACTERÍSTICAS MICROBIOLÓGICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (Portaria Consolidação 05/2017 Anexo XX do M.S.)

PARAMETRO	AMOSTRAS REALIZADAS	AMOSTRAS EM CONFORMIDADE	AMOSTRAS EM DECONFORMIDADE	MEDIA/MES	VALOR PERMITIDO
Bacterias Heter.	112	112	0	Ausente	500 UFC/ml
Coliformes Totais	112	112	0	Ausente	99% Ausente
Escherichia Coli	112	112	0	Ausente	0

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

Crédito Cedido Fiduciariamente/2ª Emissão de Debêntures da Companhia Águas de Itapema

MATRICULA: 5984-6 MES/ANO: 04/2021
VENCIMENTO: 20/05/2021 VALOR A PAGAR: 2.751,53



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO PAGAMENTO

Identificação CONASA
Convênio COMPANHIA AGUAS DE ITAPEMA
Data/Hora Transação 26/04/2021 16:08:49
Sequência de Autenticação 251080
Data do Pagamento 26/04/2021
Valor 2.751,53
Linha Digitável 82680000027-3 51530910000-3 00000001000-9 59842104000-0
Protocolo 574B.2D48.011A.0415.3A0C.5A53

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

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



RECEBEMOS DE OESA COMERCIO E REPRESENTACOES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
 CLIENTE:283272 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA DT_SAIDA.:19/04/2021 NUMCAR: 542457 EMISSAO.: 19/04/2021
 FANTASIA:HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTON PERIODO ENTREGA: 08:00-18:00VEIC.: 380->QIU4011 VW 5 150 DRC 4X2


NF-e
 Nº. 605716
 SÉRIE 1

0012

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DANF-e
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 605716
 SÉRIE 1 FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
 4221 0481 6119 3100 0985 5500 1000 6057 1612 2744 5899
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 260076368 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 81.611.931/0009-85
 Protocolo de Autorização(Data e Hora) 342210068608111 19/04/2021 03:18:52

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO 19/04/2021
 LOGRADOURO R 700 NUMERO 659 COMPLEMENTO BAIRRO/DISTRITO VARZEA DATA DA ENTRADA/SAÍDA 19/04/2021
 CEP 88220000 MUNICIPIO ITAPEMA Telefone/Fax 4732685986 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA
 Nº 1 Venc. 03/05/21 0012 Vi. 1.042,53

CÁLCULO DO IMPOSTO

DE CÁLCULO DE ICMS	761,58	VALOR DO ICMS	107,88	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.042,53
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	1.042,53

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL HOK TRANSPORTES LTDA FRETE POR CONTA 0 - Emitente CODIGO ANTT PLACA DO VEICULO QIU4011 UF SC CNPJ/CPF 20.705.907/0001-63
 LOGRADOURO R EURICO DUWE, 6770 - RIO DA LUZ MUNICIPIO JARAGUA DO SUL UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL 257433937
 QUANTIDADE 24,19 ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO 28 PESO BRUTO 217,69 PESO LIQUIDO 203,97

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Codigo	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QT	PC	CM	SH	CST	CFOP	UND	QTDE	V. UN.	BC.ST	V. ST UN	V. ST	V. TOTAL	BC. ICMS	ALIQ ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ IPI
93114	ALHO PASTA S/SAL 1.01K PLANALTO	0	2	21039029	000	5102	BD		2.000	7,9900	0,00	0,000000	0,00	15,98	15,98	17	2,72	0,00	0,00
91981	PLANALTO CB: 0-Emb.: 1X1,01KG BATATA PALHA TRG BATATA X	0	1	20052000	000	5102	PT		1.000	15,7900	0,00	0,000000	0,00	15,79	15,79	17	2,68	0,00	0,00
93321	BATATA X CB: 0-Emb.: 1X1KG BISCOITO MARIA 370G NINFA	1	0	19053100	000	5102	PT		20.000	2,3800	0,00	0,000000	0,00	47,60	47,60	17	8,09	0,00	0,00
93652	NINFA CB: 0-Emb.: 20X370GR CURCUMA PO PURA 500G MON CHEF	0	1	09103300	000	5102	PT		1.000	9,6400	0,00	0,000000	0,00	9,64	9,64	17	1,64	0,00	0,00
112848	MON CHEF CB: 0-Emb.: 1X500GR EXTRATO TOMATE SACHE 340G PRAMESA	0	20	20029090	000	5102	SH		20.000	1,3500	0,00	0,000000	0,00	27,00	27,00	17	4,59	0,00	0,00
96383	PRAMESA CB: 0-Emb.: SACHE GRÃO DE BICO 500G SINHA	0	6	07134090	000	5102	PT		6.000	5,9900	0,00	0,000000	0,00	35,94	35,94	17	6,11	0,00	0,00
94859	SINHA CB: 0-Emb.: 1X500GR LEITE INTEGRAL UHT C/ROSCA TIROL	13	0	04012010	020	5102	TP		156.000	3,9700	0,00	0,000000	0,00	619,32	361,27	12	43,35	0,00	0,00
3	TIROL CB: 0-Emb.: 12X1LT M.PENA C/OVOS 500G ESTRELA	1	0	19021900	020	5102	PT		20.000	2,1700	0,00	0,000000	0,00	43,40	25,32	12	3,04	0,00	0,00
94992	ESTRELA CB: 0-Emb.: 20X500G M.SOPA CABELO ANJO C/OVOS 500G ISABELA	0	4	19021100	020	5102	PT		4.000	2,8900	0,00	0,000000	0,00	11,56	6,74	12	0,81	0,00	0,00
10846	ISABELA CB: 0-Emb.: 1X500GR MOLHO SHOYU SUAVE 1L CEREJA	0	1	21031090	000	5102	GF		1.000	6,4900	0,00	0,000000	0,00	6,49	6,49	17	1,10	0,00	0,00
95371	CEREJA CB: 0-Emb.: 1X1LT OLEO MISTO VD 500ML SANTA ISABEL	0	6	15079011	000	5102	GF		6.000	8,8900	0,00	0,000000	0,00	53,34	53,34	17	9,07	0,00	0,00
95900	SANTA ISABEL CB: 0-Emb.: 1X500ML SACHE ACUCAR ORGANICO 5g BOM SABOR	2	0	17019900	000	5102	CX		2.000	15,9000	0,00	0,000000	0,00	31,80	31,80	17	5,41	0,00	0,00
95982	BOM SABOR CB: 0-Emb.: 1X200SH SACHE GELÉIA DIET MORANGUA 15G B.SABOR	1	0	20079910	000	5102	CX		1.000	53,2500	0,00	0,000000	0,00	53,25	53,25	17	9,05	0,00	0,00
95997	BOM SABOR CB: 0-Emb.: 1X144SH SACHE MARGARINA C/SAL 10G BOM SABOR	1	0	15171000	000	5102	CX		1.000	38,4800	0,00	0,000000	0,00	38,48	38,48	12	4,62	0,00	0,00
95871	BOM SABOR CB: 0-Emb.: 1X192SH TRIGO GRÃO INTEIRO 1KG P.Q.ALIMENTOS	0	6	11042900	000	5102	PT		6.000	5,4900	0,00	0,000000	0,00	32,94	32,94	17	5,60	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 FANTASIA: HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTON
 A PRACA DE PAGAMENTO DESTA FATURA E DO DOMICILIO MATRIZ E/OU FILIAL DO FORNECEDOR
 O INADIMPLEMENTO IMPORTADA NO ACRESCIMO DE MULTA, JUROS, C.M., CUSTAS E, EM CASO DE NECESSIDADE
 INTERPELAÇÃO JUDICIAL HONORARIOS ADVOCACIOS DE 20%
 HORA: 08:00-18:00
 A MERCADORIA SERA REDESPACHADA POR HOK TRANSPORTES LTDA. INSCRI TA NO CNPJ Nº: 20.705.907/0001, LOCALIZADA NO ENDEREÇO R EURICO DUWE, 6770, RIO DA LUZ, JARAGUA DO SUL-SC, ATÉ O SEU DESTINO FINAL CONFORME ENDEREÇO ORIGINAL EM NOTA FISCAL.
 COD. CLIENTE: 283272 - NR. PEDI DO: 3010007581 - NÚM. TRANS.: 28757020 - NÚM. CARREG.: 542457
 ENDEREÇO DE ENTREGA: HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTON - R 700, 659 BAIRRO VARZEA, ITAPEMA-SC
 **COMPLEMENTO / PONTO DE REFERENCIA:
 PEDI DO CLIENTE:
 HORARI COMERCIAL
 NR. PEDI DO CLIENTE:
 0012 - F1L02-BANCO DO BRASIL-OESA COM O PRAZO DE: BNFS-14 DIAS PEDI DO: 3010007581 RCA: 3010 SUELEN DAYANA
 RAMOS REPRESENTACOES EI REL CELULAR:
 BASE DE CÁLCULO DE ICMS REDUZIDA CF. ART. 2º, INC. VI DA LEI 10.297/96
 TRANSP. VINCULADO A CONTRATO - DI SPENSA EM S. CT-E CADA PRESTACAO CFME. ART. 67, ANEXO 5 RICMS/SCI CMS B. C.
 RED. CFME. ART. 11-A DO ANEXO 2 DO RICMS/SC
 TRANSP. VINCULADO A CONTRATO - DI SPENSA EM S. CT-E CADA PRESTACAO CFME. ART. 67, ANEXO 5 RICMS/SCI CMS.
 PROD. CONSUMO POPULAR. ART. 26, III, D. RICMS/SC

RESERVADO AO FISCAL

CERTIFICADO

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

FOLHAS Nº 790

BENEFICIÁRIO OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A		AGÊNCIA/CODIGO BENEFICIÁRIO 3398-7 / 5941-2	MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)	
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		NOSSO NÚMERO 32277300000005192	<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe no indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
VENCIMENTO 03/05/2021	Nº DO DOCUMENTO 605716-1	VALOR DO DOCUMENTO 1.042,53		
Recebi(emos) o bloquete de característica acima	DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CODIGO 283272		

NUM. CARREG 542457 VEND. :3010
 NUM. N.FISCAL : 605716-1 COD.CLI:283272

**ESTA VIA VOLTA ASSINADA
E CARIMBADA**

DESTACAR ABAIXO



001-9 | 00190.00009 03227.730003 00005.192174 5 86090000104253

Recibo do Pagador

LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco					VENCIMENTO 03/05/2021
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço: OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A 81.611.931/0009-85 RUA SEBASTIAO LARA, SN VENDAVAL BIGUACU SC 88164160					AGÊNCIA/CODIGO BENEFICIÁRIO 3398-/ 5941-2
DATA DOCUMENTO 19/04/2021	NÚMERO DOCUMENTO 605716-1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 19/04/2021	NOSSO NÚMERO 32277300000005192
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO 1.042,53
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Desconto de R\$0,00 para pagamento ate o vencimento. MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS. COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 2,40 TÍTULO SUJEITO A PROTESTO APÓS 05 DIAS DE VENCIDO					(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO 0,00 (-) OUTRAS DEDUÇÕES (+) MORA/MULTA (+) ACRÉSCIMO (=) VALOR COBRADO

PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA 283272 CNPJ/CPF: 81611931000985
 R 700 86.324.860/0009-53
 ITAPEMA SC CEP : 88220000

SACADOR / AVALISTA

OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A FONE: 4832586412
 RUA SEBASTIAO LARA, SN BIGUACU SC 88164160
 CNPJ: 81611931000985

Autenticação Mecânica

001-9 | 00190.00009 03227.730003 00005.192174 5 86090000104253

LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco					VENCIMENTO 03/05/2021
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço: OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A 81.611.931/0009-85 RUA SEBASTIAO LARA, SN VENDAVAL BIGUACU SC 88164160					AGÊNCIA/CODIGO BENEFICIÁRIO 3398-/ 5941-2
DATA DOCUMENTO 19/04/2021	NÚMERO DOCUMENTO 605716-1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 19/04/2021	NOSSO NÚMERO 32277300000005192
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO 1.042,53
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Desconto de R\$0,00 para pagamento ate o vencimento. MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS. COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 2,40 TÍTULO SUJEITO A PROTESTO APÓS 05 DIAS DE VENCIDO					(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO 0,00 (-) OUTRAS DEDUÇÕES (+) MORA/MULTA (+) ACRÉSCIMO (=) VALOR COBRADO

PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA 283272 CNPJ/CPF: 81611931000985
 R 700 86.324.860/0009-53
 ITAPEMA SC CEP : 88220000

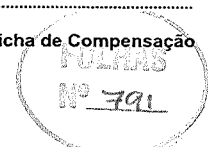
SACADOR / AVALISTA

OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A FONE: 4832586412
 RUA SEBASTIAO LARA, SN BIGUACU SC 88164160
 CNPJ: 81611931000985

Autenticação Mecânica



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário OESA COMERCIO E REPRESENTACOES
CPF/CNPJ 81.611.931/0001-28
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 26/04/2021 16:08:50
Data Do Vencimento 03/05/2021
Valor Título 1.042,53
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 251086
Data Do Pagamento 26/04/2021
Valor 1.042,53
Linha Digitável 00190.00009 03227.730003 00005.192174 5 86090000104253
Protocolo 5707.0A10.011A.0415.3A0D.0054

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

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





BANCO ITAÚ

Recibo do Pagador

Benefício: MONTEIRO ANTUNES INSUMOS HOSPITALARES LTDA
 CNPJ/CPF: 04.078.043/0002-21
 Sacador/Avalista: 04.078.043/0002-21
 Vencimento: 17/05/2021

Identificação do emitente
MONTEIRO ANTUNES INSUMOS HOSPITALARES LTDA
 RUA ALBERTO WERNER, 191
 VILA OPERARIA Cep:88304-053
 ITAJAI/SC
 Fone: 554730456695

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 N. 000026819
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4221 0404 0780 4300 0221 5500 1000 0268 1911 0019 1420

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIAS
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342210067645511 16/04/2021 09:49:24-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 256517258
 INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.:
 CNPJ: 04.078.043/0002-21

DESTINATARIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
 CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53
 DATA DE EMISSÃO: 16/04/2021

ENDERECO: R 700.659
 BAIRRO/DISTRITO: VARZEA
 CEP: 88220-000
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 16/04/2021

MUNICIPIO: ITAPEMA
 FONE/FAX: 4735620226
 UF: SC
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 HORA ENTRADA/SAÍDA: 09:48:00

FATURA	001																		
	16/05/2021																		
	2.080,00																		

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.080,00	353,60	0,00	0,00	2.080,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.080,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: MONTEIRO ANTUNES - INSUMOS HOSPITALARES
 FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE
 CÓDIGO ANTT:
 PLACA DO VEICULO:
 UF:
 CNPJ/CPF: 04.078.043/0002-21

ENDERECO: R ALBERTO WERNER, 191
 MUNICIPIO: ITAJAI
 UF: SC
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 256517258

QUANTIDADE: 6
 ESPECIE: DIVERSOS
 MARCA:
 NUMERAÇÃO:
 PESO BRUTO: 6,000
 PESO LIQUIDO: 6,000

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

COD. PROD	DESCRICAÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
775659	EQUIPOSIMPLES EM CRUZ KANGAROO E-PU MP - LOTE: 202580069 - VALID. 31/08 /2023 RMS: 81356112314	90189099	200	5102	UN	160,00	13,0000	2.080,00	2.080,00	353,60	0,00	17,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 295706	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
-----------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Protocolo: 342210067645511
 OC180421ROGERIO BOLETO Documento fiscal emitido de acordo com Art. 2º da TN RFB 1234/12. Aplica-se alíquota de 5,85% referente as retenções federais. Doc. 624 MATERIAL emitido com amparo legal do D. 6426/2009 Art. 1º inciso III. Aplica-se alíquota de 5% sobre o valor ref. as retenções federais. Pedido(s): 026763/ Cliente: 006052

CERTIFICADO que o MATERIAL emitido com amparo legal do D. 6426/2009 Art. 1º inciso III. Aplica-se alíquota de 5% sobre o valor ref. as retenções federais. Pedido(s): 026763/ Cliente: 006052

Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 19/04/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
 Cargo:
 Assinatura: **Katiell R. Maculz.**
 Farmacêutica
 CRF/SC 12076

RESERVADO AO FISCO

ATENÇÃO
 Esta Nota acompanha boleto bancário.
 Em caso de extravio contatar o financeiro.
 O atraso no pagamento dessa nota fiscal implicará na incidência de juros e multa.
 Após 3 dias do vencimento o título seguirá automaticamente para cartório.

FOLHAS
 Nº 793



BANCO ITAU

[341-7] 34191.09008 13400.446947 10510.360000 3 86230000208000

Benefício		CNPJ/CPF		Sacador/Avalista:		Vencimento	
MONTEIRO ANTUNES INSUMOS HOSPITALARES LTDA		04.078.043/0002-21		04.078.043/0002-21		17/05/2021	
Endereço Benefício/Sacador Avalista							
RUA ALBERTO WERNER, 191 - VILA OPERARIA - ITAJAI-SC CEP: 88.304-053							
Pagador:				CNPJ/CPF:			
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA				86.324.860/0009-53			
Nosso Número		Carteira	Especie	Quantidade	Valor	Agencia/Codigo do Beneficio	
109/00134004-4		109	R\$			6941/05103-6	
Data Documento	Numero do Documento	Especie Documento	Aceite	Data Processamento	Valor do Documento		
16/04/2021	1 000026819	DM	N	16/04/2021	2.080,00		

Autenticacao Mecanica



BANCO ITAU

[341-7] 34191.09008 13400.446947 10510.360000 3 86230000208000

Local Pagamento						Vencimento	
PAGAVEL NA REDE BANCARIA ATE O VENCIMENTO						17/05/2021	
Benefício				CNPJ/CPF		Agencia/Codigo do Beneficio	
MONTEIRO ANTUNES INSUMOS HOSPITALARES LTDA- RUA				04.078.043/0002-21		6941/05103-6	
Data Documento	Numero do Documento	Especie Documento	Aceite	Data Processamento	Nosso Numero		
16/04/2021	1 000026819	DM	N	16/04/2021	109/00134004-4		
Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(-) Valor Documento		
	109	R\$			2.080,00		
Instrucoes (Todas as Informacoes deste bloquete sao de EXCLUSIVA responsabilidade do Beneficio)						(-) Descontos/Abatimentos	
PROTESTO NO 3. DIAS APOS O VENCIMENTO						(-) Outras Deducoes	
MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO						(+/-) Multa/Mora	
JUROS DE 1% a.m.						(+/-) Outros Acrescimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador:				CNPJ/CPF:		Codigo de Baixa:	
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA				86.324.860/0009-53			
Endereço:				CNPJ/CPF:			
R 700, 659 - VARZEA - ITAPEMA-SC CEP: 88.220-000							
Sacador/Avalista:							

Autenticacao Mecanica / FICHA DE COMPENSACAO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário MONTEIRO ANTUNES I H LTDA
CPF/CNPJ 04.078.043/0001-40
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

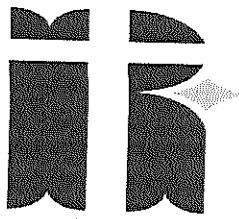
DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 26/04/2021 16:08:54
Data Do Vencimento 17/05/2021
Valor Título 2.080,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 251115
Data Do Pagamento 26/04/2021
Valor 2.080,00
Linha Digitável 34191.09008 13400.446947 10510.360000 3 86230000208000
Protocolo 5730.3D4C.011A.0415.3A0D.285C

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

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





REDEH
BENEFICÊNCIA CRISTÃ

Ofício nº 141/2021.
Taió/SC, 10 de maio 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\$ 154,57** (comprovante em anexo), relativo a juros de boletos pagos em atraso, devolvidos para a conta bancária do contrato de gestão, referente a 13ª parcela do Contrato de Gestão 001/2020, das notas fiscais e empresas abaixo relacionadas:

Fornecedor	Nota Fiscal	Valor do Juro
Segala's Alimentos	136	R\$ 10,02
Itapema Ambiental	32522	R\$ 77,07
Marques Climatização	285	R\$ 24,96
Isoflex	12955	R\$ 4,80
Info móveis	2885	R\$ 37,72
		R\$ 154,57

Limitado ao exposto, reiteram-se votos de sincera estima e elevada consideração.

Atenciosamente,

ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ
ROGÉRIO DE ABREU
PRESIDENTE

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 115
Conta/DV 348694 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Cooperativa 0101 - VIACREDI
Conta/DV 1125.375.4 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

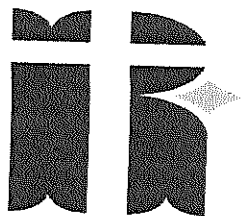
DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 41
Data da Transferência 28/04/2021
Sequência Autenticação 3277
Data/Hora Transação 28/04/2021 09:36:16
Valor a Pagar 154,57
Identificador Não Informado
Protocolo 012F.224C.101C.0415.2239.3F40

SAC 0800 647 2200 - 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 143/2021.

Taió/SC, 11 de maio 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 deste, justificar o pagamento a menor do salário do funcionário Mateus Cursino Ramalho Dias, referente a 12ª parcela do Contrato de Gestão 001/2020, conforme especificado abaixo:

Justificativa:

Ao realizar o pagamento da folha do funcionário citado, foi efetuado o pagamento do valor de R\$ 2.442,00, contudo o valor devido corresponde ao montante de R\$ 2456,00, ao constatar o pagamento realizado a menor, no dia 28/04/2021 foi realizado pagamento da diferença no valor de R\$ 14,00 ao funcionário Mateus Cursino Ramalho Dias, conforme consta na folha de pagamento, extrato bancário e balancete anexo à prestação de contas, referente a 12ª parcela do Contrato de Gestão 001/2020.

Limitado ao exposto, reiteram-se votos de sincera estima e elevada consideração.

Atenciosamente,

ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ
ROGÉRIO DE ABREU
PRESIDENTE

COMPROVANTE DE 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
ISP/B Favorecido 360305
Agência Favorecido 3532 - NOSSA SRA. DO SOCORRO SE
Conta/Nome Favorecido 38708.0 - MATEUS CURSINO RAMALHO DIAS
CNPJ Favorecido 859.613.995-83

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73382173
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 46721
Valor a Pagar 14,00
Data/Hora Transação 28/04/2021 09:44:04
Identificador Não Informado
Protocolo 0326.4961.5C01.1C04.1523.042A.2D

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

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



DISCRIMINAÇÃO DA NOTA DE DÉBITO

OK

SERVIÇOS	INTERNOS	EXTERNOS
Cobrança Ref. Mau Uso/Extravio de Equipamentos. SELB 33KW OS 5350625		706,80
CERTIFICADO Fernando Eskelsen do Nascimento CPF 029.478.369-52 Diretor Geral Hospital Santo Antônio de Itapema		
	TOTAL PARCIAL	TOTAL PARCIAL
		706,80
TOTAL		
		706,80

VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS: R\$ 65,38 CONFORME LEI 12.741/12

Selbetti

SOLUÇÕES QUE AMPLIAM RESULTADOS

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

DATA DE EMISSÃO
24/03/2021

NOTA DE DÉBITO		DUPLICATA Nº DE ORDEM	DATA DE VENCIMENTO
NÚMERO	VALOR EM R\$		
1428	706,80	1428	23/04/2021

COND. ESPECIAIS

NOTA DE DÉBITO
Nº 1428

1ª VIA - CLIENTE

NOME DO SACADO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (42393)

ENDEREÇO: R 04 DE OUTUBRO,115

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: TAIÓ

ESTADO: SC

CEP: 89190-000

END. P/ COBRANÇA: R 04 DE OUTUBRO,115

C.N.P.J. / C.P.F. (M.F.): 86.324.860/0001-04

INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

VALOR POR EXTENSO Setecentos e seis reais e oitenta centavos

SELBETTI GESTAO DE DOCUMENTOS SA OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA DE DEBITO		NOTA DE DÉBITO
DATA DE VENCIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
		1428

FOLHAS
Nº 800

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de

Instruções:

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita do
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02326.800006 00331.281170 9 85990000070680		
Beneficiário SELBETTI GESTAO DE DOCUMENTOS S.A.		Espécie R\$	Quantidade	Nosso Número 23268000000331281-5
Endereço AV. GETULIO VARGAS 408 ANITA GARIBALDI JOINVILLE SC - 89202000				
Nr. do documento 1428-ND	Contrato 18812536	CPF/CNPJ Beneficiário 83.483.230/0001-86	Vencimento 30/04/2021	Valor Documento 706,80
(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado 706,80
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA C - 86.324.860/0001-04				
Instruções JRS: VI p/Dia Atraso - R\$ 0,47 APOS 01.05.2021 MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 01/05/2021 NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO. ///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.				Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02326.800006 00331.281170 9 85990000070680		
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento		Vencimento 30/04/2021		
Beneficiário SELBETTI GESTAO DE DOCUMENTOS S.A.		Agência/Código Beneficiário 3428-2 / 4081-9		
Data do 24/03/2021	Nr. do documento 1428-ND	Espécie doc. DM	Aceite N	Data process. 28/04/2021
Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	Nosso número 23268000000331281-5
Instruções JRS: VI p/Dia Atraso - R\$ 0,47 APOS 01.05.2021 MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 01/05/2021 NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO. ///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.				Valor Documento 706,80
				(-) Desconto/Abatimento
				(-) Outras Deduções
				(-) Mora/Multa
				(-) Outros Acrescimos
				(=) Valor Cobrado 706,80
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA C - 86.324.860/0001-04 R 04 DE OUTUBRO 115 TAIO - SC - 89190-000				
Sacador/Avalista				



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 28/04/2021 13:07:17
Data Do Vencimento 30/04/2021
Valor Título 706,80
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 97219
Data Do Pagamento 28/04/2021
Valor 706,80
Linha Digitável 00190.00009 02326.800006 00331.281170 9 85990000070680
Protocolo 555D.6224.011C.0415.2F17.493C

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

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



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 1

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data: 29/04/2021 Hora: 10:52:18h

Endereço: RUA 700, 659

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS

DESCONTOS

DEP. FGTS

PROVENTOS			DESCONTOS			DEP. FGTS	
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF IR	COD.	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR		
93	ADRIANA DE OLIVEIRA ARGENTA	1 1	Admitido em 17/04/2020				
5	Salário Mensalista	30,00	Salário base ->		1.800,00		
101	Adic. Insalubridade		217 Faltas n/ Just.Horas	1,26	14,15		
131	Adicional Noturno		9.101 I.N.S.S.	9,3087	285,73		
424	H Extras 50% Noturna	5,59	9.151 I.R.	7,50	51,76		
425	Hora Extra 100% Notu	16,00					
428	Hora Extra 50%	2,43					
429	Hora Extra 100%	0,22					
543	D.S.R. Horas Extras	24,00					
9.002	Arred. Prov. Folha				0,99		
Total de proventos ->		3.084,64	Total de descontos ->		351,64		
Folha INSS ->	3.069,50	FGTS ->	3.069,50	IR ->	2.594,18	Rais ->	3.069,50
					Líquido ->	2.733,00	0,00 245,56
139	ADRIANO PATRICK QUADROS PAES	0 0	Admitido em 14/12/2020				
5	Salário Mensalista	30,00	Salário base ->		3.727,15		
101	Adic. Insalubridade		217 Faltas n/ Just.Horas	1,57	28,17		
428	Hora Extra 50%	0,02	9.101 I.N.S.S.	2,6303	119,46		
429	Hora Extra 100%	11,35	9.151 I.R.	22,50	358,88		
451	Horas Extras 50% Not	2,18					
461	H. Extras 100% Not	0,38					
543	D.S.R. Horas Extras	24,00					
9.002	Arred. Prov. Folha				0,62		
Total de proventos ->		4.570,51	Total de descontos ->		506,51		
Folha INSS ->	4.541,72	FGTS ->	4.541,72	IR ->	4.422,26	Rais ->	4.541,72
INSS múltiplos vínculos BASE -> 5.580,26 VALOR -> 632,51					Líquido ->	4.064,00	0,00 363,33
175	ADRIELI LOURENCO DA SILVA	0 0	Admitido em 18/03/2021				
5	Salário Mensalista	30,00	Salário base ->		1.800,00		
101	Adic. Insalubridade		9.101 I.N.S.S.	9,3102	285,95		
131	Adicional Noturno		9.151 I.R.	7,50	66,11		
424	H Extras 50% Noturna	6,05					
425	Hora Extra 100% Notu	16,01					
428	Hora Extra 50%	1,03					
429	Hora Extra 100%	0,30					
543	D.S.R. Horas Extras	24,00					
9.002	Arred. Prov. Folha				0,70		
Total de proventos ->		3.072,06	Total de descontos ->		352,06		
Folha INSS ->	3.071,36	FGTS ->	3.071,36	IR ->	2.785,41	Rais ->	3.071,36
					Líquido ->	2.720,00	0,00 245,70



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 2

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data: 29/04/2021 Hora: 10:52:18h

Endereço: RUA 700, 659

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

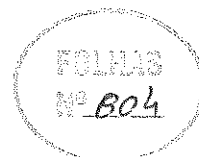
CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS

DESCONTOS

DEP. FGTS

PROVENTOS			DESCONTOS			DEP. FGTS	
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	REFERÊNCIA	VALOR		
1	ALCIONE FERNANDES	1 1	Admitido em 31/01/2020	Salário base ->	1.850,00		
Em férias de : 05/04/2021 até 04/05/2021 - Aquisitivo de : 31/01/2020 até 30/01/2021							
5	Salário Mensalista	4,00	246,67	217 Faltas n/ Just.Horas	1,56	14,68	
101	Adic. Insalubridade		29,33	3.949 Desconto férias		2.353,05	
428	Hora Extra 50%	0,03	0,42	9.101 I.N.S.S.	8,3701	25,39	
440	Adic. Noturno Horas	1,15	2,42	9.103 I.N.S.S. Fer. Fol.	9,2985	246,46	
451	Horas Extras 50% Not	1,03	18,17	9.153 I.R. Férias Rec.	7,50	51,03	
542	D.S.R. Rend. Var.	2,00	2,42				
543	D.S.R. Horas Extras	2,00	18,59				
3.105	Férias Folha	26,00	1.603,33				
3.151	1/3 Férias Folha		662,64				
249	Férias Adic. Folha	26,00	190,67				
3.251	Férias Méd.H.E.Folha	26,00	149,88				
3.252	Fer.Med.DSR HE Folha	26,00	43,79				
3.254	Fer.Med.DSR RV Folha	26,00	0,23				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,05				
Total de proventos ->			2.968,61	Total de descontos ->		2.690,61	
Folha INSS ->	303,34	FGTS ->	303,34	IR ->	88,36	Rais ->	2.953,88
Férias INSS ->	2.650,54	FGTS ->	2.650,54	IR ->	0,00	Líquido ->	278,00
							0,00 236,31
2	ALEXANDRE OLIVEIRA DE CAMPOS	0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.850,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.850,00	9.101 I.N.S.S.	8,5064	201,15	
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151 I.R.	7,50	19,47	
428	Hora Extra 50%	0,04	0,56				
429	Hora Extra 100%	10,45	196,65				
440	Adic. Noturno Horas	3,00	6,31				
451	Horas Extras 50% Not	1,24	21,88				
461	H. Extras 100% Not	0,44	10,35				
542	D.S.R. Rend. Var.	24,00	1,58				
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	57,36				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,93				
Total de proventos ->			2.365,62	Total de descontos ->		220,62	
Folha INSS ->	2.364,69	FGTS ->	2.364,69	IR ->	2.163,54	Rais ->	2.364,69
						Líquido ->	2.145,00
							0,00 189,17
3	ALINE REGINA BERNARDI	2 2	Admitido em 06/02/2020	Salário base ->	1.850,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.850,00	217 Faltas n/ Just.Horas	2,16	18,16	
428	Hora Extra 50%	4,43	55,88	9.101 I.N.S.S.	8,1322	154,65	
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	13,97				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,96				
Total de proventos ->			1.920,81	Total de descontos ->		172,81	
Folha INSS ->	1.901,69	FGTS ->	1.901,69	IR ->	1.367,86	Rais ->	1.901,69
						Líquido ->	1.748,00
							0,00 152,13



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 3

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data: 29/04/2021 Hora: 10:52:19h

Endereço: RUA 700, 659

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS

DESCONTOS

DEP. FGTS

PROVENTOS			DESCONTOS			DEP. FGTS	
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR				
5	ANA CLAUDIA CAETANO				0 0		
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	Admitido em 31/01/2020	Salário base ->	1.400,00	
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101 I.N.S.S.	8,8182	228,97	
131	Adicional Noturno		350,00	9.151 I.R.	7,50	34,77	
424	H Extras 50% Noturna	0,05	0,67				
425	Hora Extra 100% Notu	11,03	197,54				
428	Hora Extra 50%	11,33	125,14				
429	Hora Extra 100%	12,08	177,90				
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	125,31				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,18				
Total de proventos ->			2.596,74	Total de descontos ->		263,74	
Folha INSS ->	2.596,56	FGTS ->	2.596,56	IR ->	2.367,59	Rais ->	2.596,56
						Líquido ->	2.333,00
							0,00 207,72
7	ANA REIS DOS SANTOS				0 0		
5	Salário Mensalista	30,00	3.727,15	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	3.727,15	
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101 I.N.S.S.	11,4272	660,56	
131	Adicional Noturno		931,79	9.151 I.R.	27,50	538,65	
425	Hora Extra 100% Notu	11,00	487,89				
428	Hora Extra 50%	8,22	221,22				
429	Hora Extra 100%	0,34	12,20				
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	180,33				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,63				
Total de proventos ->			5.781,21	Total de descontos ->		1.199,21	
Folha INSS ->	5.780,58	FGTS ->	5.780,58	IR ->	5.120,02	Rais ->	5.780,58
						Líquido ->	4.582,00
							0,00 462,44
180	ANAI MOTTA DE OLIVEIRA				1 2		
5	Salário Mensalista	17,00	1.020,00	Admitido em 14/04/2021	Salário base ->	1.800,00	
101	Adic. Insalubridade		124,67	9.101 I.N.S.S.	7,9460	124,43	
131	Adicional Noturno		255,00				
425	Hora Extra 100% Notu	6,00	134,73				
428	Hora Extra 50%	0,12	1,65				
429	Hora Extra 100%	0,03	0,55				
543	D.S.R. Horas Extras	14,00	29,34				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,49				
Total de proventos ->			1.566,43	Total de descontos ->		124,43	
Folha INSS ->	1.565,94	FGTS ->	1.565,94	IR ->	1.062,33	Rais ->	1.565,94
						Líquido ->	1.442,00
							0,00 125,27
125	ANDREIA APARECIDA HENN RECUERO				1 1		
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 12/04/2021 - Início situação em 12/04/2021 até 13/04/2021							
5	Salário Mensalista	28,00	1.680,00	217 Faltas n/ Just.Horas	1,32	14,82	
101	Adic. Insalubridade		205,33	9.101 I.N.S.S.	9,0356	251,81	
131	Adicional Noturno		420,00	9.151 I.R.	7,50	33,11	
424	H Extras 50% Noturna	0,01	0,17				
425	Hora Extra 100% Notu	11,00	247,00				
428	Hora Extra 50%	1,16	15,98				
429	Hora Extra 100%	0,12	2,20				
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	66,34				
8.351	01 á 15 dias Atestad	2,00	120,00				
8.361	01 até 15 dias Adici	2,00	44,67				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,05				
Total de proventos ->			2.801,74	Total de descontos ->		299,74	
Folha INSS ->	2.786,87	FGTS ->	2.786,87	IR ->	2.345,47	Rais ->	2.786,87
						Líquido ->	2.502,00
							0,00 222,94

FOLHAS
Nº 805

ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 4

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data: 29/04/2021 Hora: 10:52:19h

Endereço: RUA 700, 659

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS

DESCONTOS

DEP. FGTS

PROVENTOS			DESCONTOS			DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF IR	COD.	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR		
187	ANNE LUISE DE PINHO MOUTINHO	0 0	Admitido em 27/04/2021	Salário base ->		3.430,00		
5	Salário Mensalista	4,00	457,33	9.101 I.N.S.S.	7,5000	36,49		
101	Adic. Insalubridade		29,33					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,83					
Total de proventos ->			487,49	Total de descontos ->			36,49	
Folha INSS -> 486,66			IR -> 450,17	Rais -> 486,66			Líquido ->	
FGTS -> 486,66							451,00	0,00 38,93
151	ARICLEIA ALICE SIMON	1 1	Admitido em 13/01/2021	Salário base ->		3.727,15		
5	Salário Mensalista	30,00	3.727,15	217 Faltas n/ Just.Horas	0,12	2,15		
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101 I.N.S.S.	10,7596	493,85		
428	Hora Extra 50%	0,50	13,46	9.151 I.R.	22,50	242,81		
429	Hora Extra 100%	10,52	377,49					
451	Horas Extras 50% Not	3,46	116,40					
461	H. Extras 100% Not	0,19	8,52					
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	128,97					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,82					
Total de proventos ->			4.592,81	Total de descontos ->			738,81	
Folha INSS -> 4.589,84			IR -> 3.906,40	Rais -> 4.589,84			Líquido ->	
FGTS -> 4.589,84							3.854,00	0,00 367,18
131	BEATRIZ DA SILVA	0 0	Admitido em 01/12/2020	Salário base ->		1.400,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	9.101 I.N.S.S.	8,2977	185,15		
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151 I.R.	7,50	10,66		
131	Adicional Noturno		350,00					
424	H Extras 50% Noturna	0,01	0,13					
425	Hora Extra 100% Notu	11,00	197,00					
428	Hora Extra 50%	1,08	11,93					
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	52,27					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,48					
Total de proventos ->			2.231,81	Total de descontos ->			195,81	
Folha INSS -> 2.231,33			IR -> 2.046,18	Rais -> 2.231,33			Líquido ->	
FGTS -> 2.231,33							2.036,00	0,00 178,50
8	CAROLINA OLIVEIRA DA SILVA	0 0	Admitido em 31/01/2020	Salário base ->		1.800,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101 I.N.S.S.	9,0363	251,89		
01	Adic. Insalubridade		220,00	9.151 I.R.	7,50	47,37		
131	Adicional Noturno		450,00					
425	Hora Extra 100% Notu	11,00	247,00					
428	Hora Extra 50%	0,31	4,27					
429	Hora Extra 100%	0,15	2,75					
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	63,51					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,73					
Total de proventos ->			2.788,26	Total de descontos ->			299,26	
Folha INSS -> 2.787,53			IR -> 2.535,64	Rais -> 2.787,53			Líquido ->	
FGTS -> 2.787,53							2.489,00	0,00 223,00



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 5

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data: 29/04/2021 Hora: 10:52:19h

Endereço: RUA 700, 659

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS

DESCONTOS

DEP. FGTS

CÓD. NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
CÓD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	REFERÊNCIA	VALOR			

113 CHARLENÉ GABRIELA CORDEIRO

2 2

Admitido em 06/10/2020

Salário base ->

1.800,00

*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 17/04/2021 - Início situação em 17/04/2021 até 17/04/2021

5	Salário Mensalista	29,00	1.740,00
101	Adic. Insalubridade		212,67
428	Hora Extra 50%	0,45	6,20
429	Hora Extra 100%	11,00	202,00
451	Horas Extras 50% Not	2,32	39,94
461	H. Extras 100% Not	1,09	25,02
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	68,29
8.351	01 á 15 dias Atestad	1,00	60,00
8.361	01 até 15 dias Adici	1,00	7,33
002	Arred. Prov. Folha		0,31

9.101 I.N.S.S. 8,5016 200,76

Total de proventos -> 2.361,76

Total de descontos -> 200,76

Folha INSS -> 2.361,45 FGTS -> 2.361,45

IR -> 1.781,51

Rais -> 2.361,45

Líquido -> 2.161,00

0,00 188,91

177 CINARA FALK

1 1

Admitido em 20/03/2021

Salário base ->

1.800,00

5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00
101	Adic. Insalubridade		220,00
428	Hora Extra 50%	0,07	0,96
429	Hora Extra 100%	11,00	202,00
451	Horas Extras 50% Not	2,42	41,66
461	H. Extras 100% Not	0,53	12,17
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	64,20
9.002	Arred. Prov. Folha		0,32

9.101 I.N.S.S.

8,4712 198,31

Total de proventos -> 2.341,31

Total de descontos -> 198,31

Folha INSS -> 2.340,99 FGTS -> 2.340,99

IR -> 1.953,09

Rais -> 2.340,99

Líquido -> 2.143,00

0,00 187,27

120 CLAUDIO DE QUADRA

1 1

Admitido em 05/11/2020

Salário base ->

1.850,00

5	Salário Mensalista	30,00	1.850,00
101	Adic. Insalubridade		220,00
131	Adicional Noturno		462,50
424	H Extras 50% Noturna	0,01	0,17
25	Hora Extra 100% Notu	10,47	241,05
428	Hora Extra 50%	2,41	34,01
429	Hora Extra 100%	0,21	3,95
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	69,80
9.002	Arred. Prov. Folha		0,04

9.101 I.N.S.S.

9,1332 263,17

9.151 I.R.

7,50 39,35

Total de proventos -> 2.881,52

Total de descontos -> 302,52

Folha INSS -> 2.881,48 FGTS -> 2.881,48

IR -> 2.428,72

Rais -> 2.881,48

Líquido -> 2.579,00

0,00 230,51

166 CRISTIANE PEREIRA DA SILVA DE CARVALHO

1 1

Admitido em 05/03/2021

Salário base ->

1.800,00

5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00
101	Adic. Insalubridade		220,00
429	Hora Extra 100%	10,58	194,29
451	Horas Extras 50% Not	0,53	9,12
461	H. Extras 100% Not	0,07	1,61
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	51,26
9.002	Arred. Prov. Folha		0,07

216 Faltas n/ Just. Dias

1,00 67,33

217 Faltas n/ Just. Horas

1,25 11,48

602 D.S.R. Faltas Dias

1,00 67,33

9.101 I.N.S.S.

8,2253 175,21

Total de proventos -> 2.276,35

Total de descontos -> 321,35

Folha INSS -> 2.130,14 FGTS -> 2.130,14

IR -> 1.765,34

Rais -> 2.130,14

Líquido -> 1.955,00

0,00 170,41



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 6

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data: 29/04/2021 Hora: 10:52:19h

Endereço: RUA 700, 659

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS

DESCONTOS

DEP. FGTS

PROVENTOS			DESCONTOS			DEP. FGTS	
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	VALOR			
71	DAIANE FRANCIELI DE ASSIS	1 1	Admitido em 06/04/2020	Salário base ->	1.400,00		
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 24/03/2021 - Início situação em 24/03/2021 até 06/04/2021							
5	Salário Mensalista	24,00	1.120,00	217 Faltas n/ Just.Horas	0,21	1,43	
101	Adic. Insalubridade		80,67	9.101 I.N.S.S.	7,8878	117,07	
428	Hora Extra 50%	0,12	1,15				
451	Horas Extras 50% Not	0,22	2,81				
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	0,99				
8.351	01 á 15 dias Atestad	6,00	280,00				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,88				
Total de proventos ->			1.486,50	Total de descontos ->	118,50		
Folha INSS ->	1.484,19	FGTS ->	1.484,19	IR ->	1.177,53	Rais ->	1.484,19
				Líquido ->	1.368,00	0,00	118,73
11	DAYANE SCHANDLER DA SILVEIRA	1 1	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	3.727,15		
5	Salário Mensalista	30,00	3.727,15	9.101 I.N.S.S.	10,2322	403,88	
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151 I.R.	15,00	148,25	
9.002	Arred. Prov. Folha		0,98				
Total de proventos ->			3.948,13	Total de descontos ->	552,13		
Folha INSS ->	3.947,15	FGTS ->	3.947,15	IR ->	3.353,68	Rais ->	3.947,15
				Líquido ->	3.396,00	0,00	315,77
92	DEBORA PEREZ DE SOUZA LIMA	0 0	Admitido em 01/01/2020	Salário base ->	7.500,00		
5	Salário Mensalista	30,00	7.500,00	9.101 I.N.S.S.	11,6882	751,97	
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151 I.R.	27,50	1.046,85	
360	Auxílio Transporte		200,00				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,82				
Total de proventos ->			7.920,82	Total de descontos ->	1.798,82		
Folha INSS ->	7.720,00	FGTS ->	7.720,00	IR ->	6.968,03	Rais ->	7.720,00
				Líquido ->	6.122,00	0,00	617,60
163	DEBORA TULA DE OLIVEIRA	0 0	Admitido em 21/02/2021	Salário base ->	1.400,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	9.101 I.N.S.S.	8,6601	214,21	
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151 I.R.	7,50	26,65	
428	Hora Extra 50%	32,40	357,87				
429	Hora Extra 100%	21,59	317,96				
451	Horas Extras 50% Not	0,40	5,52				
461	H. Extras 100% Not	0,08	1,47				
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	170,71				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,33				
Total de proventos ->			2.473,86	Total de descontos ->	240,86		
Folha INSS ->	2.473,53	FGTS ->	2.473,53	IR ->	2.259,32	Rais ->	2.473,53
				Líquido ->	2.233,00	0,00	197,88
126	DJENIFER DE AVILA MELO	0 0	Admitido em 17/11/2020	Salário base ->	1.800,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	217 Faltas n/ Just.Horas	1,48	13,59	
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101 I.N.S.S.	8,8185	228,98	
429	Hora Extra 100%	9,57	175,74	9.151 I.R.	7,50	34,77	
451	Horas Extras 50% Not	9,15	157,53				
461	H. Extras 100% Not	6,05	138,87				
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	118,04				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,16				
Total de proventos ->			2.610,34	Total de descontos ->	277,34		
Folha INSS ->	2.596,59	FGTS ->	2.596,59	IR ->	2.367,61	Rais ->	2.596,59
				Líquido ->	2.333,00	0,00	207,72



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 7

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data: 29/04/2021 Hora: 10:52:19h

Endereço: RUA 700, 659

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS

DESCONTOS

DEP. FGTS

PROVENTOS			DESCONTOS			DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF IR						
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
14	EDIANA ALVES DOS SANTOS	0 0		Admitido em 07/02/2020	Salário base ->	1.850,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.850,00	217 Faltas n/ Just.Horas	12,22	114,98		
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101 I.N.S.S.	8,3395	188,21		
429	Hora Extra 100%	10,00	188,18	9.151 I.R.	7,50	12,35		
440	Adic. Noturno Horas	13,54	28,47					
451	Horas Extras 50% Not	0,06	1,06					
461	H. Extras 100% Not	1,01	23,76					
542	D.S.R. Rend. Var.	24,00	7,12					
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	53,25					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,70					
Total de proventos ->			2.372,54	Total de descontos ->		315,54		
Folha INSS -> 2.256,86		FGTS -> 2.256,86	IR -> 2.068,65	Rais -> 2.256,86	Líquido ->	2.057,00	0,00	180,54
16	EDIRENE SILVA DOS SANTOS	0 1		Admitido em 31/01/2020	Salário base ->	1.850,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.850,00	217 Faltas n/ Just.Horas	0,06	0,56		
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101 I.N.S.S.	9,3523	291,79		
428	Hora Extra 50%	3,03	42,76	9.151 I.R.	7,50	55,10		
429	Hora Extra 100%	7,57	142,45					
440	Adic. Noturno Horas	96,00	201,82					
451	Horas Extras 50% Not	4,18	73,74					
461	H. Extras 100% Not	16,14	379,66					
542	D.S.R. Rend. Var.	24,00	50,46					
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	159,65					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,91					
Total de proventos ->			3.121,45	Total de descontos ->		347,45		
Folha INSS -> 3.119,98		FGTS -> 3.119,98	IR -> 2.638,60	Rais -> 3.119,98	Líquido ->	2.774,00	0,00	249,59
17	EDUARDA BATISTA KREUNING	0 0		Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	3.727,15		
5	Salário Mensalista	30,00	3.727,15	9.101 I.N.S.S.	11,3938	650,19		
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151 I.R.	27,50	521,13		
131	Adicional Noturno		931,79					
424	H Extras 50% Noturna	0,01	0,33					
425	Hora Extra 100% Notu	11,02	488,78					
428	Hora Extra 50%	6,04	162,55					
429	Hora Extra 100%	0,29	10,41					
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	165,52					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,79					
Total de proventos ->			5.707,32	Total de descontos ->		1.171,32		
Folha INSS -> 5.706,53		FGTS -> 5.706,53	IR -> 5.056,34	Rais -> 5.706,53	Líquido ->	4.536,00	0,00	456,52
167	ELAINE PEREIRA DE ARAUJO	0 0		Admitido em 06/03/2021	Salário base ->	1.800,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101 I.N.S.S.	8,5003	200,66		
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151 I.R.	7,50	19,20		
428	Hora Extra 50%	0,21	2,89					
429	Hora Extra 100%	11,00	202,00					
451	Horas Extras 50% Not	3,42	58,88					
461	H. Extras 100% Not	0,38	8,72					
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	68,12					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,25					
Total de proventos ->			2.360,86	Total de descontos ->		219,86		
Folha INSS -> 2.360,61		FGTS -> 2.360,61	IR -> 2.159,95	Rais -> 2.360,61	Líquido ->	2.141,00	0,00	188,84



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 8

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data: 29/04/2021 Hora: 10:52:19h

Endereço: RUA 700, 659

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Complemento:

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS

DESCONTOS

DEP. FGTS

PROVENTOS			DESCONTOS			DEP. FGTS	
CÓD. NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR					
CÓD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
18 ELIANE FERNANDES		0 0	Admitido em 31/01/2020		Salário base ->	1.800,00	
5 Salário Mensalista	30,00	1.800,00	217 Faltas n/ Just.Horas	4,53	41,59		
101 Adic. Insalubridade		220,00	9.101 I.N.S.S.	8,4251	194,69		
429 Hora Extra 100%	11,00	202,00	9.151 I.R.	7,50	15,91		
451 Horas Extras 50% Not	2,26	38,91					
461 H. Extras 100% Not	1,09	25,02					
543 D.S.R. Horas Extras	24,00	66,48					
9.002 Arred. Prov. Folha		0,78					
Total de proventos ->		2.353,19	Total de descontos ->		252,19		
Folha INSS ->	2.310,82		Rais ->	2.310,82	Líquido ->	2.101,00	0,00 184,86
FGTS ->	2.310,82	IR ->	2.116,13				
20 ELIZAMA FERREIRA LIMA		0 0	Admitido em 30/01/2020		Salário base ->	3.100,00	
Em férias de : 06/04/2021 até 20/04/2021 - Aquisitivo de : 30/01/2020 até 29/01/2021							
5 Salário Mensalista	15,00	1.550,00	3.949 Desconto férias		2.036,32		
101 Adic. Insalubridade		110,00	9.101 I.N.S.S.	12,8418	237,94		
428 Hora Extra 50%	4,56	103,22	9.103 I.N.S.S. Fer. Fol.	8,2990	185,26		
451 Horas Extras 50% Not	1,35	38,20	9.153 I.R. Férias Rec.	7,50	10,73		
543 D.S.R. Horas Extras	11,00	51,43					
3.105 Férias Folha	15,00	1.550,00					
3.151 1/3 Férias Folha		558,08					
3.249 Férias Adic. Folha	15,00	110,00					
3.251 Férias Méd.H.E.Folha	15,00	9,48					
3.252 Fer.Med.DSR HE Folha	15,00	4,75					
9.002 Arred. Prov. Folha		0,09					
Total de proventos ->		4.085,25	Total de descontos ->		2.470,25		
Folha INSS ->	1.852,85	IR ->	1.614,91	Rais ->	4.085,16	Líquido ->	1.615,00 0,00 326,81
Férias INSS ->	2.232,31	FGTS ->	2.232,31	IR ->	0,00		
144 ELIZE CRISTINE DA LUZ		1 2	Admitido em 17/12/2020		Salário base ->	1.800,00	
5 Salário Mensalista	30,00	1.800,00	217 Faltas n/ Just.Horas	6,47	72,64		
101 Adic. Insalubridade		220,00	9.101 I.N.S.S.	9,0796	256,84		
131 Adicional Noturno		450,00	9.151 I.R.	7,50	21,66		
424 H Extras 50% Noturna	0,03	0,51					
425 Hora Extra 100% Notu	10,35	232,41					
428 Hora Extra 50%	7,36	101,37					
429 Hora Extra 100%	0,59	10,83					
543 D.S.R. Horas Extras	24,00	86,28					
9.002 Arred. Prov. Folha		0,74					
Total de proventos ->		2.902,14	Total de descontos ->		351,14		
Folha INSS ->	2.828,76	IR ->	2.192,74	Rais ->	2.828,76	Líquido ->	2.551,00 0,00 226,30
FGTS ->	2.828,76						



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 9

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data: 29/04/2021 Hora: 10:52:19h

Endereço: RUA 700, 659

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53 IE: ISENTO

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS

DESCONTOS

DEP. FGTS

PROVENTOS			DESCONTOS			DEP. FGTS	
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF IR					
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC. NORMAL
21	EMANOELA SILVEIRA		0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.800,00	
Em férias de : 05/04/2021 até 04/05/2021 - Aquisitivo de : 30/01/2020 até 29/01/2021							
5	Salário Mensalista	4,00	240,00	3.949	Desconto férias	2.231,48	
101	Adic. Insalubridade		29,33	9.101	I.N.S.S.	74,71	
428	Hora Extra 50%	0,45	6,20	9.103	I.N.S.S. Fer. Fol.	230,45	
429	Hora Extra 100%	11,00	202,00	9.153	I.R. Férias Rec.	55,07	
451	Horas Extras 50% Not	0,46	7,92				
461	H. Extras 100% Not	0,28	6,43				
543	D.S.R. Horas Extras	2,00	222,55				
3.105	Férias Folha	26,00	1.560,00				
3.151	1/3 Férias Folha		629,25				
249	Férias Adic. Folha	26,00	190,67				
251	Férias Méd.H.E.Folha	26,00	106,04				
3.252	Fer.Med.DSR HE Folha	26,00	31,04				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,28				
Total de proventos ->			3.231,71	Total de descontos ->		2.591,71	
Folha INSS -> 714,43		FGTS -> 714,43	IR -> 639,72	Rais -> 3.231,43	Líquido ->	640,00	0,00 258,51
Férias INSS -> 2.517,00		FGTS -> 2.517,00	IR -> 0,00				
22	EVERTON DUTRA DOS SANTOS		2 2	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	3.727,15	
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 09/04/2021 - Início situação em 09/04/2021 até 10/04/2021							
5	Salário Mensalista	28,00	3.478,67	217	Faltas n/ Just.Horas	1,33	
101	Adic. Insalubridade		205,33	9.101	I.N.S.S.	340,25	
131	Adicional Noturno		869,67	9.151	I.R.	1.241,63	
424	H Extras 50% Noturna	27,30	908,15				
425	Hora Extra 100% Notu	29,28	1.298,69				
428	Hora Extra 50%	6,38	171,70				
429	Hora Extra 100%	12,15	435,98				
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	703,63				
8.351	01 á 15 dias Atestad	2,00	248,48				
8.361	01 até 15 dias Adici	2,00	76,79				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,12				
Total de proventos ->			8.397,21	Total de descontos ->		1.583,21	
Folha INSS -> 8.395,76		FGTS -> 8.395,76	IR -> 7.676,33	Rais -> 8.395,76	Líquido ->	6.814,00	0,00 671,66
INSS múltiplos vínculos BASE -> 4.003,21		VALOR -> 419,38					
23	FERNANDO ESKELSEN DO NASCIMENTO		0 0	Admitido em 03/02/2020	Salário base ->	12.000,00	
5	Salário Mensalista	30,00	12.000,00	502	Pensão Alimentícia	3.000,00	
9.002	Arred. Prov. Folha		0,82	9.101	I.N.S.S.	751,97	
				9.151	I.R.	1.398,85	
Total de proventos ->			12.000,82	Total de descontos ->		5.150,82	
Folha INSS -> 12.000,00		FGTS -> 12.000,00	IR -> 8.248,03	Rais -> 12.000,00	Líquido ->	6.850,00	0,00 960,00



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 10

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data: 29/04/2021 Hora: 10:52:19h

Endereço: RUA 700, 659

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS

DESCONTOS

DEP. FGTS

PROVENTOS			DESCONTOS			DEP. FGTS	
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	REFERÊNCIA	VALOR		
74	FRANCENE GARBIN						
5	Salário Mensalista	30,00	0 0	Admitido em 13/04/2020	Salário base ->	1.800,00	
101	Adic. Insalubridade		1.775,45	9.101 I.N.S.S.	9,9418	364,35	
262	Atestado Horas	3,00	220,00	9.151 I.R.	15,00	140,27	
428	Hora Extra 50%	33,35	24,55				
429	Hora Extra 100%	44,00	459,32				
451	Horas Extras 50% Not	2,34	808,00				
461	H. Extras 100% Not	0,36	40,29				
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	8,26				
9.002	Arred. Prov. Folha		328,97				
			0,78				
Total de proventos ->			3.665,62	Total de descontos ->		504,62	
Folha INSS ->	3.664,84	FGTS ->	3.664,84	IR ->	3.300,49	Rais ->	3.664,84
						Líquido ->	3.161,00
							0,00 293,18
24	FRANCIELE DALAGNOL STRATMANN						
	Em férias de : 18/03/2021 até 16/04/2021 - Aquisitivo de : 31/01/2020 até 30/01/2021						
5	Salário Mensalista	14,00	0 0	Admitido em 31/01/2020	Salário base ->	1.850,00	
101	Adic. Insalubridade		863,33	3.949 Desconto férias		1.430,31	
440	Adic. Noturno Horas	4,00	102,67	9.101 I.N.S.S.	8,0526	78,65	
542	D.S.R. Rend. Var.	11,00	8,41	9.103 I.N.S.S. Fer. Fol.	9,2034	144,98	
3.105	Férias Folha	16,00	2,29				
3.151	1/3 Férias Folha		986,67				
3.249	Férias Adic. Folha	16,00	393,82				
3.251	Férias Méd.H.E.Folha	16,00	117,33				
3.252	Fer.Med.DSR HE Folha	16,00	54,30				
3.254	Fer.Med.DSR RV Folha	16,00	22,57				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,60				
			0,95				
Total de proventos ->			2.552,94	Total de descontos ->		1.653,94	
Folha INSS ->	976,70	FGTS ->	976,70	IR ->	898,05	Rais ->	2.551,99
Férias INSS ->	1.575,29	FGTS ->	1.575,29			Líquido ->	899,00
							0,00 204,15
127	GABRIELA ALMANSA CARLOS						
5	Salário Mensalista	30,00	0 0	Admitido em 17/11/2020	Salário base ->	3.727,15	
101	Adic. Insalubridade		3.727,15	217 Faltas n/ Just.Horas	9,05	162,37	
428	Hora Extra 50%	1,03	220,00	9.101 I.N.S.S.	2,1382	93,77	
429	Hora Extra 100%	11,12	27,72	9.151 I.R.	22,50	329,51	
451	Horas Extras 50% Not	1,20	399,02				
461	H. Extras 100% Not	0,30	40,37				
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	13,46				
9.002	Arred. Prov. Folha		120,14				
			0,79				
Total de proventos ->			4.548,65	Total de descontos ->		585,65	
Folha INSS ->	4.385,49	FGTS ->	4.385,49	IR ->	4.291,72	Rais ->	4.385,49
INSS múltiplos vínculos BASE ->	5.763,78	VALOR ->	665,86			Líquido ->	3.963,00
							0,00 350,83



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 11

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data: 29/04/2021 Hora: 10:52:19h

Endereço: RUA 700, 659

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS

DESCONTOS

DEP. FGTS

PROVENTOS			DESCONTOS			DEP. FGTS			
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF IR							
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
28	IVETE BROSOWSKI MENDES		0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.400,00			
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 13/04/2021 - Início situação em 13/04/2021 até 14/04/2021									
5	Salário Mensalista	28,00	1.306,67	9.101 I.N.S.S.	8,2827	184,07			
101	Adic. Insalubridade		205,33	9.151 I.R.	7,50	10,07			
131	Adicional Noturno		326,67						
425	Hora Extra 100% Notu	10,55	188,94						
428	Hora Extra 50%	1,13	12,48						
429	Hora Extra 100%	0,03	0,44						
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	50,47						
8.351	01 á 15 dias Atestad	2,00	93,33						
8.361	01 até 15 dias Adici	2,00	38,00						
002	Arred. Prov. Folha		0,81						
Total de proventos ->			2.223,14	Total de descontos ->			194,14		
Folha INSS -> 2.222,33				Rais -> 2.222,33					
FGTS -> 2.222,33			IR -> 2.038,26	Líquido ->			2.029,00	0,00	177,78
30	JOAO PEDRO FERREIRA VARELA		0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.850,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.850,00	9.101 I.N.S.S.	8,8483	231,92			
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151 I.R.	7,50	36,39			
428	Hora Extra 50%	0,34	4,80						
429	Hora Extra 100%	21,37	402,14						
440	Adic. Noturno Horas	3,15	6,62						
451	Horas Extras 50% Not	1,04	18,35						
461	H. Extras 100% Not	0,38	8,94						
542	D.S.R. Rend. Var.	24,00	1,66						
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	108,56						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,24						
Total de proventos ->			2.621,31	Total de descontos ->			268,31		
Folha INSS -> 2.621,07				Rais -> 2.621,07					
FGTS -> 2.621,07			IR -> 2.389,15	Líquido ->			2.353,00	0,00	209,68
31	JONATAN FERREIRA BATISTA		0 0	Admitido em 06/03/2020	Salário base ->	1.800,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	217 Faltas n/ Just.Horas	0,26	2,92			
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101 I.N.S.S.	9,0907	258,15			
131	Adicional Noturno		450,00	9.151 I.R.	7,50	50,82			
425	Hora Extra 100% Notu	11,00	247,00						
428	Hora Extra 50%	3,23	44,49						
429	Hora Extra 100%	0,36	6,61						
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	74,53						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,26						
Total de proventos ->			2.842,89	Total de descontos ->			311,89		
Folha INSS -> 2.839,71				Rais -> 2.839,71					
FGTS -> 2.839,71			IR -> 2.581,56	Líquido ->			2.531,00	0,00	227,17
174	JOSIANE SADOSKI CORREIA SPIER		2 2	Admitido em 15/03/2021	Salário base ->	1.800,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	217 Faltas n/ Just.Horas	0,55	6,18			
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101 I.N.S.S.	9,0448	252,86			
131	Adicional Noturno		450,00	9.151 I.R.	7,50	19,47			
425	Hora Extra 100% Notu	11,00	247,00						
428	Hora Extra 50%	1,14	15,70						
429	Hora Extra 100%	0,15	2,75						
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	66,36						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,70						
Total de proventos ->			2.802,51	Total de descontos ->			278,51		
Folha INSS -> 2.795,63				Rais -> 2.795,63					
FGTS -> 2.795,63			IR -> 2.163,59	Líquido ->			2.524,00	0,00	223,65



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 12

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data: 29/04/2021 Hora: 10:52:19h

Endereço: RUA 700, 659

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR						
32	JULIANA ANDREA DEL RE		0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.800,00			
Em férias de : 05/04/2021 até 04/05/2021 - Aquisitivo de : 30/01/2020 até 29/01/2021									
5	Salário Mensalista	4,00	240,00	3.949	Desconto férias	2.919,82			
101	Adic. Insalubridade		29,33	9.101	I.N.S.S.	65,57			
131	Adicional Noturno		60,00	9.103	I.N.S.S. Fer. Fol.	355,08			
425	Hora Extra 100% Notu	6,00	134,73	9.153	I.R. Férias Rec.	182,07			
428	Hora Extra 50%	0,14	1,93						
429	Hora Extra 100%	0,20	3,67						
543	D.S.R. Horas Extras	2,00	140,33						
3.105	Férias Folha	26,00	1.560,00						
3.151	1/3 Férias Folha		864,24						
249	Férias Adic. Folha	26,00	580,67						
251	Férias Méd.H.E.Folha	26,00	317,04						
3.252	Fer.Med.DSR HE Folha	26,00	135,02						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,58						
Total de proventos ->			4.067,54	Total de descontos ->			3.522,54		
Folha INSS -> 609,99		FGTS -> 609,99	IR -> 544,42	Rais -> 4.066,96		Líquido ->	545,00	0,00	325,35
Férias INSS -> 3.456,97		FGTS -> 3.456,97	IR -> 0,00						
123	KATIELLI RAQUEL MACULAN		0 0	Admitido em 06/11/2020	Salário base ->	3.430,00			
5	Salário Mensalista	30,00	3.430,00	216	Faltas n/ Just. Dias	243,33			
101	Adic. Insalubridade		220,00	217	Faltas n/ Just.Horas	3,48			
428	Hora Extra 50%	36,40	949,00	602	D.S.R. Faltas Dias	121,67			
429	Hora Extra 100%	21,48	746,68	9.101	I.N.S.S.	628,64			
451	Horas Extras 50% Not	3,20	116,80	9.151	I.R.	484,73			
461	H. Extras 100% Not	0,09	4,38						
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	454,22						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,77						
Total de proventos ->			5.921,85	Total de descontos ->			1.481,85		
Folha INSS -> 5.552,60		FGTS -> 5.552,60	IR -> 4.923,96	Rais -> 5.552,60		Líquido ->	4.440,00	0,00	444,20
147	KELLI DAIANE GALL		1 1	Admitido em 25/12/2020	Salário base ->	1.800,00			
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 15/04/2021 - Início situação em 15/04/2021 até 21/04/2021									
5	Salário Mensalista	23,00	1.380,00	217	Faltas n/ Just.Horas	1,01			
101	Adic. Insalubridade		168,67	9.101	I.N.S.S.	235,78			
131	Adicional Noturno		345,00	9.151	I.R.	24,29			
425	Hora Extra 100% Notu	5,00	112,27						
428	Hora Extra 50%	2,43	33,47						
429	Hora Extra 100%	0,09	1,65						
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	36,85						
8.351	01 á 15 dias Atestad	7,00	420,00						
8.361	01 até 15 dias Adici	7,00	156,33						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,84						
Total de proventos ->			2.655,08	Total de descontos ->			261,08		
Folha INSS -> 2.653,23		FGTS -> 2.653,23	IR -> 2.227,86	Rais -> 2.653,23		Líquido ->	2.394,00	0,00	212,25



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 13

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data: 29/04/2021 Hora: 10:52:19h

Endereço: RUA 700, 659

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS

DESCONTOS

DEP. FGTS

PROVENTOS			DESCONTOS			DEP. FGTS	
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	REFERÊNCIA	VALOR		
137	KEROLIN DA SILVA ROCHA	1 1	Admitido em 05/12/2020	Salário base ->	1.800,00		
5	Salário Mensalista	30,00			1.800,00		
101	Adic. Insalubridade		9.101 I.N.S.S.	8,8608	233,18		
428	Hora Extra 50%	0,01	9.151 I.R.	7,50	22,86		
429	Hora Extra 100%	11,58					
451	Horas Extras 50% Not	6,42					
461	H. Extras 100% Not	7,23					
543	D.S.R. Horas Extras	24,00					
9.002	Arred. Prov. Folha				0,44		
Total de proventos ->		2.632,04	Total de descontos ->		256,04		
Folha INSS -> 2.631,60			Rais -> 2.631,60				
FGTS -> 2.631,60			Líquido ->		2.376,00	0,00	210,52
IR ->	2.208,83						
117	KETLEN ADRIANA KONIG DAROS	2 2	Admitido em 29/10/2020	Salário base ->	3.727,15		
5	Salário Mensalista	30,00			3.727,15		
101	Adic. Insalubridade		9.101 I.N.S.S.	10,7638	494,69		
429	Hora Extra 100%	11,00	9.151 I.R.	15,00	203,50		
451	Horas Extras 50% Not	2,16					
461	H. Extras 100% Not	1,15					
543	D.S.R. Horas Extras	24,00					
9.002	Arred. Prov. Folha				0,34		
Total de proventos ->		4.596,19	Total de descontos ->		698,19		
Folha INSS -> 4.595,85			Rais -> 4.595,85				
FGTS -> 4.595,85			Líquido ->		3.898,00	0,00	367,66
IR ->	3.721,98						
134	KETLHIN MONIQUE FREIRE	3 3	Admitido em 04/12/2020	Salário base ->	1.800,00		
5	Salário Mensalista	30,00			1.800,00		
101	Adic. Insalubridade		9.101 I.N.S.S.	8,8830	235,43		
131	Adicional Noturno						
425	Hora Extra 100% Notu	11,00					
428	Hora Extra 50%	3,39					
429	Hora Extra 100%	0,44					
543	D.S.R. Horas Extras	24,00					
9.002	Arred. Prov. Folha				0,09		
Total de proventos ->		2.650,43	Total de descontos ->		235,43		
Folha INSS -> 2.650,34			Rais -> 2.650,34				
FGTS -> 2.650,34			Líquido ->		2.415,00	0,00	212,02
IR ->	1.846,14						
140	LELIANE DALVA WASEN	2 3	Admitido em 15/12/2020	Salário base ->	1.400,00		
5	Salário Mensalista	30,00			1.400,00		
101	Adic. Insalubridade		9.101 I.N.S.S.	8,3083	185,93		
131	Adicional Noturno						
424	H Extras 50% Noturna	0,45					
425	Hora Extra 100% Notu	11,00					
428	Hora Extra 50%	1,02					
543	D.S.R. Horas Extras	24,00					
9.002	Arred. Prov. Folha				0,04		
Total de proventos ->		2.237,93	Total de descontos ->		185,93		
Folha INSS -> 2.237,89			Rais -> 2.237,89				
FGTS -> 2.237,89			Líquido ->		2.052,00	0,00	179,03
IR ->	1.483,19						



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 14

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data: 29/04/2021 Hora: 10:52:19h

Endereço: RUA 700, 659

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Bairro: VARZEA

Complemento:

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS

DESCONTOS

DEP. FGTS

PROVENTOS			DESCONTOS			DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF IR						
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
173	LEVI FILIPE MENDONCA SABAINI		0 0	Admitido em 12/03/2021	Salário base ->	1.800,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101 I.N.S.S.	8,4355	195,51		
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151 I.R.	7,50	16,36		
429	Hora Extra 100%	11,00	202,00					
451	Horas Extras 50% Not	1,46	25,14					
461	H. Extras 100% Not	0,48	11,02					
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	59,54					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,17					
Total de proventos ->			2.317,87	Total de descontos ->		211,87		
Folha INSS -> 2.317,70			IR -> 2.122,19	Rais -> 2.317,70		Líquido ->	0,00	185,41
FGTS -> 2.317,70								
158	LEVI VICTOR VIANNA VIOLI		0 0	Admitido em 21/01/2021	Salário base ->	1.400,00		
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 27/03/2021 - Início situação em 27/03/2021 até 04/04/2021								
5	Salário Mensalista	26,00	1.213,33	217 Faltas n/ Just.Horas	0,28	2,51		
101	Adic. Insalubridade		190,67	9.101 I.N.S.S.	8,3879	191,83		
131	Adicional Noturno		303,33	9.151 I.R.	7,50	14,34		
425	Hora Extra 100% Notu	6,00	107,45					
428	Hora Extra 50%	0,08	0,88					
429	Hora Extra 100%	10,00	147,27					
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	63,90					
8.351	01 á 15 dias Atestad	4,00	186,67					
8.361	01 até 15 dias Adici	4,00	76,00					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,18					
Total de proventos ->			2.289,68	Total de descontos ->		208,68		
Folha INSS -> 2.286,99			IR -> 2.095,16	Rais -> 2.286,99		Líquido ->	0,00	182,95
FGTS -> 2.286,99								
35	LILIAN FONCECA DE CAMPOS		0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	2.350,00		
Em férias de : 12/04/2021 até 19/04/2021 - Aquisitivo de : 30/01/2020 até 29/01/2021								
5	Salário Mensalista	22,00	1.723,33	217 Faltas n/ Just.Horas	2,00	21,36		
428	Hora Extra 50%	0,09	1,44	3.949 Desconto férias		775,56		
543	D.S.R. Horas Extras	17,00	0,42	9.101 I.N.S.S.	9,3660	159,58		
3.105	Férias Folha	8,00	626,67	9.103 I.N.S.S. Fer. Fol.	7,5000	62,88		
51	1/3 Férias Folha		209,61					
3.251	Férias Méd.H.E.Folha	8,00	1,20					
3.252	Fer.Med.DSR HE Folha	8,00	0,96					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,75					
Total de proventos ->			2.564,38	Total de descontos ->		1.019,38		
Folha INSS -> 1.703,83			IR -> 1.544,25	Rais -> 2.542,27		Líquido ->	0,00	203,38
Férias INSS -> 838,44			IR -> 0,00					
FGTS -> 1.703,83								
FGTS -> 838,44								
36	LISIANE TEIXEIRA DE OLIVEIRA		0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.400,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	9.101 I.N.S.S.	8,2642	182,75		
101	Adic. Insalubridade		220,00					
131	Adicional Noturno		350,00					
424	H Extras 50% Noturna	0,01	0,13					
425	Hora Extra 100% Notu	10,58	189,48					
428	Hora Extra 50%	0,22	2,43					
429	Hora Extra 100%	0,07	1,03					
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	48,27					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,41					
Total de proventos ->			2.211,75	Total de descontos ->		182,75		
Folha INSS -> 2.211,34			IR -> 2.028,59	Rais -> 2.211,34		Líquido ->	0,00	176,90
FGTS -> 2.211,34								

FOLHAS Nº 816

ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 15

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data: 29/04/2021 Hora: 10:52:19h

Endereço: RUA 700, 659

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS

DESCONTOS

DEP. FGTS

PROVENTOS			DESCONTOS			DEP. FGTS	
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	REFERÊNCIA	VALOR		
183	LUANA LAIS ESTEVES	0 0	Admitido em 15/04/2021	Salário base ->	1.800,00		
5	Salário Mensalista	16,00	960,00	9.101 I.N.S.S.	7,7760	104,84	
101	Adic. Insalubridade		117,33				
429	Hora Extra 100%	11,03	202,55				
451	Horas Extras 50% Not	0,58	9,99				
461	H. Extras 100% Not	0,33	7,58				
543	D.S.R. Horas Extras	13,00	50,80				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,59				
Total de proventos ->			1.348,84	Total de descontos ->	104,84		
Folha INSS ->	1.348,25	FGTS ->	1.348,25	IR ->	1.243,41	Rais ->	1.348,25
				Líquido ->	1.244,00	0,00	107,86
38	LUIZA MARCIA MUNIZ	0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.800,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101 I.N.S.S.	9,1090	260,31	
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151 I.R.	7,50	52,01	
428	Hora Extra 50%	15,37	211,69				
429	Hora Extra 100%	21,03	386,19				
440	Adic. Noturno Horas	4,00	8,18				
451	Horas Extras 50% Not	2,03	34,95				
461	H. Extras 100% Not	1,27	29,15				
542	D.S.R. Rend. Var.	24,00	2,05				
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	165,50				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,61				
Total de proventos ->			2.858,32	Total de descontos ->	312,32		
Folha INSS ->	2.857,71	FGTS ->	2.857,71	IR ->	2.597,40	Rais ->	2.857,71
				Líquido ->	2.546,00	0,00	228,61
111	MAGDA DOS SANTOS COSTA ARGENTA	1 2	Admitido em 01/01/2020	Salário base ->	1.800,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	217 Faltas n/ Just.Horas	0,09	1,01	
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101 I.N.S.S.	9,0950	258,66	
131	Adicional Noturno		450,00	9.151 I.R.	7,50	22,66	
425	Hora Extra 100% Notu	11,00	247,00				
428	Hora Extra 50%	3,34	46,00				
429	Hora Extra 100%	0,38	6,98				
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	75,00				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,35				
Total de proventos ->			2.845,33	Total de descontos ->	282,33		
Folha INSS ->	2.843,97	FGTS ->	2.843,97	IR ->	2.206,13	Rais ->	2.843,97
				Líquido ->	2.563,00	0,00	227,51
124	MAINE LAIS TURCATTO DE SOUSA	0 0	Admitido em 16/11/2020	Salário base ->	1.800,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	217 Faltas n/ Just.Horas	0,10	0,92	
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101 I.N.S.S.	8,5527	204,96	
428	Hora Extra 50%	0,01	0,14	9.151 I.R.	7,50	21,56	
429	Hora Extra 100%	11,01	202,18				
451	Horas Extras 50% Not	4,09	70,41				
461	H. Extras 100% Not	1,27	29,15				
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	75,47				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,09				
Total de proventos ->			2.397,44	Total de descontos ->	227,44		
Folha INSS ->	2.396,43	FGTS ->	2.396,43	IR ->	2.191,47	Rais ->	2.396,43
				Líquido ->	2.170,00	0,00	191,71



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2021

Página: 16

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/04/2021 Hora: 10:52:19h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53 IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

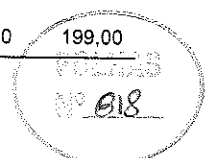
CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS			DESCONTOS			DEP. FGTS			
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR						
39	MARCELO HOFFMEISTER DELFIM	0	0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.850,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.850,00	9.101 I.N.S.S.	9,1601	266,46			
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151 I.R.	7,50	55,39			
131	Adicional Noturno		462,50						
424	H Extras 50% Noturna	1,12	19,34						
425	Hora Extra 100% Notu	10,53	242,43						
428	Hora Extra 50%	2,23	31,47						
429	Hora Extra 100%	0,42	7,90						
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	75,29						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,92						
Total de proventos ->			2.909,85	Total de descontos ->			321,85		
Folha INSS ->	2.908,93	FGTS ->	2.908,93	IR ->	2.642,47	Rais ->	2.908,93	Líquido ->	2.588,00
									0,00
									232,71
41	MARCIA REGINA CARNEIRO PIMENTEL	0	0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.800,00			
Em férias de : 05/04/2021 até 04/05/2021 - Aquisitivo de : 30/01/2020 até 29/01/2021									
5	Salário Mensalista	4,00	240,00	3.949 Desconto férias		2.239,65			
101	Adic. Insalubridade		29,33	9.101 I.N.S.S.	10,3831	70,72			
429	Hora Extra 100%	10,59	194,47	9.103 I.N.S.S. Fer. Fol.	9,1668	231,66			
451	Horas Extras 50% Not	0,41	7,06	9.153 I.R. Férias Rec.	7,50	55,85			
461	H. Extras 100% Not	0,19	4,36						
543	D.S.R. Horas Extras	2,00	205,89						
3.105	Férias Folha	26,00	1.560,00						
3.151	1/3 Férias Folha		631,79						
3.249	Férias Adic. Folha	26,00	190,67						
3.251	Férias Méd.H.E.Folha	26,00	111,84						
3.252	Fer.Med.DSR HE Folha	26,00	32,86						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,61						
Total de proventos ->			3.208,88	Total de descontos ->			2.597,88		
Folha INSS ->	681,11	FGTS ->	681,11	IR ->	610,39	Rais ->	3.208,27	Líquido ->	611,00
Férias INSS ->	2.527,16	FGTS ->	2.527,16	IR ->	0,00				0,00
									256,66
172	MARIA AUGUSTA DO CARMO DE ALMEIDA	2	2	Admitido em 11/03/2021	Salário base ->	1.400,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	217 Faltas n/ Just.Horas	0,07	0,52			
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101 I.N.S.S.	8,1671	161,84			
428	Hora Extra 50%	11,00	121,50						
429	Hora Extra 100%	11,00	162,00						
451	Horas Extras 50% Not	0,45	6,21						
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	72,43						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,22						
Total de proventos ->			1.982,36	Total de descontos ->			162,36		
Folha INSS ->	1.981,62	FGTS ->	1.981,62	IR ->	1.440,60	Rais ->	1.981,62	Líquido ->	1.820,00
									0,00
									158,52
135	MARIA ROSANA DE JESUS MEIRELES	1	1	Admitido em 04/12/2020	Salário base ->	1.800,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101 I.N.S.S.	8,6790	215,90			
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151 I.R.	7,50	13,36			
428	Hora Extra 50%	6,44	88,70						
429	Hora Extra 100%	11,00	202,00						
451	Horas Extras 50% Not	3,51	60,43						
461	H. Extras 100% Not	1,00	22,95						
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	93,52						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,66						
Total de proventos ->			2.488,26	Total de descontos ->			229,26		
Folha INSS ->	2.487,60	FGTS ->	2.487,60	IR ->	2.082,11	Rais ->	2.487,60	Líquido ->	2.259,00
									0,00
									199,00



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/04/2021 Hora: 10:52:19h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS			DESCONTOS			DEP. FGTS	
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF IR	COD.	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	
46	MARIA VERONICA FEIJO BUENO	0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.800,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	217 Faltas n/ Just.Horas	0,19	1,74	
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101 I.N.S.S.	8,2094	171,34	
428	Hora Extra 50%	4,00	55,09				
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	13,77				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,22				
Total de proventos ->		2.089,08	Total de descontos ->		173,08		
Folha INSS ->	2.087,12	FGTS ->	2.087,12	IR ->	1.915,78	Rais ->	2.087,12
				Líquido ->	1.916,00	0,00	166,96
129	MATEUS CURSINO RAMALHO DIAS	0 0	Admitido em 26/11/2020	Salário base ->	1.400,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	9.101 I.N.S.S.	10,2435	405,57	
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151 I.R.	15,00	178,26	
428	Hora Extra 50%	13,28	146,68				
429	Hora Extra 100%	79,45	1.170,08				
451	Horas Extras 50% Not	26,32	363,39				
461	H. Extras 100% Not	10,39	191,27				
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	467,86				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,55				
Total de proventos ->		3.959,83	Total de descontos ->		583,83		
Folha INSS ->	3.959,28	FGTS ->	3.959,28	IR ->	3.553,71	Rais ->	3.959,28
				Líquido ->	3.376,00	0,00	316,74
49	MICHELLY ANNAY VARNIER	1 1	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	3.727,15		
5	Salário Mensalista	30,00	3.727,15	9.101 I.N.S.S.	11,5760	710,24	
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151 I.R.	27,50	570,44	
131	Adicional Noturno		931,79				
425	Hora Extra 100% Notu	11,03	489,22				
428	Hora Extra 50%	17,24	463,97				
429	Hora Extra 100%	1,45	52,03				
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	251,31				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,21				
Total de proventos ->		6.135,68	Total de descontos ->		1.280,68		
Folha INSS ->	6.135,47	FGTS ->	6.135,47	IR ->	5.235,64	Rais ->	6.135,47
				Líquido ->	4.855,00	0,00	490,83
110	MORGANA DAYANE DA ROCHA TORRES	2 2	Admitido em 23/09/2020	Salário base ->	1.400,00		
*** Auxílio Doença (Típico) Início GFIP em 17/01/2021 - Início situação em 17/01/2021 até Indeterminado							
8.205	Situação Aux.Doença	30,00	1.400,00	8.801 Desconto Situação		1.782,33	
8.299	Aux.Doença Adic.	30,00	220,00				
8.301	Aux.Doença Med.HE	30,00	133,29				
8.302	Aux.Doença Med.DSRHE	30,00	29,04				
Total de proventos ->		1.782,33	Total de descontos ->		1.782,33		
Folha INSS ->	0,00	FGTS ->	0,00	IR ->	0,00	Rais ->	0,00
				Líquido ->	0,00	0,00	0,00
145	NARA CRISTINA DA SILVA DE ALMEIDA	0 0	Admitido em 24/12/2020	Salário base ->	1.800,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	217 Faltas n/ Just.Horas	3,58	32,87	
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101 I.N.S.S.	8,6094	209,78	
428	Hora Extra 50%	6,01	82,77	9.151 I.R.	7,50	24,21	
429	Hora Extra 100%	11,00	202,00				
451	Horas Extras 50% Not	4,04	69,55				
461	H. Extras 100% Not	0,23	5,28				
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	89,90				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,36				
Total de proventos ->		2.469,86	Total de descontos ->		266,86		
Folha INSS ->	2.436,63	FGTS ->	2.436,63	IR ->	2.226,85	Rais ->	2.436,63
				Líquido ->	2.203,00	0,00	194,93



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2021

Página: 18

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/04/2021 Hora: 10:52:19h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53 IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS			DESCONTOS			DEP. FGTS	
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF IR	COD.	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	
179	NATALYE ALINI RIBEIRO CARVALHO	3 3	Admitido em 26/03/2021	Salário base ->	1.400,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	9.101 I.N.S.S.	8,1169	151,72	
101	Adic. Insalubridade		220,00				
429	Hora Extra 100%	11,01	162,15				
451	Horas Extras 50% Not	2,56	35,35				
461	H. Extras 100% Not	0,10	1,84				
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	49,84				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,54				
Total de proventos ->			1.869,72	Total de descontos ->		151,72	
Folha INSS ->	1.869,18	FGTS ->	1.869,18	IR ->	1.148,69	Rais ->	1.869,18
				Líquido ->		1.718,00	0,00 149,53
142	NATHALIA IZA BOSSATO NAZATO	0 0	Admitido em 16/12/2020	Salário base ->	1.800,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101 I.N.S.S.	9,0977	258,98	
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151 I.R.	7,50	51,27	
131	Adicional Noturno		450,00				
425	Hora Extra 100% Notu	11,00	247,00				
428	Hora Extra 50%	3,29	45,31				
429	Hora Extra 100%	0,49	9,00				
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	75,33				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,61				
Total de proventos ->			2.847,25	Total de descontos ->		310,25	
Folha INSS ->	2.846,64	FGTS ->	2.846,64	IR ->	2.587,66	Rais ->	2.846,64
				Líquido ->		2.537,00	0,00 227,73
171	NAYARA DE ALMEIDA DANTAS	2 2	Admitido em 11/03/2021	Salário base ->	1.400,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	9.101 I.N.S.S.	8,6761	215,64	
101	Adic. Insalubridade		220,00				
428	Hora Extra 50%	0,05	0,55				
429	Hora Extra 100%	33,00	486,00				
451	Horas Extras 50% Not	14,24	196,61				
461	H. Extras 100% Not	0,50	9,20				
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	173,09				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,19				
Total de proventos ->			2.485,64	Total de descontos ->		215,64	
Folha INSS ->	2.485,45	FGTS ->	2.485,45	IR ->	1.890,63	Rais ->	2.485,45
				Líquido ->		2.270,00	0,00 198,83
50	NEURACI DE PAULA	1 2	Admitido em 31/01/2020	Salário base ->	1.800,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101 I.N.S.S.	8,1832	165,30	
101	Adic. Insalubridade		220,00				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,30				
Total de proventos ->			2.020,30	Total de descontos ->		165,30	
Folha INSS ->	2.020,00	FGTS ->	2.020,00	IR ->	1.475,52	Rais ->	2.020,00
				Líquido ->		1.855,00	0,00 161,60
186	PALOMA PIETRA FAVRETTO	0 0	Admitido em 27/04/2021	Salário base ->	1.400,00		
5	Salário Mensalista	4,00	186,67	9.101 I.N.S.S.	7,5000	16,20	
101	Adic. Insalubridade		29,33				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,20				
Total de proventos ->			216,20	Total de descontos ->		16,20	
Folha INSS ->	216,00	FGTS ->	216,00	IR ->	199,80	Rais ->	216,00
				Líquido ->		200,00	0,00 17,28



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2021

Página: 19

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/04/2021 Hora: 10:52:20h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS			DESCONTOS			DEP. FGTS	
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	VALOR	VALOR		
52	PAULA DE CASSIA CASSIMIRO RODRIGUES	0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.800,00		
5	Salário Mensalista	30,00	9.101 I.N.S.S.	9,0331	251,53		
101	Adic. Insalubridade		9.151 I.R.	7,50	47,18		
131	Adicional Noturno						
424	H Extras 50% Noturna	0,04					
425	Hora Extra 100% Notu	11,00					
428	Hora Extra 50%	0,18					
429	Hora Extra 100%	0,08					
543	D.S.R. Horas Extras	24,00					
9.002	Arred. Prov. Folha						
Total de proventos ->				Total de descontos ->	298,71		
Folha INSS -> 2.784,53		FGTS -> 2.784,53	IR -> 2.533,00	Rais -> 2.784,53	Líquido ->	2.486,00	0,00 222,76
118	PRISCILA LOCATELLI	0 0	Admitido em 01/11/2020	Salário base ->	3.727,15		
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 24/04/2021 - Início situação em 24/04/2021 até 24/04/2021							
5	Salário Mensalista	29,00	9.101 I.N.S.S.	11,3005	622,61		
101	Adic. Insalubridade		9.151 I.R.	27,50	474,55		
428	Hora Extra 50%	0,14					
429	Hora Extra 100%	11,40					
451	Horas Extras 50% Not	24,43					
461	H. Extras 100% Not	0,34					
543	D.S.R. Horas Extras	24,00					
8.351	01 á 15 dias Atestad	1,00					
8.361	01 até 15 dias Adici	1,00					
9.002	Arred. Prov. Folha						
Total de proventos ->				Total de descontos ->	1.097,16		
Folha INSS -> 5.509,56		FGTS -> 5.509,56	IR -> 4.886,95	Rais -> 5.509,56	Líquido ->	4.413,00	0,00 440,76
53	PRISCILLA TANDLER DE OLIVEIRA	0 0	Admitido em 31/01/2020	Salário base ->	3.727,15		
5	Salário Mensalista	30,00	9.101 I.N.S.S.	10,8360	509,37		
101	Adic. Insalubridade		9.151 I.R.	22,50	306,92		
428	Hora Extra 50%	0,30					
429	Hora Extra 100%	11,00					
451	Horas Extras 50% Not	4,36					
461	H. Extras 100% Not	1,19					
543	D.S.R. Horas Extras	24,00					
9.002	Arred. Prov. Folha						
Total de proventos ->				Total de descontos ->	816,29		
Folha INSS -> 4.700,70		FGTS -> 4.700,70	IR -> 4.191,33	Rais -> 4.700,70	Líquido ->	3.885,00	0,00 376,05
185	RAFAEL VINICIUS DA SILVA	0 0	Admitido em 15/04/2021	Salário base ->	1.400,00		
5	Salário Mensalista	16,00	9.101 I.N.S.S.	7,6501	93,52		
101	Adic. Insalubridade						
428	Hora Extra 50%	10,57					
429	Hora Extra 100%	11,03					
451	Horas Extras 50% Not	0,42					
461	H. Extras 100% Not	0,34					
543	D.S.R. Horas Extras	13,00					
9.002	Arred. Prov. Folha						
Total de proventos ->				Total de descontos ->	93,52		
Folha INSS -> 1.222,46		FGTS -> 1.222,46	IR -> 1.128,94	Rais -> 1.222,46	Líquido ->	1.129,00	0,00 97,79



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/04/2021 Hora: 10:52:20h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53 IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR						
102	RENATA DE SOUZA CASAGRANDE	1	1	Admitido em 01/08/2020	Salário base ->	3.727,15			
5	Salário Mensalista	30,00	3.727,15	216 Faltas n/ Just. Dias	1,00	162,63			
101	Adic. Insalubridade		220,00	217 Faltas n/ Just. Horas	1,10	24,39			
131	Adicional Noturno		931,79	602 D.S.R. Faltas Dias	1,00	162,63			
424	H Extras 50% Noturna	0,04	1,33	9.101 I.N.S.S.	11,3406	634,21			
425	Hora Extra 100% Notu	11,00	487,89	9.151 I.R.	27,50	442,00			
428	Hora Extra 50%	13,09	352,28						
429	Hora Extra 100%	0,25	8,97						
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	212,62						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,83						
Total de proventos ->			5.942,86	Total de descontos ->		1.425,86			
Folha INSS ->	5.592,38	FGTS ->	5.592,38	IR ->	4.768,58	Rais ->	5.592,38	Líquido ->	4.517,00
							0,00	447,39	
94	ROSANA NUNES DE JESUS SILVA	0	0	Admitido em 17/07/2020	Salário base ->	1.800,00			
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 16/04/2021 - Início situação em 16/04/2021 até 17/04/2021									
5	Salário Mensalista	28,00	1.680,00	217 Faltas n/ Just. Horas	0,12	1,35			
101	Adic. Insalubridade		205,33	9.101 I.N.S.S.	9,3003	284,60			
131	Adicional Noturno		420,00	9.151 I.R.	7,50	65,36			
424	H Extras 50% Noturna	5,55	93,47						
425	Hora Extra 100% Notu	16,00	359,27						
428	Hora Extra 50%	1,23	16,94						
429	Hora Extra 100%	0,19	3,49						
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	118,29						
8.351	01 á 15 dias Atestad	2,00	120,00						
8.361	01 até 15 dias Adici	2,00	44,67						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,85						
Total de proventos ->			3.062,31	Total de descontos ->		351,31			
Folha INSS ->	3.060,11	FGTS ->	3.060,11	IR ->	2.775,51	Rais ->	3.060,11	Líquido ->	2.711,00
							0,00	244,80	
132	ROSANE VARGAS	0	1	Admitido em 02/12/2020	Salário base ->	1.400,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	217 Faltas n/ Just. Horas	2,18	19,52			
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101 I.N.S.S.	8,2780	183,74			
131	Adicional Noturno		350,00						
425	Hora Extra 100% Notu	11,00	197,00						
428	Hora Extra 50%	1,55	17,12						
429	Hora Extra 100%	0,08	1,18						
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	53,83						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,13						
Total de proventos ->			2.239,26	Total de descontos ->		203,26			
Folha INSS ->	2.219,61	FGTS ->	2.219,61	IR ->	1.846,28	Rais ->	2.219,61	Líquido ->	2.036,00
							0,00	177,56	



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/04/2021 Hora: 10:52:20h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS			DESCONTOS			DEP. FGTS			
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
56	ROSANGELA DE FATIMA GOMES MENDES	0	0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.400,00			
Em férias de : 08/03/2021 até 06/04/2021 - Aquisitivo de : 30/01/2020 até 29/01/2021									
5	Salário Mensalista	24,00	1.120,00	3.949	Desconto férias	404,95			
101	Adic. Insalubridade		176,00	9.101	I.N.S.S.	8,1821	132,32		
428	Hora Extra 50%	10,00	110,45	9.103	I.N.S.S. Fer. Fol.	8,2578	36,45		
429	Hora Extra 100%	10,59	155,96						
451	Horas Extras 50% Not	0,05	0,69						
461	H. Extras 100% Not	0,03	0,55						
543	D.S.R. Horas Extras	20,00	53,53						
3.105	Férias Folha	6,00	280,00						
3.151	1/3 Férias Folha		110,35						
249	Férias Adic. Folha	6,00	44,00						
251	Férias Méd.H.E.Folha	6,00	4,76						
3.252	Fer.Med.DSR HE Folha	6,00	2,29						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,14						
Total de proventos ->			2.058,72	Total de descontos ->			573,72		
Folha INSS ->	1.617,18	FGTS ->	1.617,18	IR ->	1.484,86	Rais ->	2.058,58	Líquido ->	1.485,00
Férias INSS ->	441,40	FGTS ->	441,40	IR ->	0,00				0,00
									164,68
114	ROSELEA MACHADO BENTO	0	1	Admitido em 07/10/2020	Salário base ->	1.800,00			
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 22/04/2021 - Início situação em 22/04/2021 até 25/04/2021									
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 27/04/2021 - Início situação em 27/04/2021 até 01/05/2021									
5	Salário Mensalista	22,00	1.320,00	217	Faltas n/ Just.Horas	3,53	32,41		
101	Adic. Insalubridade		161,33	9.101	I.N.S.S.	8,4383	195,72		
429	Hora Extra 100%	11,01	202,18						
451	Horas Extras 50% Not	3,21	55,26						
461	H. Extras 100% Not	0,35	8,03						
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	66,37						
8.351	01 á 15 dias Atestad	8,00	480,00						
8.361	01 até 15 dias Adici	8,00	58,67						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,29						
Total de proventos ->			2.352,13	Total de descontos ->			228,13		
Folha INSS ->	2.319,43	FGTS ->	2.319,43	IR ->	1.934,12	Rais ->	2.319,43	Líquido ->	2.124,00
									0,00
									185,55
161	ROSELI APARECIDA ARGENTE	0	1	Admitido em 16/02/2021	Salário base ->	1.850,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.850,00	9.101	I.N.S.S.	9,0638	255,03		
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151	I.R.	7,50	34,88		
428	Hora Extra 50%	9,55	141,20						
429	Hora Extra 100%	12,16	239,72						
440	Adic. Noturno Horas	30,00	66,07						
451	Horas Extras 50% Not	1,30	24,03						
461	H. Extras 100% Not	5,03	123,95						
542	D.S.R. Rend. Var.	24,00	16,52						
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	132,23						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,19						
Total de proventos ->			2.813,91	Total de descontos ->			289,91		
Folha INSS ->	2.813,72	FGTS ->	2.813,72	IR ->	2.369,10	Rais ->	2.813,72	Líquido ->	2.524,00
									0,00
									225,09



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/04/2021 Hora: 10:52:20h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS			DESCONTOS			DEP. FGTS	
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF IR					
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC. NORMAL
57	ROSELI FRANCISCA DA SILVA	1 1		Admitido em 31/01/2020	Salário base ->	1.400,00	
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	217 Faltas n/ Just.Horas	0,19	1,47	
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101 I.N.S.S.	10,5996	463,62	
428	Hora Extra 50%	35,22	407,55	9.151 I.R.	15,00	203,31	
429	Hora Extra 100%	93,29	1.439,33				
440	Adic. Noturno Horas	83,41	139,02				
451	Horas Extras 50% Not	4,38	63,35				
461	H. Extras 100% Not	8,04	155,06				
542	D.S.R. Rend. Var.	24,00	34,76				
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	516,32				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,01				
Total de proventos ->			4.375,40	Total de descontos ->		668,40	
Folha INSS ->	4.373,92	FGTS ->	4.373,92	IR ->	3.720,71	Rais ->	4.373,92
						Líquido ->	3.707,00
							0,00 349,91
58	ROSEMERE DIAS FERREIRA	2 3		Admitido em 03/02/2020	Salário base ->	1.400,00	
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	9.101 I.N.S.S.	8,1501	158,32	
101	Adic. Insalubridade		220,00				
428	Hora Extra 50%	8,57	94,66				
429	Hora Extra 100%	11,00	162,00				
451	Horas Extras 50% Not	0,10	1,38				
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	64,51				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,77				
Total de proventos ->			1.943,32	Total de descontos ->		158,32	
Folha INSS ->	1.942,55	FGTS ->	1.942,55	IR ->	1.215,46	Rais ->	1.942,55
						Líquido ->	1.785,00
							0,00 155,40
181	ROSINETE GAMA SILVA	0 0		Admitido em 14/04/2021	Salário base ->	1.400,00	
5	Salário Mensalista	17,00	793,33	9.101 I.N.S.S.	7,5000	68,85	
101	Adic. Insalubridade		124,67				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,85				
Total de proventos ->			918,85	Total de descontos ->		68,85	
Folha INSS ->	918,00	FGTS ->	918,00	IR ->	849,15	Rais ->	918,00
						Líquido ->	850,00
							0,00 73,44
165	RUBIA MILENA ORO	0 1		Admitido em 03/03/2021	Salário base ->	1.400,00	
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	9.101 I.N.S.S.	8,1789	164,40	
101	Adic. Insalubridade		220,00				
428	Hora Extra 50%	10,59	116,97				
429	Hora Extra 100%	10,59	155,96				
451	Horas Extras 50% Not	1,18	16,29				
461	H. Extras 100% Not	1,24	22,83				
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	78,01				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,34				
Total de proventos ->			2.010,40	Total de descontos ->		164,40	
Folha INSS ->	2.010,06	FGTS ->	2.010,06	IR ->	1.656,07	Rais ->	2.010,06
						Líquido ->	1.846,00
							0,00 160,80



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/04/2021 Hora: 10:52:20h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53 IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

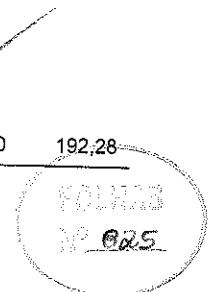
CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR						
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
170	SANDRA APARECIDA DO NASCIMENTO DA SIL'VA	01	1	Admitido em 11/03/2021		Salário base ->		1.800,00	
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	217	Faltas n/ Just.Horas	0,54		4,96	
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101	I.N.S.S.	8,3953		192,39	
428	Hora Extra 50%	0,10	1,38						
429	Hora Extra 100%	10,50	192,82						
451	Horas Extras 50% Not	1,52	26,17						
461	H. Extras 100% Not	0,04	0,92						
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	55,32						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,74						
Total de proventos ->			2.297,35	Total de descontos ->			197,35		
Folha INSS -> 2.291,65		FGTS -> 2.291,65		IR -> 1.909,67		Rais -> 2.291,65		Líquido -> 2.100,00	
							0,00	183,33	
112	SIMONE DOS SANTOS	0	0	Admitido em 06/10/2020		Salário base ->		1.800,00	
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 06/04/2021 - Início situação em 06/04/2021 até 06/04/2021									
5	Salário Mensalista	29,00	1.740,00	217	Faltas n/ Just.Horas	0,07		0,64	
101	Adic. Insalubridade		212,67	9.101	I.N.S.S.	8,4822		199,19	
428	Hora Extra 50%	0,01	0,14	9.151	I.R.	7,50		18,39	
429	Hora Extra 100%	11,38	208,98						
451	Horas Extras 50% Not	2,42	41,66						
461	H. Extras 100% Not	0,54	12,40						
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	65,80						
8.351	01 á 15 dias Atestad	1,00	60,00						
8.361	01 até 15 dias Adici	1,00	7,33						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,24						
Total de proventos ->			2.349,22	Total de descontos ->			218,22		
Folha INSS -> 2.348,34		FGTS -> 2.348,34		IR -> 2.149,15		Rais -> 2.348,34		Líquido -> 2.131,00	
							0,00	187,86	
176	SIMONI ZANDROSKI FELIPE	1	1	Admitido em 19/03/2021		Salário base ->		1.800,00	
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 18/04/2021 - Início situação em 18/04/2021 até 18/04/2021									
5	Salário Mensalista	29,00	1.740,00	9.101	I.N.S.S.	8,5620		205,73	
101	Adic. Insalubridade		212,67						
429	Hora Extra 100%	11,00	202,00						
451	Horas Extras 50% Not	4,07	70,07						
461	H. Extras 100% Not	1,49	34,20						
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	76,57						
8.351	01 á 15 dias Atestad	1,00	60,00						
8.361	01 até 15 dias Adici	1,00	7,33						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,89						
Total de proventos ->			2.403,73	Total de descontos ->			205,73		
Folha INSS -> 2.402,84		FGTS -> 2.402,84		IR -> 2.007,52		Rais -> 2.402,84		Líquido -> 2.198,00	
							0,00	192,22	
61	SONIA DE PAULA	0	0	Admitido em 30/01/2020		Salário base ->		1.400,00	
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	9.101	I.N.S.S.	8,5627		205,81	
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151	I.R.	7,50		22,03	
131	Adicional Noturno		350,00						
424	H Extras 50% Noturna	0,45	6,04						
425	Hora Extra 100% Notu	11,00	197,00						
428	Hora Extra 50%	13,02	143,81						
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	86,71						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,28						
Total de proventos ->			2.403,84	Total de descontos ->			227,84		
Folha INSS -> 2.403,56		FGTS -> 2.403,56		IR -> 2.197,75		Rais -> 2.403,56		Líquido -> 2.176,00	
							0,00	192,28	



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/04/2021 Hora: 10:52:20h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53 IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS

DESCONTOS

DEP. FGTS

CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR						
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
62	SORAIA CRISTINA DOS SANTOS FIALHO	0	0	Admitido em 01/02/2020	Salário base ->	1.400,00			
Em férias de : 05/04/2021 até 04/05/2021 - Aquisitivo de : 01/02/2020 até 31/01/2021									
5	Salário Mensalista	4,00	186,67	3.949	Desconto férias	2.157,56			
101	Adic. Insalubridade		29,33	9.101	I.N.S.S.	10,6221	84,95		
131	Adicional Noturno		46,67	9.103	I.N.S.S. Fer. Fol.	9,0477	219,41		
424	H Extras 50% Noturna	5,56	74,68	9.153	I.R. Férias Rec.	7,50	48,07		
425	Hora Extra 100% Notu	4,55	81,49						
428	Hora Extra 50%	10,04	110,90						
429	Hora Extra 100%	0,10	1,47						
543	D.S.R. Horas Extras	2,00	268,54						
3.105	Férias Folha	26,00	1.213,33						
151	1/3 Férias Folha		606,26						
249	Férias Adic. Folha	26,00	494,00						
3.251	Férias Méd.H.E.Folha	26,00	68,99						
3.252	Fer.Med.DSR HE Folha	26,00	42,46						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,20						
Total de proventos ->			3.224,99	Total de descontos ->			2.509,99		
Folha INSS -> 799,75		FGTS -> 799,75	IR -> 714,80	Rais -> 3.224,79		Líquido ->	715,00	0,00	257,98
Férias INSS -> 2.425,04		FGTS -> 2.425,04	IR -> 0,00						
160	TABITA DA ROSA PORCIUNCULA	0	0	Admitido em 01/02/2021	Salário base ->	3.727,15			
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 30/03/2021 - Início situação em 30/03/2021 até 03/04/2021									
5	Salário Mensalista	27,00	3.354,43	217	Faltas n/ Just.Horas	1,30	28,83		
101	Adic. Insalubridade		198,00	9.101	I.N.S.S.	11,1656	585,88		
131	Adicional Noturno		838,61	9.151	I.R.	22,50	412,66		
425	Hora Extra 100% Notu	5,00	221,77						
428	Hora Extra 50%	3,43	92,31						
429	Hora Extra 100%	0,10	3,59						
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	79,42						
8.351	01 á 15 dias Atestad	3,00	372,71						
8.361	01 até 15 dias Adici	3,00	115,18						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,35						
Total de proventos ->			5.276,37	Total de descontos ->			1.027,37		
Folha INSS -> 5.247,19		FGTS -> 5.247,19	IR -> 4.661,31	Rais -> 5.247,19		Líquido ->	4.249,00	0,00	419,77
63	TAISE OLIVEIRA E SILVA	1	2	Admitido em 17/03/2020	Salário base ->	1.850,00			
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 29/03/2021 - Início situação em 29/03/2021 até 07/04/2021									
5	Salário Mensalista	23,00	1.418,33	217	Faltas n/ Just.Horas	1,04	8,75		
428	Hora Extra 50%	1,23	15,51	9.101	I.N.S.S.	8,1128	150,95		
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	3,88						
8.351	01 á 15 dias Atestad	7,00	431,67						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,31						
Total de proventos ->			1.869,70	Total de descontos ->			159,70		
Folha INSS -> 1.860,64		FGTS -> 1.860,64	IR -> 1.330,51	Rais -> 1.860,64		Líquido ->	1.710,00	0,00	148,85



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/04/2021 Hora: 10:52:20h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53 IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS

DESCONTOS

DEP. FGTS

CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
168	TALITA BATAGIOTO ERRERIA	0	0	Admitido em 06/03/2021	Salário base ->	3.727,15		
5	Salário Mensalista	30,00	3.727,15	217	Faltas n/ Just.Horas	3,13	56,16	
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101	I.N.S.S.	10,8337	508,88	
428	Hora Extra 50%	8,40	226,06	9.151	I.R.	22,50	306,24	
429	Hora Extra 100%	0,04	1,44					
440	Adic. Noturno Horas	32,40	137,23					
451	Horas Extras 50% Not	8,33	280,23					
542	D.S.R. Rend. Var.	24,00	34,31					
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	126,93					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,93					

Total de proventos -> 4.754,28

Total de descontos -> 871,28

Folha INSS -> 4.697,19 FGTS -> 4.697,19 IR -> 4.188,31 Rais -> 4.697,19 Líquido -> 3.883,00 0,00 375,77

156	TERESA CRISTINA SIMOES DA SILVA	0	0	Admitido em 20/01/2021	Salário base ->	1.400,00		
-----	---------------------------------	---	---	------------------------	-----------------	----------	--	--

*** Auxílio Doença (Típico) Início GFIP em 29/03/2021 - Início situação em 29/03/2021 até 07/04/2021

*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 20/04/2021 - Início situação em 20/04/2021 até 20/04/2021

*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 26/04/2021 - Início situação em 26/04/2021 até 26/04/2021

5	Salário Mensalista	21,00	980,00	217	Faltas n/ Just.Horas	0,06	0,44	
101	Adic. Insalubridade		154,00	8.801	Desconto Situação		378,00	
8.205	Situação Aux.Doença	7,00	326,67	9.101	I.N.S.S.	7,6710	95,24	
8.299	Aux.Doença Adic.	7,00	51,33					
8.351	01 á 15 dias Atestad	2,00	93,33					
8.361	01 até 15 dias Adici	2,00	14,67					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,68					

Total de proventos -> 1.620,68

Total de descontos -> 473,68

Folha INSS -> 1.241,56 FGTS -> 1.241,56 IR -> 1.146,32 Rais -> 1.241,56 Líquido -> 1.147,00 0,00 99,32

150	THAUINY ANGELICA GONCALVES DOS SANTO:	1	1	Admitido em 13/01/2021	Salário base ->	1.400,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	217	Faltas n/ Just.Horas	6,10	44,92	
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101	I.N.S.S.	9,4577	307,34	
428	Hora Extra 50%	40,00	441,82	9.151	I.R.	7,50	63,65	
429	Hora Extra 100%	53,00	780,54					
440	Adic. Noturno Horas	39,00	62,05					
461	H. Extras 100% Not	3,00	55,23					
542	D.S.R. Rend. Var.	24,00	15,51					
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	319,40					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,36					

Total de proventos -> 3.294,91

Total de descontos -> 415,91

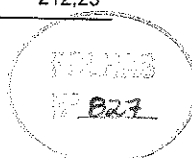
Folha INSS -> 3.249,63 FGTS -> 3.249,63 IR -> 2.752,70 Rais -> 3.249,63 Líquido -> 2.879,00 0,00 259,97

66	THAYNNARA LETICIA BARBOSA GOMES	1	1	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.400,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	217	Faltas n/ Just.Horas	0,07	0,63	
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101	I.N.S.S.	8,8859	235,74	
131	Adicional Noturno		350,00	9.151	I.R.	7,50	24,27	
424	H Extras 50% Noturna	0,17	2,28					
425	Hora Extra 100% Notu	6,00	107,45					
428	Hora Extra 50%	24,43	269,84					
429	Hora Extra 100%	11,36	167,30					
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	136,72					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,05					

Total de proventos -> 2.653,64

Total de descontos -> 260,64

Folha INSS -> 2.652,96 FGTS -> 2.652,96 IR -> 2.227,63 Rais -> 2.652,96 Líquido -> 2.393,00 0,00 212,23



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2021

Página: 26

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/04/2021 Hora: 10:52:20h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS			DESCONTOS			DEP. FGTS	
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	
67	VANESSA MAIA FONTELLAS DOS SANTOS	1 0	Admitido em 16/03/2020	Salário base ->	3.727,15		
5	Salário Mensalista	30,00	3.727,15	216 Faltas n/ Just. Dias	1,00	131,57	
101	Adic. Insalubridade		220,00	217 Faltas n/ Just.Horas	0,12	2,15	
429	Hora Extra 100%	11,00	394,72	602 D.S.R. Faltas Dias	1,00	131,57	
451	Horas Extras 50% Not	0,21	7,06	9.101 I.N.S.S.	10,4496	437,75	
461	H. Extras 100% Not	0,09	4,04	9.151 I.R.	22,50	207,93	
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	101,46				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,54				
Total de proventos ->			4.454,97	Total de descontos ->		910,97	
Folha INSS ->	4.189,14	FGTS ->	4.189,14	IR ->	3.751,39	Rais ->	4.189,14
					Líquido ->	3.544,00	0,00 335,13
178	VANESSA SARAIVA VIVIAN	1 1	Admitido em 23/03/2021	Salário base ->	1.400,00		
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 10/04/2021 - Início situação em 10/04/2021 até 10/04/2021							
5	Salário Mensalista	29,00	1.353,33	9.101 I.N.S.S.	8,2491	181,35	
101	Adic. Insalubridade		212,67				
428	Hora Extra 50%	12,01	132,66				
429	Hora Extra 100%	22,00	324,00				
451	Horas Extras 50% Not	0,44	6,08				
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	115,69				
8.351	01 á 15 dias Atestad	1,00	46,67				
8.361	01 até 15 dias Adici	1,00	7,33				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,92				
Total de proventos ->			2.199,35	Total de descontos ->		181,35	
Folha INSS ->	2.198,43	FGTS ->	2.198,43	IR ->	1.827,49	Rais ->	2.198,43
					Líquido ->	2.018,00	0,00 175,87
182	VILMAR FRANCISCO MENDES JUNIOR	1 1	Admitido em 14/04/2021	Salário base ->	1.800,00		
5	Salário Mensalista	17,00	1.020,00	9.101 I.N.S.S.	7,5706	87,40	
101	Adic. Insalubridade		124,67				
428	Hora Extra 50%	0,01	0,14				
451	Horas Extras 50% Not	0,46	7,92				
543	D.S.R. Horas Extras	14,00	1,73				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,94				
Total de proventos ->			1.155,40	Total de descontos ->		87,40	
Folha INSS ->	1.154,46	FGTS ->	1.154,46	IR ->	877,47	Rais ->	1.154,46
					Líquido ->	1.068,00	0,00 92,35
164	WILIAN JAMBEIRO FAGUNDES	4 5	Admitido em 23/02/2021	Salário base ->	1.498,59		
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 17/04/2021 - Início situação em 17/04/2021 até 21/04/2021							
5	Salário Mensalista	25,00	1.248,83	217 Faltas n/ Just.Horas	3,38	29,93	
116	Adic. Periculosidade		374,65	901 Desc. Adiant. Sal.		200,60	
428	Hora Extra 50%	16,11	164,61	9.101 I.N.S.S.	8,4131	193,77	
429	Hora Extra 100%	0,09	1,23				
451	Horas Extras 50% Not	8,56	142,13				
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	76,99				
8.351	01 á 15 dias Atestad	5,00	249,76				
8.361	01 até 15 dias Adici	5,00	74,93				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,17				
Total de proventos ->			2.333,30	Total de descontos ->		424,30	
Folha INSS ->	2.303,20	FGTS ->	2.303,20	IR ->	960,88	Rais ->	2.303,20
					Líquido ->	1.909,00	0,00 184,25



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2021

Página: 27

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/04/2021 Hora: 10:52:20h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53 IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
184	YOHANA ESKELSEN VIEIRA		1 1	Admitido em 15/04/2021	Salário base ->	1.400,00			
5	Salário Mensalista	16,00	746,67	9.101 I.N.S.S.	7,5000	79,75			
101	Adic. Insalubridade		117,33						
429	Hora Extra 100%	11,00	162,00						
543	D.S.R. Horas Extras	13,00	37,38						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,37						
Total de proventos ->			1.063,75	Total de descontos ->		79,75			
Folha INSS ->	1.063,38	FGTS ->	1.063,38	IR ->	794,04	Rais ->	1.063,38	Líquido ->	984,00
								0,00	85,07
68	ZENAIDE ADAIR		0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.800,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101 I.N.S.S.	9,0738	256,18			
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151 I.R.	7,50	49,73			
131	Adicional Noturno		450,00						
425	Hora Extra 100% Notu	11,00	247,00						
428	Hora Extra 50%	2,04	28,10						
429	Hora Extra 100%	0,41	7,53						
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	70,66						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,62						
Total de proventos ->			2.823,91	Total de descontos ->		305,91			
Folha INSS ->	2.823,29	FGTS ->	2.823,29	IR ->	2.567,11	Rais ->	2.823,29	Líquido ->	2.518,00
								0,00	225,86



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2021

Página: 28

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/04/2021 Hora: 10:52:20h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53 IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS

DESCONTOS

COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR
5	Salário Mensalista		194.328,42	216	Faltas n/ Just. Dias	5,00	604,86
101	Adic. Insalubridade		18.017,99	217	Faltas n/ Just.Horas	73,66	843,17
116	Adic. Periculosidade		374,65	502	Pensão Alimentícia		3.000,00
131	Adicional Noturno		15.762,11	602	D.S.R. Faltas Dias		483,20
262	Atestado Horas	3,00	24,55	901	Desc. Adiant. Sal.		200,60
360	Auxílio Transporte		200,00	3.949	Desconto férias		16.548,70
424	H Extras 50% Noturna	52,45	1.310,14	8.801	Desconto Situação		2.160,33
425	Hora Extra 100% Notu	366,40	9.515,75	9.101	I.N.S.S.		25.193,55
428	Hora Extra 50%	492,26	7.410,74	9.103	I.N.S.S. Fer. Fol.		1.712,63
429	Hora Extra 100%	853,51	16.242,70	9.151	I.R.		11.006,16
440	Adic. Noturno Horas	309,65	666,60	9.153	I.R. Férias Rec.		402,82
451	Horas Extras 50% Not	176,17	3.699,80				
451	H. Extras 100% Not	74,72	1.715,12				
452	D.S.R. Rend. Var.		168,68				
543	D.S.R. Horas Extras		10.600,23				
3.105	Férias Folha	175,00	10.940,00				
3.151	1/3 Férias Folha		4.666,04				
3.249	Férias Adic. Folha	167,00	1.918,01				
3.251	Férias Méd.H.E.Folha	175,00	823,53				
3.252	Fer.Med.DSR HE Folha	175,00	315,74				
3.254	Fer.Med.DSR RV Folha	42,00	0,83				
8.205	Situação Aux.Doença	37,00	1.726,67				
8.299	Aux.Doença Adic.	37,00	271,33				
8.301	Aux.Doença Med.HE	30,00	133,29				
8.302	Aux.Doença Med.DSRHE	30,00	29,04				
8.351	01 à 15 dias Atestad	55,00	3.446,86				
8.361	01 até 15 dias Adici	42,00	736,56				
9.002	Arred. Prov. Folha		48,64				

RESUMO GERAL	FUNCIONÁRIOS	P-LABORISTAS	AUTÔNOMOS	APOSENTADOS	ESTAGIÁRIOS	MILITAR	AC.TRAB.
QUANTIDADE	100	100	0	0	0	0	0
PROVENTOS	305.094,02	305.094,02	0,00	0,00	0,00	0,00	
DESCONTOS	62.156,02	62.156,02	0,00	0,00	0,00	0,00	
LÍQUIDO	242.938,00	242.938,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
TRIBUTÁVEL INSS	300.753,82	300.753,82	0,00	0,00	0,00	0,00	
TRIBUTÁVEL IR	188.949,54	188.949,54	0,00	0,00	0,00	0,00	
VALOR IR	11.006,16	11.006,16	0,00	0,00	0,00	0,00	
VALOR IR RESCISÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
TRIB. FGTS	300.753,82	300.753,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FGTS	24.059,82	24.059,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL FGTS	24.059,82	24.059,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Análítico INSS - Empresa Normal - NÃO Optante do SIMPLES

Segurados	Segur.Pro	Segur.Aut	Empregados	Empregadores	Autônomos	Rat Apo.	RAT	Terceiros	Terc.Outros	S.Família
			300.753,82				300.753,82	300.753,82		
26.906,18										
Total Segurados = 26.906,18										

GPS -> 26.906,18 (BRUTO) - 0,00 (Ded.GPS) - 0,00 (SF) = 26.906,18 (LIQ)

Admitidos Mês = 8	Demitidos Mês = 0	Ativos = 100	Afastados = 2	Ac.Trabalho = 0	Militar = 0	Maternidade = 0	Doença = 2
-------------------	-------------------	--------------	---------------	-----------------	-------------	-----------------	------------



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2021

Página: 29

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/04/2021 Hora: 10:52:20h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53 IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: total geral tomador de serviços (150)

PROVENTOS

DESCONTOS

COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR
5	Salário Mensalista		194.328,42	216	Faltas n/ Just. Dias	5,00	604,86
101	Adic. Insalubridade		18.017,99	217	Faltas n/ Just. Horas	73,66	843,17
116	Adic. Periculosidade		374,65	502	Pensão Alimentícia		3.000,00
131	Adicional Noturno		15.762,11	602	D.S.R. Faltas Dias		483,20
262	Atestado Horas	3,00	24,55	901	Desc. Adiant. Sal.		200,60
360	Auxílio Transporte		200,00	3.949	Desconto férias		16.548,70
424	H Extras 50% Noturna	52,45	1.310,14	8.801	Desconto Situação		2.160,33
425	Hora Extra 100% Notu	366,40	9.515,75	9.101	I.N.S.S.		25.193,55
428	Hora Extra 50%	492,26	7.410,74	9.103	I.N.S.S. Fer. Fol.		1.712,63
429	Hora Extra 100%	853,51	16.242,70	9.151	I.R.		11.006,16
440	Adic. Noturno Horas	309,65	666,60	9.153	I.R. Férias Rec.		402,82
451	Horas Extras 50% Not	176,17	3.699,80				
451	H. Extras 100% Not	74,72	1.715,12				
451	D.S.R. Rend. Var.		168,68				
543	D.S.R. Horas Extras		10.600,23				
3.105	Férias Folha	175,00	10.940,00				
3.151	1/3 Férias Folha		4.666,04				
3.249	Férias Adic. Folha	167,00	1.918,01				
3.251	Férias Méd.H.E.Folha	175,00	823,53				
3.252	Fer.Med.DSR HE Folha	175,00	315,74				
3.254	Fer.Med.DSR RV Folha	42,00	0,83				
8.205	Situação Aux.Doença	37,00	1.726,67				
8.299	Aux.Doença Adic.	37,00	271,33				
8.301	Aux.Doença Med.HE	30,00	133,29				
8.302	Aux.Doença Med.DSRHE	30,00	29,04				
8.351	01 á 15 dias Atestad	55,00	3.446,86				
8.361	01 até 15 dias Adici	42,00	736,56				
9.002	Arred. Prov. Folha		48,64				

RESUMO GERAL	FUNCIONÁRIOS	P-LABORISTAS	AUTÔNOMOS	APOSENTADOS	ESTAGIÁRIOS	MILITAR	AC.TRAB.
QUANTIDADE	100	100	0	0	0	0	0
PROVENTOS	305.094,02	305.094,02	0,00	0,00	0,00	0,00	
DESCONTOS	62.156,02	62.156,02	0,00	0,00	0,00	0,00	
LÍQUIDO	242.938,00	242.938,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
TRIBUTÁVEL INSS	300.753,82	300.753,82	0,00	0,00	0,00	0,00	
TRIBUTÁVEL IR	188.949,54	188.949,54	0,00	0,00	0,00	0,00	
VALOR IR	11.006,16	11.006,16	0,00	0,00	0,00	0,00	
VALOR IR RESCISÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
TRIB. FGTS	300.753,82	300.753,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FGTS	24.059,82	24.059,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL FGTS	24.059,82	24.059,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2021

Página: 30

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/04/2021 Hora: 10:52:20h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53 IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: total geral tomador de serviços (150)

Analítico INSS - Empresa Normal - NÃO Optante do SIMPLES

Segurados	Segur.Pro	Segur.Aut	Empregados	Empregadores	Autônomos	Rat Apo.	RAT	Terceiros	Terc.Outros	S.Família
			300.753,82				300.753,82	300.753,82		
26.906,18										
Total Segurados = 26.906,18										

GPS -> 26.906,18 (BRUTO) - 0,00 (NF) - 0,00 (Ded.GPS) - 0,00 (SF) - 0,00 (COMP) = 26.906,18 (LIQ)

Admitidos Mês = 8 Demitidos Mês = 0 Ativos = 100 Afastados = 2 Ac.Trabalho = 0 Militar = 0 Maternidade = 0 Doença = 2

Conforme NOTA TÉCNICA 20/2020 e PARECER SEINº 18361/2020/ME, a partir de 11/2015 os valores de salário maternidade passam a não ter incidência previdenciária patronal (20% + RAT+Terceiros).

Dessa forma, será considerado o parâmetro "Base INSS" do cadastro de verbas para emissão dos relatórios, emissão de guias e geração da SEFIP. Quando o parâmetro estiver desmarcado não calculará INSS patronal sobre as verbas de maternidade.

Importante: Para que os valores sejam calculados corretamente, certifique-se que as verbas de salário maternidade estão com o parâmetro desmarcado em seu cadastro a partir da competência que deseja aplicar essa não incidência.

COMPROVANTE DE TED**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
ISPB Favorecido	90400888
Agência Favorecido	3131 - FLORIANOPOLIS-CENTRO
Conta/Nome Favorecido	2011280.4 - ANNE LUISE DE PINHO MOUTINHO
CNPJ Favorecido	525.361.732-91

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	73396009
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	124178
Valor a Pagar	451,00
Data/Hora Transação	29/04/2021 16:41:41
Identificador	Não Informado
Protocolo	0327.1B61.4001.1D04.153C.0A11.25

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	237 - BANCO BRADESCO S.A.
ISPB Favorecido	60746948
Agência Favorecido	0382 - TUBARAO CENTRO
Conta/Nome Favorecido	12775.2 - PALOMA PIETRA FAVRETTO
CNPJ Favorecido	094.802.299-00

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	73396010
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	124187
Valor a Pagar	200,00
Data/Hora Transação	29/04/2021 16:41:42
Identificador	Não Informado
Protocolo	0327.115E.0401.1D04.153C.0A1B.51

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

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



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	1868 - CIDADE DO PORTO
Conta/Nome Favorecido	52243.5 - YOHANA ESKELSEN VIEIRA
CNPJ Favorecido	124.690.739-95

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	73396011
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	124201
Valor a Pagar	984,00
Data/Hora Transação	29/04/2021 16:41:45
Identificador	Não Informado
Protocolo	0327.311E.4001.1D04.153C.0A39.53

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



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 52578.2 - ARICLEIA ALICE SIMON
CNPJ Favorecido 041.603.079-30

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73396012
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 124213
Valor a Pagar 3.854,00
Data/Hora Transação 29/04/2021 16:41:47
Identificador Não Informado
Protocolo 0328.400B.1001.1D04.153C.0A4D.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



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 0416 - ITAJAI
Conta/Nome Favorecido 35611.5 - BEATRIZ DA SILVA
CNPJ Favorecido 087.915.289-33

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73396014
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 124217
Valor a Pagar 2.036,00
Data/Hora Transação 29/04/2021 16:41:48
Identificador Não Informado
Protocolo 0327.5B27.2801.1D04.153C.0A57.5A

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 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 73396035
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 124223
Valor a Pagar 1.368,00
Data/Hora Transação 29/04/2021 16:41:50
Identificador Não Informado
Protocolo 0327.4044.3001.1D04.153C.0B07.5D

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
ISPB Favorecido 90400888
Agência Favorecido 2027 - PA MONSENHOR CELSO CURITIBA PR
Conta/Nome Favorecido 1012859.3 - DAYANE SCHANDLER DA SILVEIRA
CNPJ Favorecido 048.544.159-40

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73396036
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 124233
Valor a Pagar 3.396,00
Data/Hora Transação 29/04/2021 16:41:51
Identificador Não Informado
Protocolo 0328.2D50.5C01.1D04.153C.0B11.60

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	260 - NU PAGAMENTOS S.A.
ISPB Favorecido	18236120
Agência Favorecido	0001
Conta/Nome Favorecido	51564227.5 - DEBORA TULA DE OLIVEIRA
CNPJ Favorecido	124.604.369-63

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	73396039
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	124248
Valor a Pagar	2.233,00
Data/Hora Transação	29/04/2021 16:41:53
Identificador	Não Informado
Protocolo	0327.631D.4001.1D04.153C.0B26.55

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	4729 - PORTO BELO
Conta/Nome Favorecido	12295.1 - EDIANA ALVES DOS SANTOS
CNPJ Favorecido	004.614.790-01

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	73396040
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	124256
Valor a Pagar	2.057,00
Data/Hora Transação	29/04/2021 16:41:54
Identificador	Não Informado
Protocolo	0327.5C1A.0001.1D04.153C.0B30.59

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

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

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73396041
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 124261
Valor a Pagar 2.774,00
Data/Hora Transação 29/04/2021 16:41:55
Identificador Não Informado
Protocolo 0328.145E.1801.1D04.153C.0B3A.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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 001 - BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB Favorecido 0
Agência Favorecido 2307 - XV DE NOVENBRO SC
Conta/Nome Favorecido 166905.2 - FERNANDO ESKELSEN DO NASCIMENTO
CNPJ Favorecido 029.478.369-52

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73396042
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 124284
Valor a Pagar 6.850,00
Data/Hora Transação 29/04/2021 16:41:59
Identificador Não Informado
Protocolo 0329.5363.1401.1D04.153C.0B62.60

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido 60701190
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 29503.1 - FRANCIELE DALAGNOL STRATMANN
CNPJ Favorecido 051.081.049-79

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73396043
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 124288
Valor a Pagar 899,00
Data/Hora Transação 29/04/2021 16:42:01
Identificador Não Informado
Protocolo 0327.2D5F.2801.1D04.153C.0C12.63

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

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



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	8457 - TIJUCAS-SC
Conta/Nome Favorecido	1863.1 - KATIELLI RAQUEL MACULAN
CNPJ Favorecido	051.479.779-70

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	73396046
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	124310
Valor a Pagar	4.440,00
Data/Hora Transação	29/04/2021 16:42:06
Identificador	Não Informado
Protocolo	0328.573C.2801.1D04.153C.0C45.1E

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

FOLHA
Nº 045

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 2195 - JAGUAPIT
Conta/Nome Favorecido 17031.3 - LEVI VICTOR VIANNA VIOLI
CNPJ Favorecido 086.622.949-36

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73396047
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 124322
Valor a Pagar 2.081,00
Data/Hora Transação 29/04/2021 16:42:09
Identificador Não Informado
Protocolo 0327.5D18.5C01.1D04.153C.0C63.22

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 041 - BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A.
ISPB Favorecido 92702067
Agência Favorecido 0369 - TANCREDO NEVES
Conta/Nome Favorecido 350053870.4 - LISIANE TEIXEIRA DE OLIVEIRA
CNPJ Favorecido 817.982.290-72

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73396048
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 124332
Valor a Pagar 2.029,00
Data/Hora Transação 29/04/2021 16:42:11
Identificador Não Informado
Protocolo 0327.5B11.2401.1D04.153C.0D13.25

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

COMPROVANTE DE TED**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido 60701190
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 31357.8 - MARCELO HOFFMEISTER DELFIM
CNPJ Favorecido 053.673.818-12

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73396049
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 124337
Valor a Pagar 2.588,00
Data/Hora Transação 29/04/2021 16:42:12
Identificador Não Informado
Protocolo 0328.0D35.3C01.1D04.153C.0D1D.3D

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido 1181521
Agência Favorecido 2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido 47114.4 - MARIA AUGUSTA DO CARMO DE ALMEIDA
CNPJ Favorecido 015.516.522-42

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73396050
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 124340
Valor a Pagar 1.820,00
Data/Hora Transação 29/04/2021 16:42:13
Identificador Não Informado
Protocolo 0327.5251.4C01.1D04.153C.0D27.40

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 001 - BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB Favorecido 0
Agência Favorecido 1707 - CAMBORIU SC
Conta/Nome Favorecido 5685094.8 - NATALYE ALINI RIBEIRO CARVALHO
CNPJ Favorecido 085.689.009-09

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73396051
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 124359
Valor a Pagar 1.718,00
Data/Hora Transação 29/04/2021 16:42:16
Identificador Não Informado
Protocolo 0327.4E4A.3801.1D04.153C.0D45.45

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

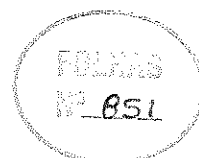
Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 4982 - PORTAL DO SERTAO
Conta/Nome Favorecido 14725.0 - NAYARA DE ALMEIDA DANTAS
CNPJ Favorecido 092.965.164-20

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73396052
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 124365
Valor a Pagar 2.270,00
Data/Hora Transação 29/04/2021 16:42:17
Identificador Não Informado
Protocolo 0328.0052.5401.1D04.153C.0D4F.47

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido 1181521
Agência Favorecido 2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido 15186.6 - PRISCILA LOCATELLI
CNPJ Favorecido 056.429.619-85

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73396053
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 124371
Valor a Pagar 4.413,00
Data/Hora Transação 29/04/2021 16:42:18
Identificador Não Informado
Protocolo 0328.5637.0C01.1D04.153C.0D59.48

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

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

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73396054
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 124375
Valor a Pagar 3.885,00
Data/Hora Transação 29/04/2021 16:42:19
Identificador Não Informado
Protocolo 0328.412B.2001.1D04.153C.0D63.4B

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



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 323 - MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES LTDA.
ISPB Favorecido 10573521
Agência Favorecido 0001
Conta/Nome Favorecido 8307546865.6 - RENATA DE SOUZA CASAGRANDE
CNPJ Favorecido 053.659.729-45

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73396075
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 124377
Valor a Pagar 4.517,00
Data/Hora Transação 29/04/2021 16:42:20
Identificador Não Informado
Protocolo 0328.5A48.1801.1D04.153C.0E09.4D

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido	60701190
Agência Favorecido	6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	29183.2 - ROSANGELA DE FATIMA GOMES MENDES
CNPJ Favorecido	922.369.019-68

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	73396076
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	124391
Valor a Pagar	1.485,00
Data/Hora Transação	29/04/2021 16:42:22
Identificador	Não Informado
Protocolo	0327.452C.5401.1D04.153C.0E14.04

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

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



COMPROVANTE DE TED**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	0568 - CASCAVEL
Conta/Nome Favorecido	49560.0 - ROSELI APARECIDA ARGENTE
CNPJ Favorecido	852.822.009-53

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	73396077
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	124397
Valor a Pagar	2.524,00
Data/Hora Transação	29/04/2021 16:42:23
Identificador	Não Informado
Protocolo	0328.0B01.0C01.1D04.153C.0E1E.06

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 1874 - BIGUACU
Conta/Nome Favorecido 61915.6 - ROSEMERE DIAS PEREIRA
CNPJ Favorecido 002.714.752-50

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73396078
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 124408
Valor a Pagar 1.785,00
Data/Hora Transação 29/04/2021 16:42:25
Identificador Não Informado
Protocolo 0327.512D.3C01.1D04.153C.0E32.09

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	1896 - DESBRAVADOR
Conta/Nome Favorecido	44511.5 - SONIA DE PAULA
CNPJ Favorecido	016.288.569-55

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	73396079
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	124424
Valor a Pagar	2.176,00
Data/Hora Transação	29/04/2021 16:42:27
Identificador	Não Informado
Protocolo	0327.610A.1C01.1D04.153C.0E46.10

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	0184 - MACAE
Conta/Nome Favorecido	25209.7 - SORAIA CRISTINA DOS SANTOS FIALHO
CNPJ Favorecido	981.524.163-04

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	73396080
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	124432
Valor a Pagar	715,00
Data/Hora Transação	29/04/2021 16:42:28
Identificador	Não Informado
Protocolo	0327.2642.4001.1D04.153C.0E50.12

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	1594 - PRINCESA DO SUL
Conta/Nome Favorecido	112996.7 - TABITA DA ROSA PORCIUNCULA
CNPJ Favorecido	028.362.670-46

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	73396081
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	124434
Valor a Pagar	4.249,00
Data/Hora Transação	29/04/2021 16:42:29
Identificador	Não Informado
Protocolo	0328.5002.4C01.1D04.153C.0E5A.14

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido	60701190
Agência Favorecido	6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	36120.5 - TAISE DE OLIVEIRA E SILVA
CNPJ Favorecido	814.935.410-72

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	73396082
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	124438
Valor a Pagar	1.710,00
Data/Hora Transação	29/04/2021 16:42:30
Identificador	Não Informado
Protocolo	0327.4E2E.6001.1D04.153C.0F00.2D

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 0056 - ARAPIRACA
Conta/Nome Favorecido 48412.9 - THAUINY ANGELICA GONCALVES DOS SANTOS
CNPJ Favorecido 117.230.864-01

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73396083
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 124456
Valor a Pagar 2.879,00
Data/Hora Transação 29/04/2021 16:42:32
Identificador Não Informado
Protocolo 0328.1917.4801.1D04.153C.0F14.32

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	937.6 - VANESSA SARAIVA VIVIAN
CNPJ Favorecido	081.360.909-71

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	73396084
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	124471
Valor a Pagar	2.018,00
Data/Hora Transação	29/04/2021 16:42:35
Identificador	Não Informado
Protocolo	0327.5A50.2401.1D04.153C.0F32.37

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido	1181521
Agência Favorecido	2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido	8941.9 - ALEXANDRE OLIVEIRA DE CAMPOS
CNPJ Favorecido	515.093.420-87

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	73396086
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	124486
Valor a Pagar	2.145,00
Data/Hora Transação	29/04/2021 16:42:38
Identificador	Não Informado
Protocolo	0327.5F59.0401.1D04.153C.0F50.51

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido 1181521
Agência Favorecido 2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido 4872.9 - ANAI MOTTA DE OLIVEIRA
CNPJ Favorecido 906.879.300-49

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73396022
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 124168
Valor a Pagar 1.442,00
Data/Hora Transação 29/04/2021 16:42:08
Identificador Não Informado
Protocolo 0327.433D.4C01.1D04.153C.0C57.2E

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	260 - NU PAGAMENTOS S.A.
ISPB Favorecido	18236120
Agência Favorecido	0001
Conta/Nome Favorecido	9250652.1 - RAFAEL VINICIUS DA SILVA
CNPJ Favorecido	005.771.772-90

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	73396026
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	124193
Valor a Pagar	1.129,00
Data/Hora Transação	29/04/2021 16:42:12
Identificador	Não Informado
Protocolo	0327.370A.5C01.1D04.153C.0D1B.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



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	114825.7 - ROSINETE GAMA SILVA
CNPJ Favorecido	524.616.372-53

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	73396027
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	124195
Valor a Pagar	850,00
Data/Hora Transação	29/04/2021 16:42:13
Identificador	Não Informado
Protocolo	0327.2B5F.0401.1D04.153C.0D26.07

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



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	0572 - CACADOR
Conta/Nome Favorecido	30463.7 - ADRIELI LORENCO DA SILVA
CNPJ Favorecido	093.153.199-31

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	73396028
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	124211
Valor a Pagar	2.720,00
Data/Hora Transação	29/04/2021 16:42:15
Identificador	Não Informado
Protocolo	0328.124B.4801.1D04.153C.0D3A.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



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	6615 - BALNEARIO CAMBORIU AV.ESTADO
Conta/Nome Favorecido	852.8 - CLAUDIO DE QUADRA
CNPJ Favorecido	953.317.519-20

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	73396029
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	124219
Valor a Pagar	2.579,00
Data/Hora Transação	29/04/2021 16:42:18
Identificador	Não Informado
Protocolo	0328.0D0C.0801.1D04.153C.0D58.30

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 1795 - TIJUCAS
Conta/Nome Favorecido 22941.0 - DEBORA PEREZ DE SOUZA LIMA
CNPJ Favorecido 317.207.638-52

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73396031
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 124241
Valor a Pagar 6.122,00
Data/Hora Transação 29/04/2021 16:42:21
Identificador Não Informado
Protocolo 0329.3655.0401.1D04.153C.0E12.49

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido 60701190
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 29415.8 - EDUARDA BATISTA KREUNING
CNPJ Favorecido 029.201.280-27

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73396032
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 124269
Valor a Pagar 4.536,00
Data/Hora Transação 29/04/2021 16:42:25
Identificador Não Informado
Protocolo 0328.5B2A.1401.1D04.153C.0E3B.04

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

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



COMPROVANTE DE TED**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido	60701190
Agência Favorecido	6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	29971.0 - ELIZAMA FERREIRA LIMA
CNPJ Favorecido	059.972.859-01

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	73396033
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	124274
Valor a Pagar	1.615,00
Data/Hora Transação	29/04/2021 16:42:26
Identificador	Não Informado
Protocolo	0327.4A3A.2C01.1D04.153C.0E45.08

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

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



COMPROVANTE DE TED**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 041 - BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A.
ISPB Favorecido 92702067
Agência Favorecido 1043 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 351593300.4 - EVERTON DUTRA DOS SANTOS
CNPJ Favorecido 053.910.209-13

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73396034
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 124278
Valor a Pagar 6.814,00
Data/Hora Transação 29/04/2021 16:42:27
Identificador Não Informado
Protocolo 0329.5236.4001.1D04.153C.0E4F.0B

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB Favorecido	0
Agência Favorecido	2307 - XV DE NOVENBRO SC
Conta/Nome Favorecido	212620.6 - KARLA ELISA TOMASINI
CNPJ Favorecido	003.638.869-66

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	73396055
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	124286
Valor a Pagar	3.000,00
Data/Hora Transação	29/04/2021 16:42:29
Identificador	Não Informado
Protocolo	0328.1D63.5001.1D04.153C.0E63.0C

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

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



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 2352 - NOVA PALMA
Conta/Nome Favorecido 39216.2 - GABRIELA ALMANSA CARLOS
CNPJ Favorecido 012.643.660-60

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73396056
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 124294
Valor a Pagar 3.963,00
Data/Hora Transação 29/04/2021 16:42:31
Identificador Não Informado
Protocolo 0328.4434.1001.1D04.153C.0F13.0D

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

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



COMPROVANTE DE TED**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido	60701190
Agência Favorecido	6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	29410.9 - IVETE BROSOWSKI MENDES
CNPJ Favorecido	658.743.409-63

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	73396057
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	124298
Valor a Pagar	2.029,00
Data/Hora Transação	29/04/2021 16:42:32
Identificador	Não Informado
Protocolo	0327.5B10.2401.1D04.153C.0F1D.0F

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	28072.9 - JOAO PEDRO FERREIRA VARELA
CNPJ Favorecido	328.852.530-53

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	73396058
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	124302
Valor a Pagar	2.353,00
Data/Hora Transação	29/04/2021 16:42:34
Identificador	Não Informado
Protocolo	0328.040C.3801.1D04.153C.0F31.11

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 3533 - SAO JOAO BATISTA SC
Conta/Nome Favorecido 23969.5 - KETLEN ADRIANA KONIG DAROS
CNPJ Favorecido 049.797.859-80

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73396059
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 124314
Valor a Pagar 3.898,00
Data/Hora Transação 29/04/2021 16:42:36
Identificador Não Informado
Protocolo 0328.415D.0801.1D04.153C.0F45.2A

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido	1181521
Agência Favorecido	2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido	39656.6 - LELIANE DALVA WASEN
CNPJ Favorecido	012.032.769-40

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	73396060
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	124320
Valor a Pagar	2.052,00
Data/Hora Transação	29/04/2021 16:42:37
Identificador	Não Informado
Protocolo	0327.5C09.2401.1D04.153C.0F4F.2D

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido	1181521
Agência Favorecido	2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido	29623.7 - LILIAN FONCECA DE CAMPOS
CNPJ Favorecido	055.257.469-48

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	73396061
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	124330
Valor a Pagar	1.545,00
Data/Hora Transação	29/04/2021 16:42:39
Identificador	Não Informado
Protocolo	0327.4751.5001.1D04.153C.0F63.31

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

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



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	3532 - NOSSA SRA. DO SOCORRO SE
Conta/Nome Favorecido	38708.0 - MATEUS CURSINO RAMALHO DIAS
CNPJ Favorecido	859.613.995-83

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	73396064
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	124350
Valor a Pagar	3.376,00
Data/Hora Transação	29/04/2021 16:42:43
Identificador	Não Informado
Protocolo	0328.2D06.4801.1D04.153C.1027.37

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

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



COMPROVANTE DE TED**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	1792 - PENHA
Conta/Nome Favorecido	39745.0 - MICHELLY ANNAY VARNIER
CNPJ Favorecido	044.177.699-07

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	73396065
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	124354
Valor a Pagar	4.855,00
Data/Hora Transação	29/04/2021 16:42:43
Identificador	Não Informado
Protocolo	0329.0416.5C01.1D04.153C.1027.3A

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 4729 - PORTO BELO
Conta/Nome Favorecido 20583.7 - ROSANE VARGAS
CNPJ Favorecido 031.291.479-26

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73396066
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 124387
Valor a Pagar 2.036,00
Data/Hora Transação 29/04/2021 16:42:50
Identificador Não Informado
Protocolo 0327.5B30.1C01.1D04.153C.1109.58

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido	60701190
Agência Favorecido	6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	27894.6 - ROSELI FRANCISCA DA SILVA
CNPJ Favorecido	300.143.268-33

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	73396068
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	124401
Valor a Pagar	3.707,00
Data/Hora Transação	29/04/2021 16:42:53
Identificador	Não Informado
Protocolo	0328.3A20.5C01.1D04.153C.1127.5E

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	19354.4 - RUBIA MILENA ORO
CNPJ Favorecido	010.357.790-48

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	73396069
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	124420
Valor a Pagar	1.846,00
Data/Hora Transação	29/04/2021 16:42:55
Identificador	Não Informado
Protocolo	0327.5359.4801.1D04.153C.1132.16

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISP/B Favorecido	60701190
Agência Favorecido	1412 - BALNEARIO CAMBORIU SC
Conta/Nome Favorecido	47842.0 - TERESA CRISTINA SIMOES DA SILVA
CNPJ Favorecido	156.315.238-09

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	73396070
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	124452
Valor a Pagar	1.147,00
Data/Hora Transação	29/04/2021 16:43:00
Identificador	Não Informado
Protocolo	0327.375F.0401.1D04.153C.1200.1E

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 20640.9 - THAYNNARA ETICIA BARBOSA GOMES
CNPJ Favorecido 093.670.459-48

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73396072
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 124463
Valor a Pagar 2.393,00
Data/Hora Transação 29/04/2021 16:43:02
Identificador Não Informado
Protocolo 0328.054F.3801.1D04.153C.1214.26

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 756 - BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BANCO SICOOB
ISPB Favorecido 2038232
Agência Favorecido 3242 - SICOOB SC TRENTOCREDI
Conta/Nome Favorecido 43244.0 - VANESSA MAIA FONTELLAS DOS SANTOS
CNPJ Favorecido 298.299.138-13

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73396073
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 124469
Valor a Pagar 3.544,00
Data/Hora Transação 29/04/2021 16:43:03
Identificador Não Informado
Protocolo 0328.3353.5401.1D04.153C.121E.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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido	1181521
Agência Favorecido	2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido	32838.7 - WILLIAN JAMBEIRO FAGUNDES
CNPJ Favorecido	011.332.310-71

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	73396074
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	124475
Valor a Pagar	1.909,00
Data/Hora Transação	29/04/2021 16:43:05
Identificador	Não Informado
Protocolo	0327.562C.0C01.1D04.153C.1232.44

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

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



COMPROVANTE DE TED**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

DADOS DA CONTA DESTINO

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

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73396095
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 124482
Valor a Pagar 1.748,00
Data/Hora Transação 29/04/2021 16:43:06
Identificador Não Informado
Protocolo 0327.5001.1801.1D04.153C.123C.4A

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido 60701190
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 27110.7 - ANA CLAUDIA CAETANO
CNPJ Favorecido 064.592.739-28

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73396096
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 124488
Valor a Pagar 2.333,00
Data/Hora Transação 29/04/2021 16:43:08
Identificador Não Informado
Protocolo 0328.0329.3401.1D04.153C.1250.50

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

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

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 260 - NU PAGAMENTOS S.A.
ISPB Favorecido 18236120
Agência Favorecido 0001
Conta/Nome Favorecido 35238354.6 - ANA REIS DOS SANTOS
CNPJ Favorecido 034.596.760-78

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73396098
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 124494
Valor a Pagar 4.582,00
Data/Hora Transação 29/04/2021 16:43:09
Identificador Não Informado
Protocolo 0328.5D25.5401.1D04.153C.125B.06

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 27675.0 - ALCIONE FERNANDES
CNPJ Favorecido 003.845.839-03

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73396099
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 124498
Valor a Pagar 278,00
Data/Hora Transação 29/04/2021 16:43:10
Identificador Não Informado
Protocolo 0327.1516.0401.1D04.153C.1301.0C

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
ISPB Favorecido 90400888
Agência Favorecido 1512 - SAO JOSE - SC
Conta/Nome Favorecido 1022219.4 - ADRIANO PATRICK QUADROS PAES
CNPJ Favorecido 017.701.610-82

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73396100
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 124507
Valor a Pagar 4.064,00
Data/Hora Transação 29/04/2021 16:43:11
Identificador Não Informado
Protocolo 0328.4842.2C01.1D04.153C.130B.16

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido 60701190
Agência Favorecido 6958 - P PRUDENTE PB SANTA CASA
Conta/Nome Favorecido 2293.8 - TABITA BATAGIOTO ERRERIA
CNPJ Favorecido 344.161.178-09

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73396142
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 125631
Valor a Pagar 3.883,00
Data/Hora Transação 29/04/2021 16:47:17
Identificador Não Informado
Protocolo 0328.4159.0801.1D04.153C.2B4B.13

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

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





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
8

Série: E

Data Emissão: 23/04/2021

Certificação: B551D-9B9B5

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: MONIQUE FUSCALDO SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia: PRE HOSPITALAR SAUDE
CNPJ/CPF: 30.024.349/0001-24 Insc. Municipal: 170300
Endereço: RUA PARAGUAI
Bairro: DAS NACOES
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
E-mail: gestaoinfinite@gmail.com

Insc. Estadual:
Nº: 1157
Compl.:
UF: SC CEP: 88338-090
Telefone: 4796866784

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53 Insc. Municipal:
Endereço: RUA 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

SERVIÇOS DE ATENDIMENTO MÉDICO

CERTIFICADO

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

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS DE ATENDIMENTO MÉDICO	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: 0,0000%	Valor do ISS: R\$ 0,00
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\$ 2.880,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 04/2021 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 23/04/2021 08:57:58
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário Individual (MEI)
CNAE: 8630502 Empresa Optante do Simples Nacional
Observações:

Impresso em: 23/04/2021 às 08:58:02

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: MONIQUE FUSCALDO SERVICOS MEDICOS LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 8
Certificação
B551D-9B9B5

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Recebedor

FOLHAS
896

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
01/03/2021-31/03/2021

gerado em 08/04/2021 às 12:03h

CNPJ: 30.024.349/0001-24 Razão social: MONIQUE FUSCALDO SERVICOS MEDICOS LTDA Nome fantasia: PRE-HOSPITALAR SAUDE Cód. Banco: 077 Agência: 0001 C. Corrente: 76311600 Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
05/03/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
19/03/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
		Total	2 plantões			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 077 - BANCO INTER S.A.
ISPB Favorecido 416968
Agência Favorecido 0001 - MATRIZ
Conta/Nome Favorecido 7631160.0 - MONIQUE FUSCALDO SERVICOS MEDICOS
CNPJ Favorecido 30.024.349/0001-24

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73404574
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 133686
Valor a Pagar 2.880,00
Data/Hora Transação 30/04/2021 14:49:50
Identificador Não Informado
Protocolo 0328.2024.3801.1E04.1535.2707.31

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
266

Data e Hora de Emissão
25/04/2021 23:27

Código de Verificação
**BDC94694-5CDA-0CF7-
 B426-0BE9CAB5D213**

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

SERVIÇO DE SOBREAVISO, CIRURGIAS DE URGÊNCIA EM ORTOPEdia- MARÇO /2021- Dr. Leandro

DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO:

BANCO: UNICRED-136
 AGENCIA: 1305
 CONTA CORRENTE 780032-0
 CNPJ: 31.842.597/0001-45

Valor de ISS retido R\$330,00

Valor líquido a ser pago R\$9.993,50

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 11.000,00

Código do Serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina.

Valor Retenções (R\$)	Base Cálculo ISS (R\$)	Alíquota ISS (%)	Valor do ISS (R\$)
0,00	11.000,00	2,00%	220,00
PIS (0,00 %)	COFINS (0,00 %)	INSS (0,00 %)	IR (0,00 %)
71,50	330,00	0,00	165,00
			CSLL (0,00 %)
			110,00

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.

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

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

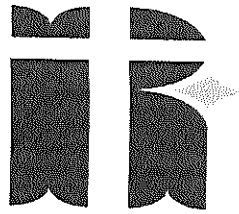
DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73405257
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 142081
Valor a Pagar 10.103,50
Data/Hora Transação 30/04/2021 15:18:09
Identificador Não Informado
Protocolo 032B.185D.4401.1E04.1537.085F.48

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

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





REDEH
BENEFICÊNCIA CRISTÃ

Ofício nº 144/2021.
Taió/SC, 11 de maio 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\$ 184,12 (comprovante em anexo), relativo a juros de boletos pagos em atraso, devolvidos para a conta bancária do contrato de gestão, referente a 15ª parcela do Contrato de Gestão 001/2020, das notas fiscais e empresas abaixo relacionadas:

Fornecedor	Nota Fiscal	Valor do Juros
HD Distribuidora	10471	R\$ 5,60
	10467	
	10465	
	10479	
Ar Project	411	R\$ 63,73
Segala's	2899218	R\$ 2,32
Schumann Eletrodomésticos	38716	R\$ 112,47
		R\$ 184,12

Limitado ao exposto, reiteram-se votos de sincera estima e elevada consideração.

Atenciosamente,

ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ
ROGÉRIO DE ABREU
PRESIDENTE

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 9674888 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

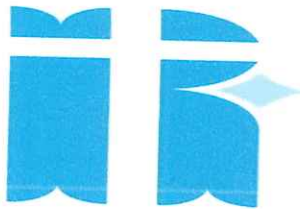
Cooperativa 0101 - VIACREDI
Conta/DV 1125.375-4 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICIENCIA CRISTA

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 10154971
Data da Transferência 11/05/2021
Sequência Autenticação 243889
Data/Hora Transação 11/05/2021 17:48:18
Valor a Pagar 184,12
Identificador Não Informado
Protocolo 5025.1628.010B.0515.4009.5919

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

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



REDEH
BENEFICÊNCIA CRISTÃ

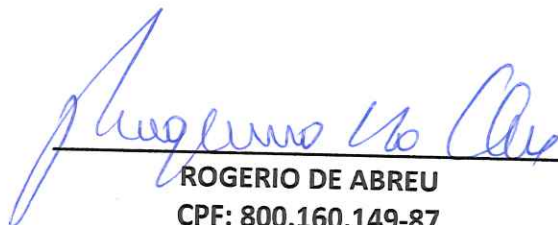
Itapema, 03 de maio de 2021.

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que recebemos em **08/04/2021** o recurso no valor de **R\$ 949.800,00** (novecentos e quarenta e nove mil e oitocentos reais), e em **15/04/2021** o recurso no valor de **R\$ 148.600,00** (cento e quarenta e oito mil e seiscentos reais), conforme previsto no **CONTRATO DE GESTÃO 001/2020** celebrado entre a Redeh e o Município de Itapema.

Os recursos foram recebidos e aplicados conforme os critérios estabelecidos no referido Contrato de Gestão.

Atenciosamente,


ROGERIO DE ABREU

CPF: 800.160.149-87

Presidente da Associação da Redeh de Beneficência Cristã



ATA0019

Aos (09) nove dias de Junho de 2021 nas dependências da Secretaria Municipal de Saúde, situada na Rua 119 A nº 134 – Centro de Itapema deu-se início a Reunião Ordinária da Comissão de Avaliação e Fiscalização do Contrato de Gestão 001/2020, referente à contratação do Associação da Redeh de Beneficência Cristã. O Sr. Alexandre inicia a reunião, passa a leitura da Ata 18, aprovada por todos. Sra. Glauce repassa a documentação das prestação do mês de Janeiro de 2021, informando que houveram poucas diligências , sendo todas dirimidas e então avaliada a documentação pelos membros da CAF, restando a mesma APROVADA. Repassou também para avaliação as prestações dos meses de Março e Abril de 2021, que não tiveram nenhuma diligência e também após vistas dos membros da CAF, estão Aprovadas. Foi informado que está em andamento a reforma do prédio atual do Hospital Municipal Santo Antônio, telhado parte elétrica e hidráulica, e então foi solicitada pela comissão que seja apresentada as anotações de responsabilidade técnica das obras, além de todos os projetos de engenharia, e demais envolvidos, documentos de aprovação do CREA, e da SPU de liberação da obra, que será enviado solicitando em ofício encaminhado a Redeh aos cuidados do Sr. Fernando. Outrossim foi levantada a necessidade de enviar ofício a Secretária de Planejamento Urbano, solicitando que se designe um técnico competente da área, para realizar as medições e avaliações do serviço realizado, para fins de prestação de contas qualitativa e de responsabilidade técnica da avaliação do serviço em andamento e concluído, e emita pareceres das medições e encaminhe a a CAF, pois não é competência técnica da CAF está avaliação. Foi solicitado que se informe a REDEH que a prestação de contas e toda a documentação referente a reforma, seja entregue em anexo a prestação de contas mensal, pois não se trata de objeto do contrato. Sra. Glauce solicita envio de relatório de sugestões de alteração do contrato 001/2020.Sra Alexandre convida os membros que tiverem disponibilidade na agenda a fazer visita in loco para acompanhar as reformas no dia 17/06/2021. Ficando agendada próxima reunião para próxima quinzena..Isto posto, o Sr. Alexandre agradece a presença de todos e dá por encerrada a reunião.Todos de acordo e não havendo mais assuntos a tratar,eu Janaina Alfieri Dutra lavro

a

presente

Alexandre Furtado Kons dos Santos *Alexandre Furtado Kons dos Santos*

José Bizerra da Silva Filho *José Bizerra da Silva Filho*

Glauce Kelley Pereira Sant Ana *Glauce K.P. Sant'Ana*

Janaina Alfieri Dutra *Janaina Alfieri Dutra*

Juliana Peron Gheno _____

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO DO
CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2020

FOLHA
905

Processo ABRIL/2021
ASSOCIAÇÃO DA REDEH BENEFICIÊNCIA CRISTÃ

PASTA 01 conforme fls. 001 á 460;
PASTA 02 conforme fls. 461 á 905;

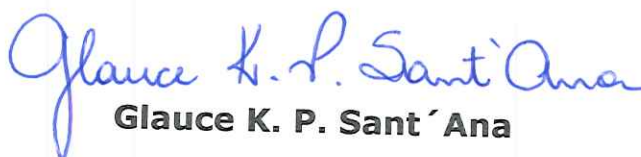
VOTO

Sendo assim, diante de tudo o que foi mencionado no relatório, e após a análise de toda a documentação apresentada, **VOTO** pela **APROVAÇÃO DAS CONTAS** da entidade **ASSOCIAÇÃO DA REDEH BENEFICIÊNCIA CRISTÃ**, referente ao mês de **ABRIL /2021**.

RESULTADO DA VOTAÇÃO

ACORDAM os Membros, por unanimidade, pela aprovação das contas, nos termos do voto do Relator.

Itapema - SC, 09 de junho de 2021.


Glauce K. P. Sant'Ana

Membro Relator

Alexandre Furtado Kons dos Santos

PRESIDENTE