

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**REDEH – PASTA 02  
ABRIL/2022**

**HOSPITAL SANTO  
ANTÔNIO**


**CONTRATO DE GESTÃO  
001/2020**

RECEBEMOS DE MATRIZ - NUTRICLIN SAÚDE COM. DE PROD. NUTRICIONAIS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

nf-e  
Nº 000.047.472  
SÉRIE: 001

data de recebimento identificação e assinatura do recebedor

**danfe**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - entrada  
1 - saída **1**  
Nº 000.047.472  
SÉRIE: 001  
Página 1 de 1

controlador do fisco  
  
chave de acesso  
4122 0412 6947 4700 0176 5500 1000 0474 7215 8514 0305  
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 destinada a não contribuinte

inscrição estadual 9053687536 inscrição estadual do subst. trib. cnpi 12.694.747/0001-76 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220079440112 - 05/04/2022 14:39

destinatário/remetente  
nome/razão social HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA  
cnpj/cpf 86.324.860/0013-30 data da emissão 05/04/2022  
endereço RUA SETECENTOS, 679 bairro/distrito VARZEA cep 88220-000 data de entrada/saída  
município Itapema fone/fax 47 35620226 uf SC inscrição estadual hora de entrada/saída

fatura  
1. 05/05/2022 R\$ 445,60

base de cálculo do icms	valor do icms	base de cálculo do icms st	valor do icms st	valor total dos produtos		
445,60	17,82	0,00	0,00	445,60		
valor aproximado dos tributos	valor do frete	valor do seguro	desconto	outras despesas acessórias	valor do ipi	valor total da nota
82,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	445,60

transportador/volumes transportados  
razão social frete por conta código ant placa do veículo uf cnpj/cpf  
9 - SEM FRETE  
endereço município uf inscrição estadual  
quantidade 3 espécie vol numeração 0 peso bruto 0,00 peso líquido 0,00

dados do produto/serviço

código	descrição do produto/serviço	ncm/sh	cst	cfop	unid.	qtd.	vlr. unit.	vlr. total	bc. icms	vlr. icms	vlr. ipi	aliq. icms	aliq. ipi	ind.tor
A0022	JEVITY HICAL RTH - 1000ML Lote: 30316NR Qtde: 6.0000, Data Fabricacao: 01-06-2021, Data Validade: 30-06-2022, Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 32,12 (18,59%) Fonte: IBPT	2106.90.90	2.00	6108	UN	6,000	28,8000	172,80	172,80	6,91	0,00	4,00	0,00	1
A0030	OSMOLITE PLUS HN RTH - 1000ML Lote: 34390NR Qtde: 8.0000, Data Fabricacao: 01-10-2021, Data Validade: 31-10-2022, Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 41,05 (18,59%) Fonte: IBPT	2106.90.90	2.00	6108	UN	8,000	27,6000	220,80	220,80	8,83	0,00	4,00	0,00	1
A0398	GLUCERNA PO BAUNILHA 850G Lote: 31569QU Qtde: 1.0000, Data Fabricacao: 30-07-2021, Data Validade: 31-07-2024, Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 9,67 (18,59%) Fonte: IBPT	2106.90.90	2.00	6108	UN	1,000	52,0000	52,00	52,00	2,08	0,00	4,00	0,00	1

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em         
 PRESTADO  
TÁISE OLIVEIRA  
Servidor/Recebedor  
Cargo: Assistente Administrativo  
Assinatura: Recursos Humanos  
Vista Hospital Santo Antonio de Itapema

cálculo do issqn  
inscrição municipal valor total dos serviços base de cálculo do issqn valor do issqn  
0,00 0,00 0,00

dados adicionais  
informações complementares  
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$57,92 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00.  
reservado ao fisco

**FOLHAS**  
Nº 475

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 05/05/2022
Beneficiário MATRIZ - NUTRICLIN SAÚDE COM. DE PROD. NUTRICIONAIS LTDA CNPJ: 12.694.747/0001-76 Fagundes Varela,962-Jardim Social-Curitiba/PR-CEP:82520-040					Agência / Código Beneficiário 3041-/129872-0
					Nosso Número 25644590100007315
Data do Documento 05/04/2022	Núm. do documento 47472/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 05/04/2022	(=) Valor do documento 445,60
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / abatimento
Instrução (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente). Multa de 2% a partir do vencimento  Após o Vencimento Cobrar 0,26% Mora Diario					(+) Juros (Mora) / multa
					(=) Valor cobrado

Pagador HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA - CPF/CNPJ: 86.324.860/0013-30  
RUA SETECENTOS,679  
88220-000, VARZEA, Itapema - SC

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 05/05/2022
Beneficiário MATRIZ - NUTRICLIN SAÚDE COM. DE PROD. NUTRICIONAIS LTDA CNPJ: 12.694.747/0001-76 Fagundes Varela,962-Jardim Social-Curitiba/PR-CEP:82520-040					Agência / Código Beneficiário 3041-/129872-0
					Nosso Número 25644590100007315
Data do Documento 05/04/2022	Núm. do documento 47472/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 05/04/2022	(=) Valor do documento 445,60
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / abatimento
Instrução (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente). Multa de 2% a partir do vencimento  Após o Vencimento Cobrar 0,26% Mora Diario					(+) Juros (Mora) / multa
					(=) Valor cobrado

Pagador HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA - CPF/CNPJ: 86.324.860/0013-30  
RUA SETECENTOS,679  
88220-000, VARZEA, Itapema - SC

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 05/05/2022
Beneficiário MATRIZ - NUTRICLIN SAÚDE COM. DE PROD. NUTRICIONAIS LTDA CNPJ: 12.694.747/0001-76					Agência / Código Beneficiário 3041-/129872-0
					Nosso Número 25644590100007315
Data do Documento 05/04/2022	Núm. do documento 47472/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 05/04/2022	(=) Valor do documento 445,60
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / abatimento
Instrução (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente). Multa de 2% a partir do vencimento  Após o Vencimento Cobrar 0,26% Mora Diario					(+) Juros (Mora) / multa
					(=) Valor cobrado

Pagador HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA - CPF/CNPJ: 86.324.860/0013-30  
RUA SETECENTOS,679  
88220-000, VARZEA, Itapema - SC

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
CPF/CNPJ 86.324.860/0013-30

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário NUTRICLIN SAUDE COMERCIO DE PR  
CPF/CNPJ 12.694.747/0001-76  
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 20/04/2022 11:02:03  
Data Do Vencimento 05/05/2022  
Valor Título 445,60  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 10753  
Data Do Pagamento 20/04/2022  
Valor 445,60  
Linha Digitável 00190.00009 02564.459010 00007.315179 5 89760000044560  
Protocolo 2C1A.0134.1014.0416.2748.201D

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00  
Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00  
OUVIDORIA - 0800 644 1100 | Atendimento todos os dias úteis das 08:00 às 17:00



RECEBEMOS DE INOVAMED HOSPITALAR LTDA

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

PED.: 820009197



NF-e

Nº. 195868

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

195868

**Identificação do Emitente**  
**INOVAMED HOSPITALAR LTDA**  
 RUA DR. JOÃO CARUSO - 2115 - DISTRITO INDUSTRIAL - ERECHIM - RS - 99706-250  
 Telefone: (54) 2106-7930  
 E-mail: inovamed@inovamedhospitalar.com

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



0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº. 195868  
 SÉRIE 1 FL 1 of 2

CHAVE DE ACESSO  
 4322 0412 8890 3500 0102 5500 1000 1958 6812 9100 1310

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390157570 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO 257946314 CNPJ 12.889.035/0001-02 Protocolo de Autorização(Data e Hora) 143220075168019 08/04/2022 17:17:45

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**  
 NOME/RAZÃO SOCIAL 7538 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ/CPF 86.324.860/0013-30 DATA DA EMISSÃO 08/04/2022  
 LOGRADOURO RUA 700 NÚMERO 659 COMPLEMENTO BAIRRO/DISTRITO VARZEA DATA DA ENTRADA/SAÍDA 08/04/2022  
 CEP 88220-000 MUNICÍPIO ITAPEMA Telefone/Fax (47)3562-0226 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

**FATURA**  
 Nº 1 Venc. 08/05/22 Valor 2.775,11

**CÁLCULO DO IMPOSTO**  
 BASE DE CÁLCULO DE ICMS 2.775,11 VALOR DO ICMS 298,25 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.775,11  
 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 VALOR DO DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 2.775,11

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 RAZÃO SOCIAL MULTISCV TRANSPORTES EIRELI FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTT PC 1234 PLACA DO VEÍCULO RS CNPJ/CPF 04.169.737/0001-93  
 LOGRADOURO RODOVIA BR 282 KM 376, 4 - INTERIOR MUNICÍPIO HERVAL D OESTE UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL 254530630  
 QUANTIDADE 4 ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO 47,51 47,51

**ENDEREÇO DE ENTREGA**  
 LOGRADOURO RUA 700 NÚMERO 659 COMPLEMENTO BAIRRO VARZEA CEP 88220-000 MUNICÍPIO ITAPEMA UF SC

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cod.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	PMC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST
343	OPRAZON 40 MG POLIVIN IV 10 ML + DIL (S) OMEPRAZOL PRINCÍPIO ATIVO: OMEPRAZOL CX C/20 FA FAB: BLAU FARMAC. SIMI (NG) EAN: 7896014888272 FCI: AA556F42-9896-482D-B59C-863E171AF5FD FAB: 03/12/2021 VAL: 30/12/2023 LT: 21120945 BASE ST UN: 0,00 VALOR ST: 0,00 REG. MS: 1163700960015	30049069	500	6108	FA	100	14,15	1.415,00	56,94	1.415,00	169,80	12,00	0,00	0,00
1271	BIS DE CLOPIDOGREL 75 MG CP (G) BISSULF DE CLOPIDOGREL PRINCÍPIO ATIVO: BISSULF DE CLOPIDOGREL CX C/30 CP FAB: AUROBINDO GEN (PO) EAN: 7898361885335 FCI: FAB: 01/06/2021 VAL: 30/05/2023 LT: ACF7521004B BASE ST UN: 0,00 VALOR ST: 0,00 REG. MS: 1516700460075	30049079	200	6108	CP	90	0,429	38,61	2,84	38,61	1,54	4,00	0,00	0,00
2455	BOLSA URINA FECHADO C/DISP COLETA 2 L BOLSA DE DRENAGEM PRINCÍPIO ATIVO: BOLSA DE DRENAGEM 1 UN FAB: WILTEX (OM) EAN: 7899780134486 FCI: FAB: 01/10/2021 VAL: 30/10/2026 LT: 98409U01 BASE ST UN: 0,00 VALOR ST: 0,00 REG. MS: 10150470465	38269030	600	6108	UN	40	4,33	173,20	0,00	173,20	26,78	12,00	0,00	0,00
3142	AGULHA HIPO 40 X 1,2 MM AGULHA PRINCÍPIO ATIVO: AGULHA CX C/100 UNI FAB: DESCARPACK (OM) EAN: 7898283814253 FCI: FAB: 01/12/2021 VAL: 30/12/2026 LT: SAGAAA149F BASE ST UN: 0,00 VALOR ST: 0,00 REG. MS: 10330669063	90183219	200	6108	UN	3000	0,093	279,11	0,00	279,11	11,16	4,00	0,00	0,00
3207	SEVOFLURANO 1 MG/ML C/250 ML (G) (C1) SEVOFLURANO (C1) PRINCÍPIO ATIVO: SEVOFLURANO FR C/250 ML FAB: UNIAO QUIMICA GEN (PO) EAN: 7896006209980 FCI: FAB: 31/08/2021 VAL: 30/08/2023 LT: 2134515 BASE ST UN: 0,00 VALOR ST: 0,00 REG. MS: 1049714140013	30049099	000	6108	FR	2	349,00	698,00	0,00	698,00	83,76	12,00	0,00	0,00
3255	ATADURA CREPE INA 10CM X1,80 M (REPOUSO) ATADURA PRINCÍPIO ATIVO: ATADURA PCT C/12 FAB: NEVE (OM) EAN: 7898172879028 FCI: FAB: 01/01/2022 VAL: 30/01/2027 LT: 2202010070	30059090	300	6108	UN	204	0,572	116,69	0,00	116,69	4,87	4,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:**  
 VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 462.63 (16.67%)  
 HORARIO DE ENTREGA: / OC 77.816 /ALINE /OBSERVAÇÃO:  
 DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 132-5 CC 161027-9-PIX BB: 12.889.035/0001-02 - PIX CAIXA: SEDINEI@INOVAMED-RS.COM.BR  
 VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$117.04 + FCP R\$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0.00.  
 VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$56.48 + FCP R\$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0.00.  
 EXCLUSAO DO ICMS NA BASE DE CALCULO DO PIS E COFINS CONFORME PROCESSO/MAND.SEGU N.50008579720204047117 DE 01/04/2020  
 VALOR EXCLUÍDO DA BASE DE CALCULO R\$ 11.21  
 RETENCAO DE 1,2% DE IR CFE. IN REB N.º 1234/2012 NO VALOR DE R\$ 33.3

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS  
 Nº 472

MEDICAMENTOS GENERICOS (GEN) - MEDICAMENTOS SIMILARES (SIMI) - MEDICAMENTOS CORRELATOS (CORREL) - MEDICAMENTOS ETICOS (ETIC)  
 OS LAUDOS PODEM SER IMPRESSOS NO SITE WWW.INOVAMEDHOSPITALAR.COM  
 "SR. TRANSPORTADOR, favor agendar horário de entrega"

RECEBEMOS DE INOVAMED HOSPITALAR LTDA

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

PED.: 820009197



NF-e

Nº. 195868

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

195868

Identificação do Emitente  
**INOVAMED HOSPITALAR LTDA**  
 RUA DR. JOÃO CARUSO - 2115 - DISTRITO INDUSTRIAL - ERECHIM - RS - 99706-250  
 Telefone: (54) 2106-7930  
 E-mail: [inovamed@inovamedhospitalar.com](mailto:inovamed@inovamedhospitalar.com)

**DANF-e**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA 1  
 Nº: 195868  
 SÉRIE 1 FL 2 of 2

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)

CHAVE DE ACESSO  
 4322 0412 8890 3500 0102 5500 1000 1958 6812 9100 1310

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390157570 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO 257946314 CNPJ 12.889.035/0001-02

Protocolo de Autorização(Data e Hora)  
 143220075168019 08/04/2022 17:17:45

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cód.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	PMC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST
3257	BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 81855830038 INVOLUCRO 75 CM X75 CM LEVE - SSMMS INVOLUCRO PRINCÍPIO ATIVO: INVOLUCRO PCT C/50 UN FAB: NEVE (OM) EAN: 7891728913047 FCI: FAB: 01/02/2022 VAL: 28/02/2027 LT: 2203010194 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 81855830012	56031240	000	6108	UN	50	1,09	54,50	0,00	54,50	6,54	12,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

2.775,11

CERTIFICO que o  MATERIAL  SERVIÇO  
 Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 11/04/2022  
 PRESTADO  
 de. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebido:  
 Cargo:  
 Assinatura: *Jacqueline Bomfim Reis*  
 Visto: Farmacêutica  
 CRF-SC 19991

FOLHAS  
 Nº 479

**BANCO DO BRASIL | 001-9****RECIBO DO PAGADOR**

BENEFICIÁRIO INOVAMED HOSPITALAR LTDA RUA DR. JOAO CARUSO 2115 INDUSTRIAL ERECHIM RS CEP 99706250				CNPJ: 12889035000102		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 132-5 / 161027-9	VENCIMENTO 08/05/2022
DATA DOCUMENTO 08/04/2022	NÚMERO DOCUMENTO 195868-1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 08/04/2022		NOSSO NÚMERO 34187080000016132	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR		=) VALOR DO DOCUMENTO 2.775,11	
INSTRUÇÕES A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS. COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 4,63 PROTESTAR NO 5º DIA UTIL APÓS O VENCIMENTO NUM. MAPA :13893 VEND. :82 NUM. N.FISCAL : 195868-1 132-5 / 161027-9 34187080000016132 INOVAMED HOSPITALAR LTDA						(-) DESCONTO/ABATIMENTO 0,00	
						(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
						(+ ) JUROS/MULTA	
						(+ ) OUTROS ACRÉSCIMOS 0,00	
						=) VALOR COBRADO 2.775,11	
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 ITAPEMA SC				7538 86.324.860/0013-30 CEP : 88220-000		AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	
SACADOR / AVALISTA INOVAMED HOSPITALAR LTDA				12889035000102			

**BANCO DO BRASIL | 001-9** 00190.00009 03418.708008 00016.132177 3 89790000277511

LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 08/05/2022	
BENEFICIÁRIO INOVAMED HOSPITALAR LTDA RUA DR. JOAO CARUSO INDUSTRIAL ERECHIM RS CEP 99706250				CNPJ: 12889035000102			
AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 132-5 / 161027-9							
DATA DOCUMENTO 08/04/2022	NÚMERO DOCUMENTO 195868-1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 08/04/2022		NOSSO NÚMERO 34187080000016132	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR		=) VALOR DO DOCUMENTO 2.775,11	
INSTRUÇÕES A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS. COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 4,63 PROTESTAR NO 5º DIA UTIL APÓS O VENCIMENTO NUM. MAPA :13893 VEND. :82 NUM. N.FISCAL : 195868-1 132-5 / 161027-9 34187080000016132 INOVAMED HOSPITALAR LTDA						(-) DESCONTO/ABATIMENTO 0,00	
						(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
						(+ ) JUROS/MULTA	
						(+ ) OUTROS ACRÉSCIMOS 0,00	
						=) VALOR COBRADO 2.775,11	
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 ITAPEMA SC				7538 86.324.860/0013-30 CEP : 88220-000		AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	
SACADOR / AVALISTA INOVAMED HOSPITALAR LTDA				12889035000102			



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Ficha de Compensação

**Comprovante de Entrega**

BENEFICIÁRIO INOVAMED HOSPITALAR LTDA		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 132-5 / 161027-9		MOTIVOS DE NÃO ENTREGA ( PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)		
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		NOSSO NÚMERO 34187080000016132		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe no indicado		
VENCIMENTO 08/05/2022	Nº DO DOCUMENTO 195868-1	VALOR DO DOCUMENTO 2.775,11		<input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Falecido		
Recebi(emos) o bloquete de característica acima		DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR	

NUM. MAPA :13893 VEND. 82  
 NUM. N.FISCAL : 195868-1  
 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
 RUA 700  
 ITAPEMA SC

COD.CLI:7538  
 86.324.860/0013-30  
 CEP :88220-000



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
CPF/CNPJ 86.324.860/0013-30

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário INOVAMED HOSPITALAR LTDA  
CPF/CNPJ 12.889.035/0001-02  
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 20/04/2022 11:02:04  
Data Do Vencimento 08/05/2022  
Valor Título 2.775,11  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 10758  
Data Do Pagamento 20/04/2022  
Valor 2.775,11  
Linha Digitável 00190.00009 03418.708008 00016.132177 3 89790000277511  
Protocolo 2D13.1358.1014.0416.2748.2A20

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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







Materiais para Construção e Eletrodomésticos

Av. Nereu Ramos, 3141, n° S/N, Meia Praia, Itapema, SC 88.220-000  
(47)3368-7272

**DANFE**  
Documento Auxiliar  
de Nota Fiscal



0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA 1

N° 000034677  
SÉRIE 2  
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO  
42220413501187001120550020000346771312503150

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadorias

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342220068271646 06/04/2022 12:23:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256390312

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA

CPF/CNPJ

13.501.187/0011-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

Associação da Redeh de Beneficencia Crista

CPF/CNPJ

86.324.860/0013-30

DATA DA EMISSÃO

06/04/2022 12:26:24

ENDEREÇO

Rua 700 659 hospital

BAIRRO/DISTRITO

Meia Praia

CEP

88.220-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

06/04/2022

MUNICÍPIO

Itapema

FONE/FAX

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

12:26:24

PAGAMENTOS/DUPLICATAS

Crediário: 304,00

NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR
VD22040602503/1/001	06/05/2022	304,00						

CÓDIGO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
304,00	51,68	0,00	0,00		304,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	304,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF/CNPJ
	9 - SEM FRETE		QIC7142	SC	
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QTD DE VOLUMES	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				6,000	6,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	VALOR UN.	V.DESC	V.TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS	V.ICMS ST	V.IPI	ALICMS	AL.IPI
327768	Escada Alumasa Comfort 6 Degraus Alumínio/Polipropileno	76169900	000	5102	PC	1,00	304,00	0,00	304,00	304,00	0,00	51,68	0,00	0,00	17,00	0,00

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em  
 PRESTAÇÃO DE SERVIÇO  
Assistente Administrativo  
Hospital Santo Antonio de Itapema  
Visto Secretário

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ref. PV 22040602503-1.  
Vend: Higor Hudson Ramos\*\*\*Func\*\*\*  
Ligar antes 47 9642-8159 Pedido por Nelson.  
Negociação: 30 dias: 06/05/2022:304,00.

6BABC11BAD1F5C8C004ADD576107A5D7

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS  
N° 482

*Handwritten signature and initials*

**BANCO DO BRASIL**

001-9

00190.00009 03199.371000 00279.118178 8 89770000030400

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço  
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS CNPJ: 86.324.860/0013-30  
RUA 700, 659 - MEIA PRAIA 88220-000 ITAPEMA - SC

Sacador/Avalista

NoSSo-Número	Nr. Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
31993710000279118-X	VD22040602503/1	06/05/2022	304,00	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço  
CASAS DA AGUA MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA CNPJ: 13.501.187/0001-59  
R PRESIDENTE KENNEDY, 1284 88102-400 Sao Jose - SC

Agência/Código do Beneficiário  
3425-8 / 5681-2

Autenticação Mecânica

**BANCO DO BRASIL**

001-9

00190.00009 03199.371000 00279.118178 8 89770000030400

Local de Pagamento

**PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO**

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ

CASAS DA AGUA MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA CNPJ: 13.501.187/0001-59

Data do Documento	Nr. Documento	Espécie DOC	Aceite	Data do Processamento
06/04/2022	VD22040602503/1	DM	N	08/04/2022

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	xValor
	17	R\$		

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO  
ABATIMENTO SÓ COM AUTORIZAÇÃO DO CEDENTE  
NÃO DEPOSITAR SEM AUT. DA CASAS DA ÁGUA

Data de Vencimento

06/05/2022

Agência/Código do Beneficiário

3425-8 / 5681-2

NoSSo-Número

31993710000279118-X

(=) Valor do Documento

304,00

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS CNPJ: 86.324.860/0013-30  
RUA 700, 659 - MEIA PRAIA  
88220-000 ITAPEMA - SC

Sacador/Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



FOLHAS  
Nº 483

FOLHAS  
NO FOLHAS  
Nº

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
CPF/CNPJ 86.324.860/0013-30

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário CASAS DA AGUA MATERIAIS PARA C  
CPF/CNPJ 13.501.187/0001-59  
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 20/04/2022 11:02:08  
Data Do Vencimento 06/05/2022  
Valor Título 304,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 10766  
Data Do Pagamento 20/04/2022  
Valor 304,00  
Linha Digitável 00190.00009 03199.371000 00279.118178 8 89770000030400  
Protocolo 2C14.235C.1014.0416.2748.5228

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00  
Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00  
OUVIDORIA - 0800 644 1100 | Atendimento todos os dias úteis das 08:00 às 17:00



RECEBEMOS DE EMBRAST INDUSTRIA E COMERCIO LTDA		VALOR FAT: 836,31	NF-e Nº.1765078 SÉRIE 4 09/04/2022
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	Nº PED: 426.9537	

**Identificação do emitente**  
**EMBRAS** INDUSTRIA E COMERCIO LTDA  
 RUA EDMUNDO LEOPOLDO MERIZIO 320  
 LIMOIEIRO  
 ITAJAI - SC  
 CEP 88318-996 - 4733518900

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

Nº.1765078 FL 1 / 1  
 SÉRIE 4

**CHAVE DE ACESSO**  
 4222 0404 3103 6400 0129 5500 4001 7650 7814 9462 0636

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

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**  
 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
 342220070746563 09/04/2022 02:17:30

**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** 86.324.860/0013-30 **DATA EMISSÃO** 09/04/2022

**ENDEREÇO** RUA 700 659 **BAIRRO / DISTRITO** VARZEA **CEP** 88220-000 **DT ENTRADA/SAÍDA**

**MUNICÍPIO** ITAPEMA **PHONE / FAX** 3232685986 **UF** SC **INSCRIÇÃO ESTADUAL** **HORA SAÍDA**

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1765078/001	02/05/2022	836,31						

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
836,31	142,17	0,00	0,00	830,05

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	6,26	836,31

**VEICULO TRANSPORTADOR / VOLUMES**

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

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

**QUANTIDADE** 11,00 **ESPECIE** **MARCA** EMBRAST **NUMERO** **PESO BRUTO** 27,078 **PESO LÍQUIDO** 26,233

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
26x46	COPO TERMICO DART 177ML C/25 (180 J6) LOTE ECDM 012 VAL 01/01/2027	39241000	100	5102	UN	20,00	3,99	79,80	85,79	14,58	5,99	17,00	7,50
27814	COPO IBRAS ABNT 180ML C/100 (C-180 TR PS) UN	39241000	000	5102	UN	75,00	4,29	321,75	321,75	54,69	0,00	17,00	0,00
27830	GUARDANAPO BOMPACK 22X20 C/50 UN	48183000	000	5102	UN	36,00	1,30	46,80	46,80	7,96	0,00	17,00	0,00
24241	LUVA DESCARTAVEL BOMPACK C/100 LOTE ELPR 022 VA L 10/02/2026	39262000	100	5102	UN	4,00	1,80	7,20	7,47	1,27	0,27	17,00	3,75
25960	BOB. BOMPACK SLIM LIMP. LEVE 28CM C/300MT BRANCA UN LOTE EPNX 016.3.1 VAL 01/10/2026	56039290	100	5102	UN	2,00	135,00	270,00	270,00	45,00	0,00	17,00	0,00
24192	EMB. PE TALHER 8X24 0.2 C/1000	39239000	000	5102	UN	1,00	24,90	24,90	24,90	4,23	0,00	17,00	0,00
27531	TAMPA MARMITEX BOM APETITE FARDO (PT 100/102/104) C/100	39235000	000	5102	FD	2,00	22,90	45,80	45,80	7,79	0,00	17,00	0,00
27527	MARMITEX BOM APETITE BM-750Q 750ML C/100 (PT102)	39239000	000	5102	FD	2,00	16,90	33,80	33,80	5,75	0,00	17,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

**INSCRIÇÃO MUNICIPAL** **VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS** 0,00 **BASE DE CALCULO DO ISSQN** 0,00 **VALOR DO ISSQN** 0,00

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 ICMS EXC DA BC DE PISCOF MAND DE SEG NR 5025070/6-015.4.04.7200/SC DFERIMENTO PARCIAL DE ICMS TTD  
 NR 1850000022408 DE PISCOF MAND DE SEG NR 5025070/6-015.4.04.7200/SC DFERIMENTO PARCIAL DE ICMS TTD  
 IS/COF CFE DEC 6.4.2008 ANEXO II RED 30% MVA SN 110502 ART - 27 § 5 RICMS - SC REDUC IPI CFE DEC  
 10979/22 - PEDIDO EMBRAST: 426.9537 - CLIENTE: 58745 HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA - ORDEM COM  
 PRA CLIENTE: 7773 - CONGREGAÇÃO: CUI/04/04

**RESERVADO AO FISCO**

**Assinatura**  
 Recebido e aceito em  
 PRESTADO POR: **FAISE OLIVEIRA**  
 Cte. art. 63 da Lei 4.320/54  
 Serviço: **Assistente Administrativo**  
 Cargo: **Recursos Humanos**  
 Assinatura: **Hospital Santo Antonio de Itapema**  
 Visto Secretário:

**FOLHAS Nº 485**

ATENÇÃO: Confira a mercadoria no ato da entrega, não aceitamos reclamações posteriores!

CAIXA

104-0

Recibo do Sacado

Local de Pagamento					Vencimento
<b>Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento</b>					<b>02/05/2022</b>
Beneficiário					Agência/Código Cedente
Embrast Indústria e Comércio de Embalagens CNPJ: 04.310.364/0001-29 RUA EDMUNDO LEOPOLDO MERIZIO Nr: 1200, LIMOEIRO, ITAJAI SC.					4269/351508-7
Data do documento:	No. Do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
09/04/2022	1765078/01	DM		09/04/2022	14000000000038479-3
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	RG	R\$			<b>836,31</b>
Instruções					(-) Descontos/Abatimento
NOTA FISCAL: 1765078					(-) Outras Deduções
APOS VENCTO COBRAR JUROS DE R\$ 2,79 AO DIA SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, 659 VARZEA Cep 88220000 Itapema SC CNPJ/CPF:86324860001330					Ficha de Compensação

Mecânica

Autenticação

CAIXA

104-0

10493.51503 87000.100047 00003.847985 6 89730000083631

Local de Pagamento					Vencimento
<b>Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento</b>					<b>02/05/2022</b>
Beneficiário					Agência/Código Cedente
Embrast Indústria e Comércio de Embalagens CNPJ: 04.310.364/0001-29 RUA EDMUNDO LEOPOLDO MERIZIO Nr: 1200, LIMOEIRO, ITAJAI SC.					4269/351508-7
Data do documento:	No. Do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
09/04/2022	1765078/01	DM	N	09/04/2022	14000000000038479-3
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	RG	R\$			<b>836,31</b>
Instruções					(-) Descontos/Abatimento
NOTA FISCAL: 1765078					(-) Outras Deduções
APOS VENCTO COBRAR JUROS DE R\$ 2,79 AO DIA SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, 659 VARZEA Cep 88220000 Itapema SC CNPJ/CPF:86324860001330					Ficha de Compensação

Mecânica

Autenticação



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
CPF/CNPJ 86.324.860/0013-30

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário EMBRAST INDUSTRIA E COMERCIO D  
CPF/CNPJ 04.310.364/0001-29  
Banco CAIXA ECONOMICA FEDERAL

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 20/04/2022 11:02:10  
Data Do Vencimento 02/05/2022  
Valor Título 836,31  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 10770  
Data Do Pagamento 20/04/2022  
Valor 836,31  
Linha Digitável 10493.51503 87000.100047 00003.847985 6 89730000083631  
Protocolo 2C29.4128.1014.0416.2749.022A

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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





GENÉSIO A. MENDES &amp; CIA LTDA.

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

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAÍDA

Nº 22587763  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
4222.0482.8730.6800.0140.5500.1022.5877.6319.9519.1150

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou  
[nfe.sef.sc.gov.br](http://nfe.sef.sc.gov.br)

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
342220072113793 12/04/2022 02:05:30

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE		DATA DE EMISSÃO 11/04/2022	
NOME / RAZÃO SOCIAL 49771/4 - ASSOC REDEH BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ / CPF 86.324.860/0013-30	DATA ENTRADA / SAÍDA 12/04/2022
ENDEREÇO R 700 ,659	BAIRRO VARZEA	CEP 88220000	HORA DE SAÍDA 03:00:00
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE / FAX 4733087074	UF SC	INSCR. ESTADUAL

FATURA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001		09/05/2022	1752,92						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO ICMS		VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		1752,92		297,99	0,00	0,00	1752,92
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	1752,92		

TRANSPORTADOR		FRETE POR CONTA DEMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL JOAO DA COSTA ARAUJO LTDA		DEST. / REMET.	0 ETC09227644	ITS8259	RS	04.381.959/0002-56
ENDEREÇO RUA SAO LUIZ 127 SALA 01		MUNICÍPIO	TUBARAO	UF	SC	INSCR. ESTADUAL 255768605
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	CAIXAS	480884	1 151 3007 1515/SCV5	1,882	1,882	

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	
0392693	EFEDRIN 50MG 100AMP 1ML (POS) (D1) DESC:33,80% PF:1133,89. FABRICANTE:CRISTALIA LT:22010036 VAL:03/01/2024	30044100	500	5102	CX	1	750,32	750,32	750,32	127,55	17,00	0,00	0,00	
0501682	FLUMAZIL 0.1MG/ML 10AMF5ML (POS) (C1) DESC:96,10% PF:2304,28. FABRICANTE:CRISTALIA LT:22010313 VAL:03/01/2024	30049069	500	5102	CX	1	90,00	90,00	90,00	15,30	17,00	0,00	0,00	
0184228	TRAMADOL HOSP 100MG 50X2ML G (POS) (C1) DESC:63,80% PF:420,68. FABRICANTE:UNIAO QUIMICA LT:2207159 VAL:29/02/2024	30049039	500	5102	CX	6	152,10	912,60	912,60	155,14	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 EIRELE PLACA : EML2340, EMM4199, MAT1422, MJI6974, MLJ8752, QTM4391. PED. FORNECEDOR OC - 77.881 TRANSMISSAO BRUNA.FLOR-260836.B.C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS 1752.92 NEG 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</p> <p>* DISPENSADO DA EMISSAO DO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIARIO 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. 19500000667082. VIG.01.01.2021.</p> <p>* RASTREABILIDADE, LICITUDE E AUTENTICIDADE, GARANTIA MEDIANTE DOC. FISCAL. ART. 7, P.UNICO, RDC430-20-ANVISA</p>		<p>CERTIFICO que o <input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO</p> <p>Constante deste documento foi</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO e aceito em 12/04/2022</p> <p><input type="checkbox"/> PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64</p> <p>Recebedor:</p> <p>Cargo:</p> <p>Assinatura: <b>Jacqueline Bomfim Reis</b></p> <p>Visto: Farmacêutica CRF-SC 19991</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: 49771/4 - RAZAO SOCIAL: ASSOC REDEH BENEFICENCIA CRISTA

NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor
22587763	1752,92								

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

-- Destacar Aqui --

<b>BANCO DO BRASIL</b>				<b>001-9</b>		<b>Recibo do Pagador</b>	
Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190				Agência/Código Beneficiário 3125-9/2037-0		Vencimento <b>09/05/2022</b>	
Data do documento 11/04/2022		Nº do documento 1225877631		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 11/04/2022	Nosso Número 11870810043378439
Uso do Banco	CIP	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade	Valor 1.752,92	(-) Valor do Documento 1.752,92	
Instruções: Taxa de permanência p/ dia R\$ 7,01						(-) 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 REDEH BENEFICENCIA CRISTA R 700 88220000 ITAPEMA SC				CNPJ:86324860001330 SETOR:3007 ROT: 11			
Pagador/Avalista						Código da Baixa Autenticação Mecânica	

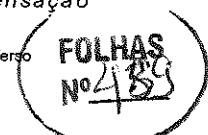
-- Destacar Aqui --

<b>BANCO DO BRASIL</b>				<b>001-9</b>		<b>00190.00009 01187.081003 43378.439178 9 89800000175292</b>	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR				Vencimento <b>09/05/2022</b>			
Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190				Agência/Código Beneficiário 3125-9/2037-0			
Data do documento 11/04/2022		Nº do documento 1225877631		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 11/04/2022	Nosso Número 11870810043378439
Uso do Banco	CIP	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade	Valor 1.752,92	(-) Valor do Documento 1.752,92	
Instruções: Taxa de permanência p/ dia R\$ 7,01						(-) 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 REDEH BENEFICENCIA CRISTA R 700 88220000 ITAPEMA SC				CNPJ: 86324860001330 SETOR:3007 ROT: 11			
Pagador/Avalista						Código da Baixa	

Ficha de Compensação



Autenticação no Verso





## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
CPF/CNPJ 86.324.860/0013-30

### 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 20/04/2022 11:01:54  
Data Do Vencimento 09/05/2022  
Valor Título 1.752,92  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 10737  
Data Do Pagamento 20/04/2022  
Valor 1.752,92  
Linha Digitável 00190.00009 01187.081003 43378.439178 9 89800000175292  
Protocolo 2C4E.1D54.1014.0416.2747.2917

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00  
Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00  
OUVIDORIA - 0800 644 1100 | Atendimento todos os dias úteis 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. 247415  
Série 1

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do recebedor



**DANFE**  
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída 1  
2-Entrada  
No. 247415  
Série 1



Chave de Acesso  
4222.0405.5317.2500.0120.5500.1000.2474.1510.0430.9746

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

Av. Gentil Reinaldo Cordioli, 391 Jardim Eldorado  
88.133-500 Palóioa - SC Fone/Fax: (48) 3348-2829  
CNPJ: 05.531.725/0001-20 Insc. Est.: 254.582.702

Natureza Operação:  
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Protocolo de autorização de uso  
342220071957206

Inscrição Estadual:  
254.582.702

Inscr. Estadual do subst. Tribut.:

CNPJ:  
05.531.725/0001-20

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

Razão Social  
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CPF  
86.324.860/0013-30

Data Emissão  
11/04/2022

Endereço  
RUA 700

659

Bairro Distrito  
VARZEA

CEP  
88.220-000

Data Entrada/Saída

Município  
ITAPEMA

Fone/Fax  
047 3380 3920

UF  
SC

Inscrição Estadual  
ISENTO

Hora de Entrada/Saída

**FATURA / DUPLICATA**

247415-A  
11/05/2022  
1.771,40

**DADOS DO PEDIDO**

Número  
37

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	1.771,40	Valor do ICMS	301,14	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	1.771,40
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do Desconto	0,00	Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00
						Valor aprox de Tributos	544,59	Valor Total da Nota	1.771,40

**TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS**

Razão Social MULTISCV TRANSPORTES EIRELI	Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF: SC	CNPJ / CPF 04.169.737/0001-93
Endereço ROD BR 282 KM 376,4	1.100	Município HERVAL D OESTE	UF: SC	Inscrição Estadual 254530630	
Quantidade / Volumes 7	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 39,990	Peso Líquido (Kg) 39,990
					Cubagem Total 0,150

**ENDERECO DE ENTREGA**

Endereço RUA 700	659	Bairro Distrito VARZEA	CEP 88.220-000
Município ITAPEMA	UF: SC		

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS**

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
10704	AGUA P/INJECAO 10ML AMPOLA FARMACE Lote: 22B20045G 10/02/2024 Fabr.: 10/02/2022 Cod.Fabr.: 07010026 Reg. MS: 1108500110066 Cod.EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox RS: 45.73 Federal e 57.80 Estadual Fonte:IBPT	30039099	000	5102	AMP	1.000	0,34000	340,00	340,00	57,80	0,00	0	17,00
12298	CATETER OXIGENIO TIPO OCULOS ADULTO 12 FR PGC MARK MED Lote: 18203 28/02/2026 Fabr.: 08/03/2022 Cod.Fabr.: 00017302 Reg. MS: 10207820020 Cod.EAN13: 7898430464997 Trib. Aprox RS: 30.94 Federal e 16.10 Estadual Fonte:IBPT	90183929	000	5102	UN	200	1,15000	230,00	230,00	39,10	0,00	0	17,00
6880	EMBALAGEM TUB.P/ESTER. 15 X 100 HOSPFLEX Lote: 0122 31/12/2025 Fabr.: Cod.Fabr.: H0008 Reg. MS: ISENT0 Cod.EAN13: 0751320501387 Trib. Aprox RS: 44.98 Federal e 48.18 Estadual Fonte:IBPT	48229000	000	5102	RL	4	70,85000	283,40	283,40	48,18	0,00	0	17,00
125944	ESPARADRAPO 10 CM X 4,5 MT COM CAPA PROCITEX CREMER Lote: 19931381 13/09/2023 Fabr.: 13/09/2021 Cod.Fabr.: 257199 Reg. MS: 80245219058 Cod.EAN13: 7891800204667 Trib. Aprox RS: 78.28 Federal e 98,94 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:CC28373B-ABEF-41B8-AADA-C962C85D12DB	30051030	000	5102	RL	60	9,70000	582,00	582,00	98,94	0,00	0	17,00
6470	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 10 X 15 M MSO	60029010	000	5102	RL	10	9,60000	96,00	96,00	16,32	0,00	0	17,00

**DADOS ADICIONAIS**

Informações complementares  
ORDEM DE COMPRA 77.886

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

**Reservado ao Fisco**

CERTIFICO que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 12/04/2022  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:  
Cargo:  
Assinatura:  
Visto:

Jacqueline Bomfim Reis  
Farmacêutica  
CRF-SC 19991

**FOLHAS**  
No 491

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Otdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
	Lote: 100574 20/10/2026 Fabr.: 20/10/2021 Cod.Fabr.: 07 Reg. MS: 80128000012 ✓ Cod.EAN13: 7898466770048 Trib. Aprox R\$: 12,91 Federal e 16,32 Estadual Fonte:IBPT												
125706	MASCARA TRIPLA C/ELASTICO BRANCA SACO C/50 UNIDADES DESCARPACK Lote: SMAFAA0044 30/05/2026 Fabr.: Cod.Fabr.: 0110701 Reg. MS: 10330660215 ✓ Cod.EAN13: 7898283816400 Trib. Aprox R\$: 53,62 Federal e 40,80 Estadual Fonte:IBPT	63079010	200	5102	PCT	20	12,00000	240,00	240,00	40,80	0,00	0	17,00

CERTIFICADO que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
 Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 12/04/2022  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
 Recebedor:  
 Cargo:  
 Assinatura: **Jacqueline Bomfim Reis**  
 Visto: **Farmacêutica**  
**CRF-SC 19991**

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

FOLHAS  
 Nº 492

RECIBO DO PAGADOR



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04026.996241 33995.050003 9 89820000177140

Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.					Vencimento <b>11/05/2022</b>
Beneficiário <b>SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA</b> CNPJ/CPF: 05.531.725/0001-20 AV GENTIL REINALDO CORDIOLI, 391, 88133500 - JARDIM ELDORADO - PALHOCA - SC					Agência/Código Beneficiário 6243/39950-5
Data do documento 11/04/2022	Núm. do documento 247415	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 11/04/2022	Nosso Número 157 / 00040269
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>1.771,40</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 0.33% AO MÊS					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFIC RUA 700, 88220000 - VARZEA - ITAPEMA - SC			CNPJ/CPF: 86.324.860/0013-30		
Beneficiário final			CNPJ/CPF:		

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04026.996241 33995.050003 9 89820000177140

Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.					Vencimento <b>11/05/2022</b>
Beneficiário <b>SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA</b> CNPJ/CPF: 05.531.725/0001-20 AV GENTIL REINALDO CORDIOLI, 391, 88133500 - JARDIM ELDORADO - PALHOCA - SC					Agência/Código Beneficiário 6243/39950-5
Data do documento 11/04/2022	Núm. do documento 247415	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 11/04/2022	Nosso Número 157 / 00040269
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>1.771,40</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 0.33% AO MÊS					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFIC RUA 700, 88220000 - VARZEA - ITAPEMA - SC			CNPJ/CPF: 86.324.860/0013-30		
Beneficiário final			CNPJ/CPF:		

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
CPF/CNPJ 86.324.860/0013-30

#### 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 20/04/2022 11:01:57  
Data Do Vencimento 11/05/2022  
Valor Título 1.771,40  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 10741  
Data Do Pagamento 20/04/2022  
Valor 1.771,40  
Linha Digitável 34191.57007 04026.996241 33995.050003 9 89820000177140  
Protocolo 2C4F.0400.1014.0416.2747.471C

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00  
Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00  
OUVIDORIA - 0800 644 1100 | Atendimento todos os dias úteis das 08:00 às 17:00



RECEBEMOS DE 'MEDCARE COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS MEDICO' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO		VALOR DA NF 1.736,96	NF-e N: 00000862 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

	<b>MEDCARE COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS MEDICO</b> Rodovia BR-470 INGO HERING, 1601 - GALP.01 SL. 30 SÃO DOMINGOS NAVEGANTES CEP: 88370-888 Fone: (47) 3246-5549 SC	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAIDA No: 00000862 Série: 1 Folha(s): 1 / 1	 Chave de Acesso: 4222 0404 8185 2800 0204 5500 1000 0008 6210 0073 2174 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: 342220068262922 2022-04-06T12:08:09-03:00
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA</b>		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260362620	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 04.818.528/0002-04	

<b>DESTINATÁRIO REMETENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>		86.324.860/0013-30	06/04/2022
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R 700, 659	VARZEA	88220-000	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ITAPEMA	3339-1285	SC	SUFRAMA
<b>FATURA</b>			HORA DA SAÍDA

Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor
001	04/05/2022	578,99									
002	11/05/2022	578,99									
003	18/05/2022	578,98									

<b>CALCULO DO IMPOSTO</b>								
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL PRODUTOS				
1.736,96	295,28	0,00	0,00	1.654,25				
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	0,00	0,00	82,71	1.736,96			



<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>								
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF		
MEDCARE COMERCIO DE PROD E EQUIP. MEDICO HOSP. EEMITENTE						04.818.528/0001-23		
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
ALAMEDA TRES DE OUTUBRO, 785/795		PORTO ALEGRE		RS	0962909068			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO			
4	VOLUME	GOJO/PURELL		30,000	28,800			

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QNT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST	ALÍQ.	
2156-08	PURELL INSTANT HAND SANITIZER NXT 1000ML (GEL) Lote: 423118 (32) V: 30/06/24 Trib aprox RS: 158,97 Fed. Fonte: IBPT/empresometro.com.br SC 895EF4	38089429	100	5102	UN	32	51,6952	1.654,25	0,00	1.736,96	295,28	82,71	0,00	17%	5%

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PED: 1248 O/C: 77323	<b>CERTIFICADO</b> que o <input type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO Constante deste documento foi <input type="checkbox"/> RECEBIDO e aceite em _____ <input checked="" type="checkbox"/> PRESTADO por <b>RAISE OLIVEIRA</b> 4.320/64 Servidor(a) <b>Assistente Administrativo</b> Cargo: <b>Recursos Humanos</b> Assinatura: <b>Hospital Santo Antonio de Itapema</b> Visto Secretário:	RESERVADO AO FISCO
---	---	--------------------

FOLHAS  
No 495

RECEBEMOS DE "MEDCARE COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS MEDICO" OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO		VALOR DA NF 1.736,96	NF-e N: 00000858 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

 <b>MEDCARE COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS MEDICO</b> Rodovia BR-470 INGO HERING, 1801 - GALP.01 SL. 30 SÃO DOMINGOS NAVEGANTES SC CEP: 88370-888 Fone: (47) 3246-5549	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 0 1 - SAIDA <input checked="" type="checkbox"/> No: 00000858 Série: 1 Folha(s): 1 / 1	 Chave de Acesso: 4222 0404 8185 2800 0204 5500 1000 0008 5810 0073 1876
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
		Protocolo de Autorização de Uso: 342220067494980 2022-04-05T15:43:06-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>DEVOLUÇÃO DE VENDA</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL 260362620	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 04.818.528/0002-04
---	---------------------------------	------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>		86.324.860/0009-53	05/04/2022
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA
R 700, 659	VARZEA	88220-000	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	HORA DA ENTRADA
ITAPEMA	(47) 3562-0226	SC	

FATURA	OUTROS TIPOS DE PGTO.
--------	-----------------------

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL PRODUTOS	
1.736,96	295,28	0,00	0,00	1.654,25	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	82,71	1.736,96

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL <b>MEDCARE COMERCIO DE PROD E EQUIP. MEDICO HOSP.</b>		EMITENTE				04.818.528/0001-23
ENDEREÇO <b>ALAMEDA TRES DE OUTUBRO, 785/795</b>		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
		PORTO ALEGRE	RS	0962909068		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
					28,800	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS															
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QNT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST	ALIQ.	
2156-08	PURELL INSTANT HAND SANITIZER NXT 1000ML (GEL) Lote: 423118 (32) V: 30/06/24	38089429	100	1202	UN	32	51,6952	1.654,25	0,00	1.736,96	295,28	82,71	0,00	17%	5%

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PED: 1248 DEVOLUÇÃO REFERENTE NFE 854, VENDEDOR PAULO SOLICITOU DEVIDO CNPJ DO CLIENTE TER SIDO ALTERADO. NOTA SERA REEMITIDA. DA NOTA FISCAL 854 DE 31/03/2022 (4222030481852800020455001000008541000730850)	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO

Constante deste documento foi  RECEBIDO  PRESTADO e aceito em   /  /  

cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebido: **PAISE OLIVEIRA**

Cargo: **Assistente Administrativo Recursos Humanos**

Visto Secretário: \_\_\_\_\_

Recibo do Pagador

Valor de IPI incluso nesta parcela.

**Banco Itau** **34191.09008 02376.501686 71040.810005 1 89890000057898**

Beneficiário MEDCARE COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS MEDICO		Data Vencimento 18/05/2022	Valor do Documento 578,98	
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras Deduções	(+) Juros / Multa	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data Documento 06/04/2022	Agência / Código do Beneficiário 1687/10408-1	Nosso Número 109/00023765-0		
Nome do Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 86.324.860/0013-30			Nro do Documento 862-3	
Endereço RUA 700, 659			Bairro VARZEA	
Município ITAPEMA			UF SC	CEP 88220000

Beneficiário: MEDCARE COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS MEDICO  
 CNPJ: 04.818.528/0002-04  
 Endereço: Rodovia BR-470 – INGO HERING, 1601 GALP.01 SL. 30  
 Cidade: NAVEGANTES  
 Bairro: SÃO DOMINGOS  
 UF: SC CEP: 88370-888

Sistema Odin® - Vikso - www.odin.com.br

Autenticação mecânica

**Banco Itau** **341-7** **34191.09008 02376.501686 71040.810005 1 89890000057898**

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ E APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO					Data Vencimento AÚ. 18/05/2022
Beneficiário MEDCARE COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS MEDICO			CNPJ: 04.818.528/0002-04	Agência / Código do Beneficiário 1687/10408-1	
Data do Documento 06/04/2022	Nº Documento 862-3	Espécie Doc DM	Aceite A	Data Process 12/04/2022	Nosso Número 109/00023765-0
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 578,98
					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Juros / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 86.324.860/0013-30  
 RUA 700, 659 - VARZEA  
 88220000 - ITAPEMA - SC

Sacador / Avalista



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação





## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
CPF/CNPJ 86.324.860/0013-30

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário MEDCARE COM P E HOSP EIRELI  
CPF/CNPJ 04.818.528/0001-23  
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 20/04/2022 11:02:00  
Data Do Vencimento 18/05/2022  
Valor Título 578,98  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 10747  
Data Do Pagamento 20/04/2022  
Valor 578,98  
Linha Digitável 34191.09008 02376.501686 71040.810005 1 89890000057898  
Protocolo 2C1F.2244.1014.0416.2748.0120

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00  
Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00  
OUIDORIA - 0800 644 1100 | Atendimento todos os dias úteis das 08:00 às 17:00



RECEBEMOS DE COPAL ALIMENTOS LTDA

OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO, NO VALOR DE: R\$ 1.070,82

NF-e  
Nº. 2875331  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA



DANF-e  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal



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

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 2875331  
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO  
4222 0482 9007 1300 0176 5500 1002 8753 3112 3717 2120

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 250018853 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO 82.900.713/0001-76

Protocolo de Autorização (Data e Hora)  
342220068876564 07/04/2022 03:51:49

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	NUMERO - 98056	CNPJ/CPF 86.324.860/0013-30	DATA DA EMISSÃO 07/04/2022
LOGRADOURO R: 700, 659	NUMERO S/N	BAIRRO/DISTRITO VARZEA	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 07/04/2022
CEP 88220000	MUNICIPIO ITAPEMA	UF SC	HORA DE SAÍDA 03:45

Nº	Venc.	VI.
1	28/04/22	1.070,82

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
740,22	96,33	0,00	0,00	1.070,82	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	R\$ 0,00	0,00	0,00	0,00	1.070,82

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	9 - Sem Frete		RLL9H00	SC	
LOGRADOURO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R: 700, 659	VARZEA	SC			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
47			6	72,50	72,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Codigo	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	V. ST	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
39454	C AV PEITO S/O MTD BELLO PC 20KG	02071400	020	5102	KG	20,00	16,49	329,80	0,00	192,38	23,09	0,00	12,00	0,00
43538	C AV SOBRECOXA BELLO PCT 18KG	02071400	020	5102	KG	18,00	10,49	188,82	0,00	110,14	13,22	0,00	12,00	0,00
67742	C SN CARRE/BISTECA INT BIZINELLI 10KG	02031900	020	5102	KG	20,00	13,74	274,80	0,00	160,30	19,24	0,00	12,00	0,00
65536	LINGUICA TOSCANA PAMPLONA 5KG	16010000	000	5102	KG	10,00	14,98	149,80	0,00	149,80	25,47	0,00	17,00	0,00
67094	QUEIJO MUSSARELA FAT RIOLAT 1KG	04061010	000	5102	KG	4,00	31,90	127,60	0,00	127,60	15,31	0,00	12,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CERTIFICADO que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em  
 PRESTADO  
Taise OLIVEIRA  
Assistente Administrativo  
Recursos Humanos  
Hospital Santo Antonio de Itapema

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
PEDIDO: 64031999 / CARREGAMENTO: 146595 / RGA: 64 - LICITACAO - 48 99187-1164  
CLIENTE: 98056 - HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA  
NRO. PEDIDO CLIENTE:  
NUM TRANSACAO: 34841985 / COD COBRANCA: 033 - SANTANDER - COB.BANCARIA  
OC 77.455  
MOTORISTA: MARCOS JOSE DIAS DA SILVA  
VALOR TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA EF: 74.44  
ENTREGA: R: 700, 659, 659 - VARZEA - ITAPEMA, SC - PONTO DE REFERENCIA:  
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 499



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 NUMERO 1044553-6		Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		NOSSO NUMERO 1044553-6	
VALOR DO DOCUMENTO 1.070,82	(-) DESCONTO/ABATIMENTO	(+)-MORAMULTA		VALOR DO DOCUMENTO 1.070,82		Nº DO DOCUMENTO 2875331-1	
VENCIMENTO 28/04/2022	ESPECIE R\$	Nº DO DOCUMENTO 2875331-1		VENCIMENTO 28/04/2022	DATA DE ENTREGA		98056 / 64
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA				ASSINATURA			

DESTACAR ABAIXO

		033-7 03399.60528 29000.000108 44553.601012 7 89690000107082					
LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco. Preferencialmente no banco Santander.				VENCIMENTO 28/04/2022			
BENEFICIÁRIO COPAL ALIMENTOS LTDA				AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3712 / 6052290			
CNPJ: 82900713000176							
DATA DOCUMENTO 07/04/2022	NÚMERO DOCUMENTO 2875331-1	ESP. DOC DMI	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 07/04/2022	NOSSO NÚMERO 1044553-6		
USO DO BANCO	CARTEIRA SR	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	(+) VALOR DO DOCUMENTO 1.070,82		
<b>INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário).</b> Após o vencimento, cobrar mora diária de R\$ 3,21 Após o vencimento, cobrar multa de 1,5% Sujeito a inclusão no SERASA/SPC e protesto em CARTÓRIO. Não é permitido pagar ao representante/vendedor. Depósito bancário não efetua a quitação do boleto.				(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO			
				(-) OUTRAS DEDUÇÕES			
				(+)-MORAMULTA			
				(+)-ACRÉSCIMO			
				(=) VALOR COBRADO			
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		98056		CPF/CNPJ DO PAGADOR : 86.324.860/0013-30			
R: 700, 659		ITAPEMA		SC CEP : 88220000			
VARZEA							
BENEFICIÁRIO / CEDENTE COPAL ALIMENTOS LTDA							



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Ficha de Compensação

FOLHAS  
Nº 500

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
CPF/CNPJ 86.324.860/0013-30

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 20/04/2022 11:02:08  
Data Do Vencimento 28/04/2022  
Valor Título 1.070,82  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 10764  
Data Do Pagamento 20/04/2022  
Valor 1.070,82  
Linha Digitável 03399.60528 29000.000108 44553.601012 7 89690000107082  
Protocolo 2C33.0308.1014.0416.2748.5211

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00  
Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00  
OUVIDORIA - 0800 644 1100 | Atendimento todos os dias úteis das 08:00 às 17:00



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
Casas Da Agua Mat.P/Const.Ltda - Loja 26



Materiais para Construção e Eletrodomésticos

Av. Nereu Ramos, 3141, n° S/N, Meia Praia, Itapema, SC 88.220-000  
(47)3368-7272

DANFE  
Documento Auxiliar  
de Nota Fiscal

0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA 1

N° 000034651  
SÉRIE 2  
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

42220413501187001120550020000346511338538540

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadorias

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342220068127167 06/04/2022 10:30:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256390312

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA

CPF/CNPJ

13.501.187/0011-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

Associação da Redeh de Beneficencia Crista

CPF/CNPJ

86.324.860/0013-30

DATA DA EMISSÃO

06/04/2022 10:33:58

ENDEREÇO

Rua 700 659 hospital

BAIRRO/DISTRITO

Meia Praia

CEP

88.220-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

06/04/2022

MUNICÍPIO

Itapema

FONE/FAX

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

10:33:58

PAGAMENTOS/DUPLICATAS

Crediário: 541,73

NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR
VD22040602558/1/001	06/05/2022	541,73						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
541,73	92,09	0,00	0,00		584,60
VALOR DO FRÊTE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	42,87	0,00	0,00	541,73

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	VALOR UN.	V.DESC	V.TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS	V.ICMS ST	V.IPI	ALICMS	AL.IPI
31853	Mangueira Plasbohn P/ Máquina de Lavar Roupa 1,8 M	39173290	500	5102	PC	1,00	14,00	1,11	14,00	12,89	0,00	2,19	0,00	0,00	17,00	0,00
307323	Painel Tascibra Lux Quadrado Led Sobrepor 24 W 3000K 28,5 x 28,5 Cm	94051190	200	5102	PC	4,00	83,00	26,66	332,00	305,34	0,00	51,91	0,00	0,00	17,00	0,00
261422	Ligação Flexível Plasbohn PVC 1/2" 40 Cm	39174090	500	5102	PC	1,00	5,00	0,39	5,00	4,61	0,00	0,78	0,00	0,00	17,00	0,00
40675	Cadeado Stam E-Coat Zamac Latonado 45 mm	83011000	000	5102	PC	1,00	33,00	2,63	33,00	30,37	0,00	5,16	0,00	0,00	17,00	0,00
41	Luva de Segurança Super Safety SS Rubber 10 Vermelha/Branca Látex Vulcanizada	61161000	200	5102	PARES	1,00	15,00	1,19	15,00	13,81	0,00	2,35	0,00	0,00	17,00	0,00
41144	Luva de Segurança Super Safety SS1003 9 Preta Poliuretano	61161000	200	5102	PARES	1,00	8,70	0,69	8,70	8,01	0,00	1,36	0,00	0,00	17,00	0,00
345415	Bucha Par&Pregos SX Nylon 6 mm 100 Unidades	39269090	000	5102	CENTO	1,00	30,00	2,39	30,00	27,61	0,00	4,69	0,00	0,00	17,00	0,00
70183	Oculos de Segurança Vonder Perfurado Ampla Visão Plastico	90049020	200	5102	PC	1,00	29,00	2,31	29,00	26,69	0,00	4,54	0,00	0,00	17,00	0,00
44670	Broca Irwin Helicoidal Para Metal de Aço Rápido 6.5 mm	82075011	500	5102	PC	1,00	12,90	1,03	12,90	11,87	0,00	2,02	0,00	0,00	17,00	0,00
41510	Alicate Mister Profissional Bomba D'agua 10'	82032010	200	5102	PC	1,00	25,00	0,00	25,00	25,00	0,00	4,25	0,00	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Ref. PV 22040602558-1.  
Vend: Higor Hudson Ramos\*\*\*\*Func\*\*\*\*  
Pedido por Nelson.  
Negociação: 30 dias: 06/05/2022:541.73.  
GBABC11BAD1F5C8C004ADD576107A5D7

CERTIFICADO que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO  
 PRESTADO  
Assinado por: PAES ADRIANA VEIRA  
Assistente Administrativo  
Recursos Humanos  
Servidor/Recebido: 1320764  
Cargo: Hospital Santo Antonio de Itapema  
Assinatura:  
Visto Secretário:

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS  
N° 502

EM MÃOS  
CASAS DA ÁGUA  
MERCADORIA ENTREGUE  
NOME: \_\_\_\_\_

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
Casas Da Agua Mat.P/Const.Ltda - Loja 26



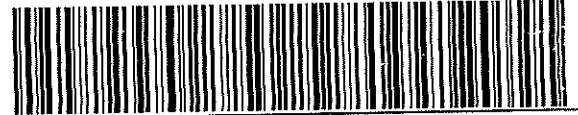
**CASAS DA ÁGUA**  
Materiais para Construção e Eletrodomésticos

Av. Nereu Ramos, 3141, nº S/N, Meia Praia, Itapema, SC 88.220-000  
(47)3368-7272

**DANFE**  
Documento Auxiliar  
de Nota Fiscal

0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA 1

Nº 000034651  
SÉRIE 2  
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

42220413501187001120550020000346511338538540

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**Venda de Mercadorias**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**342220068127167 06/04/2022 10:30:48**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**256390312**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA

CPF/CNPJ  
**13.501.187/0011-20**

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	VALOR UN.	V.DESC	V.TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS	V.ICMS ST	V.IPI	ALICMS	AL.IPI
45280	Chave Philips Moretzsohn 1/8" x 4"	82054000	000	5102	PC	1,00	13,60	1,08	13,60	12,52	0,00	2,13	0,00	0,00	17,00	0,00
45282	Chave Philips Moretzsohn 3/16" x 4"	82054000	000	5102	PC	1,00	16,10	1,28	16,10	14,82	0,00	2,52	0,00	0,00	17,00	0,00
305120	Conjunto Alumbr 85010 Biancopro 1 Interruptor Simples 10A 250V-	85365090	500	5102	PC	3,00	7,90	0,00	23,70	23,70	0,00	4,03	0,00	0,00	17,00	0,00
274082	Tampa Inpol Branca Cega 3/4"	39174090	000	5102	PC	8,00	2,30	1,59	20,00	18,41	0,00	3,13	0,00	0,00	17,00	0,00
274003	Abraçadeira Inpol Branca PVC Para Eletroduto 1"	39174090	000	5102	PC	6,00	1,10	0,52	6,60	6,08	0,00	1,03	0,00	0,00	17,00	0,00

**EM MÃOS**

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS  
Nº 503

**CASAS DA ÁGUA**  
MERCADORIA ENTREGUE  
NOME: \_\_\_\_\_

**BANCO DO BRASIL** | 001-9 | 00190.00009 03199.371000 00279.045173 6 89770000054173

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço  
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS CNPJ: 86.324.860/0013-30  
RUA 700, 659 - MEIA PRAIA 88220-000 ITAPEMA - SC

Sacador/Avalista

Nosso-Número	Nr. Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
31993710000279045-0	VD22040602558/1	06/05/2022	541,73	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço  
CASAS DA AGUA MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA CNPJ: 13.501.187/0001-59  
R PRESIDENTE KENNEDY, 1284 88102-400 Sao Jose - SC

Agência/Código do Beneficiário  
3425-8 / 5681-2

Autenticação Mecânica

**BANCO DO BRASIL** | 001-9 | 00190.00009 03199.371000 00279.045173 6 89770000054173

Local de Pagamento  
**PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO**

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ  
CASAS DA AGUA MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA CNPJ: 13.501.187/0001-59

Data do Documento	Nr. Documento	Espécie DOC	Aceite	Data do Processamento	Agência/Código do Beneficiário
06/04/2022	VD22040602558/1	DM	N	08/04/2022	3425-8 / 5681-2
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	xValor	Nosso-Número
	17	R\$			31993710000279045-0

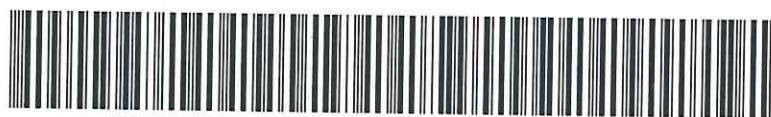
Informações de Responsabilidade do Beneficiário  
SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO  
ABATIMENTO SÓ COM AUTORIZAÇÃO DO CEDENTE  
NÃO DEPOSITAR SEM AUT. DA CASAS DA ÁGUA

(-) Desconto/Abatimento  
(+) Juros/Multa  
(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço  
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS CNPJ: 86.324.860/0013-30  
RUA 700, 659 - MEIA PRAIA  
88220-000 ITAPEMA - SC

Sacador/Avalista

Código de Baixa  
Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



**COMPROVANTE DE PAGAMENTO**

**DADOS DO PAGADOR**

Banco	85
Agência	115
Conta/DV	1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0013-30

**DADOS DO BENEFICIÁRIO**

Beneficiário	CASAS DA AGUA MATERIAIS PARA C
CPF/CNPJ	13.501.187/0001-59
Banco	BANCO DO BRASIL S.A.

**DADOS DO PAGAMENTO**

Data/Hora Transação	20/04/2022 11:02:10
Data Do Vencimento	06/05/2022
Valor Título	541,73
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	10768
Data Do Pagamento	20/04/2022
Valor	541,73
Linha Digitável	00190.00009 03199.371000 00279.045173 6 89770000054173
Protocolo	2C1D.5660.1014.0416.2749.0215

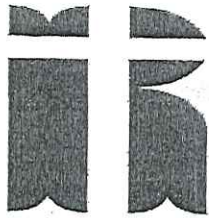
SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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







**REDEH**  
BENEFICÊNCIA CRISTÃ

Ofício nº 179/2022  
Taió/SC, 03 de maio de 2022  
Parcela 27

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 para a conta a quantia total de R\$ 2.590,62, relativo a pagamentos indevidos realizados a empresa Ferana Chocolates no valor de R\$ 1.573,95 e Philips Clinical Inf no importe de R\$ 1.016,67, relativo à 27ª parcela do Contrato de Gestão 001/2020.

Limitado ao exposto, reiteram-se votos de sincera estima e elevada consideração.

Atenciosamente,

*Dirce Karina M. Bauchspiess*  
ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ  
DIRCE KARINA M. BAUCHSPIESS  
PRESIDENTE

CERTIFICO que o	<input type="checkbox"/> MATERIAL
	<input type="checkbox"/> SERVIÇO
Constante deste documento foi	
<input type="checkbox"/> RECEBIDO	
<input type="checkbox"/> PRESTADO	
Assistente Administrativo/64	
Recursos Humanos	
Hospital Santo Antonio de Itapema	
Assinatura: <i>[assinatura]</i>	
Visto Secretário:	

## COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

### DADOS DA CONTA DESTINO

Cooperativa	0115 - VIACREDI AV
Conta/DV	100.308.9 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	341
Data da Transferência	03/05/2022
Sequência Autenticação	113478
Data/Hora Transação	03/05/2022 15:17:07
Valor a Pagar	1.016,67
Identificador	Não Informado
Protocolo	2D20.0648.0103.0516.3702.4F62

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

    Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

Banco	85
Agência	115
Conta/DV	1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0013-30

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	PHILIPS CLINICAL INF
CPF/CNPJ	01.950.338/0001-77
Banco	BCO CITIBANK S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	20/04/2022 11:02:13
Data Do Vencimento	10/05/2022
Valor Título	1.016,67
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	10774
Data Do Pagamento	20/04/2022
Valor	1.016,67
Linha Digitável	74593.18015 03650.011004 00014.519797 9 89810000101667
Protocolo	2C30.5708.1014.0416.2749.2103

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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



<b>CENTRO DE INT EMP ESC DO EST DE STA CATARINA</b>  RUA ANTONIO DIB MUSSI, 473, LOJA, S.LOJA, 1ANDAR CENTRO - FLORIANOPOLIS - SC - 88.015-110 Telefone: 32161440 CNPJ: 04.310.564/0001-81 CMC: 047.237-9	<b>DANFPS-E</b>  Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica Numero: 30753 Autorização: 698717 Emissão: 18/04/2022 Código de Verificação: D1AA-F50D-851E-6787
---	---



<b>Dados do Tomador</b>					
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			CFPS 9202		
ENDEREÇO RUA 700, 659		BAIRRO/DISTRITO VARZEA		CEP 88.220-000	
MUNICÍPIO Itapema	UF SC	Pais BRASIL	CPF/CNPJ/Outros 86.324.860/0013-30	CMC	

<b>Dados do(s) serviço(s)</b>						
Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
8800600	(SERVICOS DE ASSISTENCIA SOCIAL SEM ALOJAMENTO) REFERENTE A CONTRIBUIÇÃO INSTITUCIONAL DESTINADA A MANUTENÇÃO DO CIEE/SC MÊS: 03/2022 BOLETO: 733810	12	0,00	R\$ 209,00	2	R\$ 418,00

<b>Cálculo do Imposto</b>				
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\$ 418,00

<b>Dados adicionais</b>
-------------------------

DANFPS-E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ELETRÔNICA	A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTA 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: D1AAF50D851E6787 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 0472379
--	--

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
 Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em  
 PRESTADO em 18/04/2022  
 por DAISE OLIVEIRA  
 cfe. Art. 6º da Lei 4.320/64  
 Serviço/Acessador: Assistente Administrativo  
 Cargo: Recursos Humanos  
 Assinatura: Hospital Santo Antonio de Itapema  
 Visto Secretário:

**FOLHAS**  
Nº 509

**Bradesco**Banco  
237-2

Recibo do Pagador

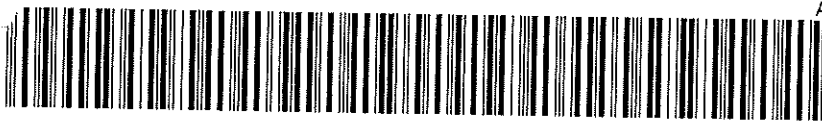
Beneficiário: <b>CENTRO DE INTEGRAÇÃO EMPRESA ESCOLA DO ESTADO DE SANTA CATARINA-CIEE/SC CNPJ: 04310564000181 -</b> Endereço: Rua Antônio Dib Mussi, 473 - Centro - Florianópolis / SC				Agência/Código do Beneficiário <b>0348/121800-1</b>	Vencimento <b>20/04/2022</b>
Pagador <b>ASSOCIAÇÃO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>				Nº Documento <b>733810</b>	Nosso Número <b>09/05/000792974-9</b>
Espécie Moeda <b>R\$</b>	Parcela	Qtde Moeda	(x)Valor	(-)Descontos/Abatim.	(=)Valor Documento <b>R\$ 418,00</b>
Demonstrativo				(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado

**Bradesco**Banco  
237-2

23790.34800 90500.079299 74012.180001 6 89610000041800

Local de pagamento <b>Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO</b>					Vencimento <b>20/04/2022</b>
Beneficiário: <b>CENTRO DE INTEGRAÇÃO EMPRESA ESCOLA DO ESTADO DE SANTA CATARINA-CIEE/SC CNPJ: 04310564000181 -</b> Endereço: Rua Antônio Dib Mussi, 473 - Centro - Florianópolis / SC					Agência/Código do Beneficiário <b>0348/121800-1</b>
Data Documento <b>18/04/2022</b>	Nº Documento <b>733810</b>	Espécie Doc. <b>RC</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>18/04/2022</b>	Nosso Número <b>09/05/000792974-9</b>
Carteira <b>09</b>	Espécie <b>R\$</b>	Parcela	Qtde Moeda	(x)Valor	(=)Valor Documento <b>R\$ 418,00</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) <b>COMPETÊNCIA: Março/2022</b> <b>NÃO RECEBER COM ABATIMENTOS/VLR DIFERENTE APÓS VENCIMENTO PAGAR NAS AG. BRADESCO</b> <b>MULTA POR ATRASO = 2% AO MÊS</b> <b>JUROS DE MORA DIA = R\$ 0,25</b> <b>AVISO DO CIEE ! Por favor confira se o banco do boleto é BRADESCO e se o código de barras inicia com os números (23790.34800). Caso contrário NÃO EFETUE O PAGAMENTO DO BOLETO pois seu computador pode estar com vírus. Entre em contato com o CIEE em caso de dúvidas !</b>					(-)Descontos/Abatim.
					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado
Pagador <b>ASSOCIAÇÃO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86324860001330</b> <b>RUA 700, 659</b> <b>Centro - Itapema</b> <b>CEP: 88220000 - SC</b>					

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO

FOLHAS  
Nº 510

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
CPF/CNPJ 86.324.860/0013-30

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário CIEE  
CPF/CNPJ 04.310.564/0001-81  
Banco BCO BRADESCO S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 20/04/2022 11:02:14  
Data Do Vencimento 20/04/2022  
Valor Título 418,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 10776  
Data Do Pagamento 20/04/2022  
Valor 418,00  
Linha Digitável 23790.34800 90500.079299 74012.180001 6 89610000041800  
Protocolo 2C18.5C34.1014.0416.2749.2B04

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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



RECEBEMOS DE 'MEDCARE COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS MEDICO' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO VALOR DA NF 1.736,96 NF-e N: 00000862 SÉRIE: 1

**MEDCARE COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS MEDICO**  
 Rodovia BR-470 INGO HERING, 1601 - GALP.D1 SL. 30 SÃO DOMINGOS NAVEGANTES SC CEP: 88370-888 Fone: (47) 3246-5549

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA 1 - SAIDA No: 00000862 Série: 1 Folha(s): 1 / 1

Chave de Acesso: 4222 0404 8185 2800 0204 5500 1000 0008 6210 0073 2174  
 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: 342220088262922 2022-04-06T12:08:09-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 260362620 INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO: CNPJ: 04.818.528/0002-04

**DESTINATÁRIO REMETENTE**  
 NOME RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
 ENDEREÇO: R 700, 659 MUNICIPIO: ITAPEMA FONE / FAX: 3339-1285 UF: SC BAIRRO/DISTRITO: VARZEA CEP: 88220-000  
 CNPJ/CPF: 86.324.860/0013-30 DATA EMISSÃO: 06/04/2022  
 DATA DA SAÍDA: HORA DA SAÍDA:

Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor
001	04/05/2022	578,99									
002	11/05/2022	578,99									
003	18/05/2022	578,98									

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL PRODUTOS
1.736,96	295,28	0,00	0,00	1.654,25
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	82,71
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.736,96

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 RAZÃO SOCIAL: MEDCARE COMERCIO DE PROD E EQUIP. MEDICO HOSP. EMISSOR: ALAMEDA TRES DE OUTUBRO, 785/795 MUNICIPIO: PORTO ALEGRE UF: RS INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0962909068  
 FRETE POR CONTA: EMITENTE CÓDIGO ANTT: PLACA VEICULO: UF: CNPJ/CPF: 04.818.528/0001-23  
 QUANTIDADE: 4 ESPECIE: VOLUME MARCA: GOJO/PURELL NUMERO: PESO BRUTO: 30,000 PESO LIQUIDO: 28,800

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QNT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2156-08	PURELL INSTANT HAND SANITIZER NXT 1000ML (GEL) Lote: 423118 (32) V: 30/06/24 Trib aprox RS: 158,97 Fed, Fonte: IBPT/empresometro.com.br SC B95EF4	38089429	100	5102	UN	32	51,6952	1.654,25	0,00	1.736,96	295,28	82,71	0,00	17%	5%

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: PED: 1248 O/C: 7722

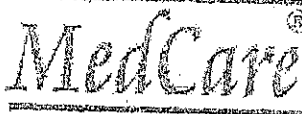

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO Constante deste documento foi  RECEBIDO e  PRESTADO e aceito em 06/04/2022 por **RAISOLIVEIRA** Assinante Administrativo Carga: Recursos Humanos Hospital Santo Antonio de Itapema Visto Secretário:

RESERVADO AO FISCO

Sistema Odín - www.odin.com.br

FOLHAS Nº 5/2

RECEBEMOS DE 'MEDCARE COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS MEDICO' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO		VALOR DA NF 1.736,96	NF-e N: 000000858 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

	<b>MEDCARE COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS MEDICO</b> Rodovia BR-470 INGO HERING, 1801 - GALP.01 SL. 30 SÃO DOMINGOS NAVEGANTES CEP: 88370-888 Fone: (47) 3246-5549 SC	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 0 1 - SAIDA No: 000000858 Série: 1 Folha(s): 1 / 1	 Chave de Acesso: 4222 0404 8185 2800 0204 5500 1000 0008 5810 0073 1876 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: 342220067494980 2022-04-05T15:43:06-03:00
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>DEVOLUÇÃO DE VENDA</b>		

INSCRIÇÃO ESTADUAL 260362620	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 04.818.528/0002-04
---------------------------------	------------------------------	----------------------------

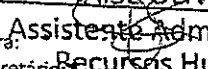


DESTINATÁRIO REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>		CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53	DATA EMISSÃO 05/04/2022
ENDEREÇO R 700, 659	BARRIO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000	DATA DA ENTRADA
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE/FAX (47) 3562-0226	UF SC	HORA DA ENTRADA
FATURA		INSCRIÇÃO ESTADUAL	SUPRAMA

OUTROS TIPOS DE PGTO.

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.736,96		VALOR DO ICMS 295,28	BASE DE CALC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS 1.654,25
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR IPI 82,71	VALOR TOTAL DA NOTA 1.736,96

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL <b>MEDCARE COMERCIO DE PROD E EQUIP. MEDICO HOSP. EEMITENTE</b>		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF 04.818.528/0001-23
ENDEREÇO ALAMEDA TRES DE OUTUBRO, 785/795		MUNICÍPIO PORTO ALEGRE	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0962909068		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO 28,800	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QNT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST	ALIQ.	
2156-08	PURELL INSTANT HAND SANITIZER NXT 1000ML (GEL) Lote: 423118 (32) V: 30/06/24	38089429	100	1202	UN	32	51,6952	1,654,25	0,00	1.736,96	295,28	82,71	0,00	17%	5%

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PED: 1246 DEVOLUÇÃO REFERENTE NFE 854, VENDEDOR PAULO SOLICITOU DEVIDO CNPJ DO CLIENTE TER SIDO ALTERADO. NOTA SERA REEMITIDA. DA NOTA FISCAL 854 DE 31/03/2022 (42220204818528000204550010000008541000730850)	RESERVADO AO FISCO
<b>CERTIFICO</b> que o <input type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO Constante deste documento foi <input type="checkbox"/> RECEBIDO e aceito em <u>    </u> <input type="checkbox"/> PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64 Servidor/Recebedor: <b>TAISE OLIVEIRA</b> Cargo: <b>Assistente Administrativo Recursos Humanos</b> Assinatura:  Visto Secretário: 	



Valor de IPI incluso nesta parcela.

<b>Banco Itau</b>		<b>34191.09008 02376.761686 71040.810005 1 89750000057899</b>		
Beneficiário MEDCARE COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS MEDICO		Data Vencimento 04/05/2022	Valor do Documento 578,99	
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras Deduções	(+) Juros / Multa	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data Documento 06/04/2022	Agência / Código do Beneficiário 1687/10408-1	Nosso Número 109/00023767-6		
Nome do Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 86.324.860/0013-30			Nro do Documento 862-1	
Endereço RUA 700, 659			Bairro VARZEA	
Município ITAPEMA			UF SC	CEP 88220000
Beneficiário: MEDCARE COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS MEDICO CNPJ: 04.818.528/0002-04 Endereço: Rodovia BR-470 – INGO HERING, 1601 GALP.01 SL. 30 Cidade: NAVEGANTES				
			Bairro: SÃO DOMINGOS UF: SC CEP: 88370-888	

Sistema Odin® - Vikso - www.odin.com.br

Autenticação mecânica

<b>Banco Itau</b>	<b>341-7</b>	<b>34191.09008 02376.761686 71040.810005 1 89750000057899</b>		
Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ E APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO I		Data Vencimento 04/05/2022	AÚ.	
Beneficiário MEDCARE COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS MEDICO		CNPJ: 04.818.528/0002-04	Agência / Código do Beneficiário 1687/10408-1	
Data do Documento 06/04/2022	Nº Documento 862-1	Espécie Doc DM	Aceite A	Data Process 12/04/2022
Nosso Número 109/00023767-6				
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor
				(=) Valor do Documento 578,99
				(-) Desconto / Abatimento
				(-) Outras Deduções
				(+) Juros / Multa
				(+) Outros Acréscimos
				(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 86.324.860/0013-30 RUA 700, 659 - VARZEA 88220000 - ITAPEMA - SC				
Sacador / Avalista				



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

Banco	85
Agência	115
Conta/DV	1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0013-30

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	MEDCARE COM P E HOSP EIRELI
CPF/CNPJ	04.818.528/0001-23
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	20/04/2022 11:01:57
Data Do Vencimento	04/05/2022
Valor Título	578,99
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	10743
Data Do Pagamento	20/04/2022
Valor	578,99
Linha Digitável	34191.09008 02376.761686 71040.810005 1 89750000057899
Protocolo	2C1F.2230.1014.0416.2747.4709

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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



RECEBEMOS DE COPAL ALIMENTOS LTDA  
 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO, NO VALOR DE: R\$ **855,74**

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
 HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA

NF-e  
 Nº. 2878597  
 SÉRIE 1

**COPAL**  
 DISTRIBUIDORA

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

1

Nº. 2878597  
 SÉRIE 1

FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO  
 4222 0482 9007 1300 0176 5500 1002 8785 9713 6236 1010

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

Protocolo de Autorização(Data e Hora)  
 342220071050688 10/04/2022 21:19:14

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ  
 250018853 82.900.713/0001-76

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 98056 CNPJ/CPF 86.324.860/0013-30 DATA DA EMISSÃO 10/04/2022

LOGRADOURO R: 700, 659 NUMERO COMPLEMENTO BAIRRO/DISTRITO VARZEA DATA DA ENTRADA/SAÍDA 10/04/2022

CEP 88220000 MUNICIPIO ITAPEMA Telefone/Fax UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 21:13

FATURA

Nº Venc. VI.  
 1 01/05/22 855,74

CULO DO IMPOSTO

DE CÁLCULO DE ICMS VALOR DO ICMS 855,74 VALOR DO ICMS 142,28 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 855,74

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 855,74

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete CODIGO ANTT PLACA DO VEICULO RLL9H00 UF SC CNPJ/CPF

LOGRADOURO MUNICIPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LIQUIDO  
 26 3 26,00 26,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Codigo	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	V. ST	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
64469	PS FILE TILAPIA IQF RANAC 2X6KG	03046100	000	5102	KG	24,00	32,99	791,76	0,00	791,76	134,60	0,00	17,00	0,00
67094	QUEIJO MUSSARELA FAT RIOLAT 1KG	04061010	000	5102	KG	2,00	31,99	63,98	0,00	63,98	7,68	0,00	12,00	0,00
<b>FIM DOS PRODUTOS</b>														

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
 Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
 PRESTADO

TAISE FORTINHA  
 Servidor/Recebedor:  
 Cargo: Assistente Administrativo  
 Assinatura: Recursos Humanos  
 Visto: Hospital Santo Antonio de Itapema

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 PEDIDO: 64032202 / CARREGAMENTO: 146759 / RCA: 64 - LICITACAO - 48 99187-1164  
 CLIENTE: 98056 - HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA  
 NRO. PEDIDO CLIENTE:  
 NUM TRANSACAO: 34854658 / COD COBRANCA: 033 - SANTANDER - COB.BANCARIA  
 OC 77.745  
 MOTORISTA: MARCOS JOSE DIAS DA SILVA  
 VALOR TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 35,94  
 ENTREGA: R: 700, 655, 659 - VARZEA - ITAPEMA, SC - PONTO DE REFERENCIA:  
 MERCADORIA DE CONSUMO POPULAR CIME. SECAO II E III DO ANEXO 1 DO RICMS-SC.

RESERVADO AO FISCO

**FOLHAS**  
 Nº 516



| 033-7 | RECIBO DO PAGADOR



| 033-7 | RECIBO DE ENTREGA

Beneficiário <b>COPAL ALIMENTOS LTDA</b>		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3712 / 6052290		Beneficiário <b>COPAL ALIMENTOS LTDA</b>		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3712 / 6052290	
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>		NOSSO NÚMERO 1046427-1		Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>		NOSSO NÚMERO 1046427-1	
VALOR DO DOCUMENTO 855,74		(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO		VALOR DO DOCUMENTO 855,74		Nº DO DOCUMENTO 2878597-1	
VENCIMENTO 01/05/2022		ESPECIE R\$		VENCIMENTO 01/05/2022		DATA DE ENTREGA 98056 / 64	
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA				ASSINATURA			

DESTACAR ABAIXO

		033-7   03399.60528 29000.000108 46427.101012 4 89720000085574					
LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco. Preferencialmente no banco Santander.						VENCIMENTO 01/05/2022	
BENEFICIÁRIO <b>COPAL ALIMENTOS LTDA</b>						AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3712 / 6052290	
CNPJ: 82900713000176							
DATA DOCUMENTO 10/04/2022		NÚMERO DOCUMENTO 2878597-1		ESP. DOC DMI		ACEITE N	
				DATA PROCESSAMENTO 10/04/2022		NOSSO NÚMERO 1046427-1	
USO DO BANCO		CARTEIRA SR		ESPECIE MOEDA R\$		VALOR (=) VALOR DO DOCUMENTO 855,74	
<b>INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário).</b> Após o vencimento, cobrar mora diária de R\$ 2,57 Após o vencimento, cobrar multa de 1,5% Sujeito a inclusão no SERASA/SPC e protesto em CARTÓRIO. Não é permitido pagar ao representante/vendedor. Dito bancário não efetua a quitação do boleto.						(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO	
						(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
						(+ ) MORAMULTA	
						(+ ) ACRÉSCIMO	
						=) VALOR COBRADO	
PAGADOR <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>						98056 CPF/CNPJ DO PAGADOR : 86.324.860/0013-30	
R: 700, 659						CEP : 88220000	
VARZEA ITAPEMA SC							
BENEFICIÁRIO / CEDENTE <b>COPAL ALIMENTOS LTDA</b>							



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Ficha de Compensação



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
CPF/CNPJ 86.324.860/0013-30

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

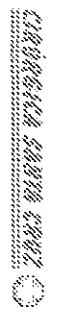
Beneficiário COPAL ALIMENTOS LTDA  
CPF/CNPJ 82.900.713/0001-76  
Banco BCO SANTANDER OBRASILO S.A.

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 20/04/2022 11:02:03  
Data Do Vencimento 01/05/2022  
Valor Título 855,74  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 10756  
Data Do Pagamento 20/04/2022  
Valor 855,74  
Linha Digitável 03399.60528 29000.000108 46427.101012 4 89720000085574  
Protocolo 2C2A.2A1C.1014.0416.2748.1F5B

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00  
Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00  
OUVIDORIA - 0800 644 1100 | Atendimento todos os dias úteis das 08:00 às 17:00





**CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.**  
 RUA LUIZ FAGUNDES  
 Nº: 1486  
 PICADAS DO SUL  
 SAO JOSE - SC  
 Fone: (51)2107-9000 CEP: 89106-000

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

4222 0494 5166 7100 0234 5502 0090 3008 2510 2959 8041  
 CHAVE DE ACESSO  
 Nº: 300825  
 SÉRIE: 20  
 FL: 1 / 2

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

FOLHAS Nº 519

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

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEDEDOR

Nº: 300825  
 SÉRIE: 20

MATUREZA DA OPERAÇÃO  
 Venda Mercadorias Tribut.  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 255934807  
 NOME/RAZÃO SOCIAL 16188 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
 ENDEREÇO RUA 700 N 659, --  
 MUNICÍPIO ITAPEMA  
 FONE/FAX (47)3308-7074  
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 94.516.671/0002-34  
 CNPJ/CPF 86.324.860/0013-30  
 BARRIO VARZEA  
 UF SC  
 CEP 88220-000  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 88220-000  
 HORA DA ENTRADA/SAIDA 08/04/2022 18:31  
 Nº de Emissão 08/04/2022  
 DATA DA ENTRADA/SAIDA 08/04/2022  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342220070650788 08/04/2022 18:31:34

VALOR DO ICMS	10.356,08	VALOR DO ICMS ST	1.760,54	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	10.356,08
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR ORIGINAL	10.356,08	VALOR DE DESCONTO	0,00	VALOR LÍQUIDO	10.356,08	VALOR	10.356,08	VALOR	10.356,08
<b>CALCULO DO IMPOSTO</b> BASE DE CALCULO DO ICMS 10.356,08 BASE DE CALCULO DO ICMS ST 1.760,54 VALOR DO ICMS 10.356,08 VALOR DO ICMS ST 1.760,54 VALOR TOTAL DA NOTA 10.356,08													

**TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 NOME/RAZÃO SOCIAL MULTISCV TRANSPORTES EIRELI  
 ENDEREÇO BR 282 KM 376,4 N 1100  
 QUANTIDADE 25 (VOLUMES)  
 ESPÉCIE  
 MARCA  
 CÓDIGO ANTT  
 PLACA DO VEÍCULO  
 MUNICÍPIO HERVAL D OESTE  
 UF SC  
 PESO BRUTO  
 PESO LÍQUIDO  
 CNPJ/CPF 04.169.737/0001-93  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 254530630

**FATURA/DUPLICATA**  
 FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo  
 NÚMERO DA FATURA 300825  
 VALOR 10.356,08  
 NÚMERO ORDEM 001  
 VENCIMENTO 08/05/2022  
 VALOR 10.356,08  
 VALOR ORIGINAL 10.356,08  
 VALOR DE DESCONTO 0,00  
 VALOR LÍQUIDO 10.356,08  
 NÚMERO ORDEM 001  
 VENCIMENTO 08/05/2022  
 VALOR 10.356,08

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BCALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	BCALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA IPI
12969	SOL.FISICOLOGICO 0100ML C/50 SIST.FECHADO-5M5-JF - Valor de impostos nesse item: R\$ 846,30 c/ProdANVISA: 104916070010 LOTE: 076822 QTD: 1600,000 VAL: 18032024 FAB: 18032022	30045099	000	5102	BO	1.000,0000	4,9900	0,00	4.990,00	4.990,00	846,30	0,00	0,00	0,00	17,00
7991	CAPTOPRIL 25MG GEN C/20CP AD-GENERICO E.M.S. - Valor de impostos nesse item: R\$ 1,38 p/PMC: 1.30 c/ProdANVISA: 102350540321 LOTE: 288690 QTD: 90,000 VAL: 100122024 FAB: 10012202	30049069	000	5102	CP	90,0000	0,0900	0,00	8,10	8,10	1,38	0,00	0,00	0,00	0,00
5126	INSYTE AUTOGLIARD N. 20GAX1, 16 C/50 S/SEGURANCA-38183414-BD - Valor de impostos nesse item: R\$ 135,45 c/ProdANVISA: 0010033430185 LOTE: 2034692 QTD: 200,000 VAL: 31012025 FAB: 04/02/2022	90183924	000	5102	UN	200,0000	3,9600	0,00	792,00	792,00	134,64	0,00	0,00	0,00	17,00

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 426438 No. Pedido: 426438Atendente: 129176 Mesa: D Palliet: 23 \*\*\*ATENÇÃO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA, CONFIRA TODOS OS VOLUMES, IDENTIFIQUE QUALQUER AVARIA, VIOLACAO O OU FALTA, ENCA Imediatamente a observacao no verso da 2 via do comprovante de entrega da TRANSP ORTADORA. EM CASO DE D EXISTENCIA, O PRAZO PARA RECLAMACAO E DE ATÉ 15 DIAS APÓS EMISSÃO DA NOTA. NÃO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. OBRIGADO!\*\*\* - ENTREGA S/ABDO PELA MANHA 09/04 URGENTE!!!! VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1.982,98 Base de Calculo Previsto: 8020,98 Valor do ICMS Previsto: 0 Base de ICMS ST Previsto: 0 Valor de ICMS ST Previsto: 0



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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**Venda Mercadoria Tribut.**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**255934807**

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

94.516.671/0002-34

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**342220070650788 08/04/2022 18:31:34**

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

CHAVE DE ACESSO  
**4222 0494 5166 7100 0234 5502 0000 3008 2510 2959 8041**

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


**FOLHAS**  
 Nº: **520**

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR UNT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
5083	INSYTE AUTOGLIARD N.22GAX1,00 C/50-SEGURANCA-38182314 381823-BD - Valor de impostos nesse item: R\$ 244,31 c/ProdANVISA: 001003430186 LOTE: 2034960 QTD: 250,000 VAL: 31/01/2023 FAB:25/02/2022	90183824	000	5102	UN	250,0000	3,9600	990,00	0,00	990,00	990,00	168,34	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
11743	COLAGENASE COM CLOANFENICOL 0,6R1 30G C/10TB ADJP KOLLAGENASE-CRISTALLA - Valor de impostos nesse item: R\$ 30,60 c/ProdANVISA: 1029805050101 LOTE: 21110708 QTD: 10,000 VAL: 10/11/2023 FAB:10/11/2021	30049019	000	5102	TB	10,0000	18,0000	180,00	0,00	180,00	180,00	30,60	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
12132	CAMPO OPERA 18G 45X30 S/RALIO X C/14PCT-18G2100011 HELENA-AMERICAN - Valor de impostos nesse item: R\$ 140,67 c/ProdANVISA: 0081481900007 LOTE: 085 QTD: 10,000 VAL: 28/02/2027 FAB:28/02/2022	30059090	000	5102	PCT	10,0000	57,0000	570,00	0,00	570,00	570,00	96,90	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
898	DIAZEPAM 10MG 2ML C/50 - P-34498-B1-COMPAZ-CRISTALLA - Valor de impostos nesse item: R\$ 50,64 c/ProdANVISA: 1029800090142 LOTE: 21100128 QTD: 200,000 VAL: 02/10/2024 FAB:02/10/2021	30049064	000	5102	AM	200,0000	1,4894	297,88	0,00	297,88	297,88	50,64	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
11925	ESCOVA DESC SCHUB CLOHEXIDINA 2% C/SAB 22ML C/46-88197-VIC PHARMA - Valor de impostos nesse item: R\$ 105,67 c/ProdANVISA: ISENTU LOTE: M30875 QTD: 336,000 VAL: 21/02/2025 FAB:22/02/2022	30039099	000	5102	UN	336,0000	1,8500	621,60	0,00	621,60	621,60	105,67	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
6113	ESTETO SIMPLIS UNISON P/RETO AD-EST3000-P-A-MED - Valor de impostos nesse item: R\$ 21,25 c/ProdANVISA: 00808540449002 LOTE: 84491 QTD: 4,000 VAL: 30/12/2028 FAB:09/12/2021	90189099	000	5102	UN	5,0000	25,0000	125,00	0,00	125,00	125,00	21,25	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
12203	MASCARA GR. DESC. TRIPLA ELAST. BRANCA C/50C/3500-1008000001-AMERICAN - Valor de impostos nesse item: R\$ 18,51 c/ProdANVISA: 0081481900012 LOTE: 087 QTD: 300,000 VAL: 21/02/2027 FAB:21/02/2022	63079010	000	5102	UN	300,0000	0,2500	75,00	0,00	75,00	75,00	12,75	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
12072	OXIMETRO DIGITAL AD C/OT BRANCO (PARA DEDO)-OXILEDI-G-TECH - Valor de impostos nesse item: R\$ 115,99 c/ProdANVISA: 0080275310062 LOTE: 252101 QTD: 5,000 VAL: 31/12/2027 FAB:25/05/2021	90273020	200	5102	UN	5,0000	94,0000	470,00	0,00	470,00	470,00	79,90	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
3334	DIOMETICONA 75MG/ML GEN GTS 10ML C/10 SIMETI-GENEHRICO-HIPOPOLABOR - Valor de impostos nesse item: R\$ 15,73 c/ProdANVISA: 1194501330030 LOTE: 033721 QTD: 50,000 VAL: 30/04/2023 FAB:27/05/2021	30049099	000	5102	FR	50,0000	1,8500	92,50	0,00	92,50	92,50	15,73	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
7030	SONDA URETHAL N. 12 PCT C/20 (EMB PLASTICA)-268153 - 2005F-EMBRAMED/CREMER - Valor de impostos nesse item: R\$ 4,76 c/ProdANVISA: 0080245210246 LOTE: 2100035948 QTD: 40,000 VAL: 05/11/2024 FAB:13/12/2021	90183929	000	5102	PC	40,0000	0,7000	28,00	0,00	28,00	28,00	4,76	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
11683	SULFADIAZINA DE PRATA CREME 1% 30G GEN C/5 C/200-GENEHRICO-NATIVITA - Valor de impostos nesse item: R\$ 26,52 c/ProdANVISA: 1476100230025 LOTE: 211047 QTD: 30,000 VAL: 01/11/2023 FAB:01/11/2021	30049072	000	5102	TB	30,0000	5,2000	156,00	0,00	156,00	156,00	26,52	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
12909	METOPROLOL TAHITAPATO 1MG/ML SML IV C/5-BECA-HALEXIBO/FARMA - Valor de impostos nesse item: R\$ 163,20 c/ProdANVISA: 1031101720012 LOTE: 0000152834 QTD: 50,000 VAL: 23/12/2023 FAB:23/12/2021	30049039	000	5102	AM	50,0000	19,2000	960,00	0,00	960,00	960,00	163,20	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00


**CERTIFICADO** que o  SERVIÇO  
 Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em **21/04/2022**  
 PRESTADO c/c. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebeedor:  
 Cargo:  
 Assinatura: **Jacqueline Bonfim Reis**  
 Vistor: **Farmacêutica**  
 CRF-SC 19991


 <b>BANCO DO BRASIL</b>		<b>001-9</b>		<b>RECIBO DO SACADO</b>			
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento <b>08/05/2022</b>		
Beneficiário <b>CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34</b> - - SC					Agência / Código do Beneficiário <b>4044-4 / 5313-9</b>		
					Nosso Número / Cód. Documento <b>16970500000541403</b>		
Data do Documento <b>08/04/2022</b>	Número do Documento <b>0300825 / 1 - TIT</b>	Espécie do Documento <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data de Processamento <b>08/04/2022</b>	Valor do Documento <b>10.356,08</b>		
Uso do Banco	Carteira <b>17</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento		
Instruções <b>NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO</b>  <b>APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 20,71 ao dia.</b>					(-) Outras Deduções		
					(+/-) Mora / Multa		
					(+/-) Outros Acréscimos		
					(-) Valor Cobrado		
Pagador <b>16188 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b> <b>RUA 700 N 659</b> <b>88220000</b> Pagador / Avalista					<b>86.324.860/0013-30</b>		

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

Autenticação Mecânica

 <b>BANCO DO BRASIL</b>		<b>001-9</b>		<b>FICHA DE CAIXA</b>			
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento <b>08/05/2022</b>		
Beneficiário <b>CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34</b> - - SC					Agência / Código do Beneficiário <b>4044-4 / 5313-9</b>		
					Nosso Número / Cód. Documento <b>16970500000541403</b>		
Data do Documento <b>08/04/2022</b>	Número do Documento <b>0300825 / 1 - TIT</b>	Espécie do Documento <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data de Processamento <b>08/04/2022</b>	Valor do Documento <b>10.356,08</b>		
Uso do Banco	Carteira <b>17</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento		
Instruções <b>NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO</b>  <b>APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 20,71 ao dia.</b>					(-) Outras Deduções		
					(+/-) Mora / Multa <b>0,00</b>		
					(+/-) Outros Acréscimos		
					(-) Valor Cobrado		
Pagador <b>16188 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b> <b>RUA 700 N 659</b> <b>88220000</b> Pagador / Avalista					<b>86.324.860/0013-30</b>		

Autenticação Mecânica

 <b>BANCO DO BRASIL</b>		<b>001-9</b>		<b>00190.00009 01697.050001 00541.403176 7 89790001035608</b>			
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento <b>08/05/2022</b>		
Beneficiário <b>CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34</b> - - SC					Agência / Código do Beneficiário <b>4044-4 / 5313-9</b>		
					Nosso Número / Cód. Documento <b>16970500000541403</b>		
Data do Documento <b>08/04/2022</b>	Número do Documento <b>0300825 / 1 - TIT</b>	Espécie do Documento <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data de Processamento <b>08/04/2022</b>	Valor do Documento <b>10.356,08</b>		
Uso do Banco	Carteira <b>17</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento		
Instruções <b>NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO</b>  <b>APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 20,71 ao dia.</b>					(-) Outras Deduções		
					(+/-) Mora / Multa <b>0,00</b>		
					(+/-) Outros Acréscimos		
					(-) Valor Cobrado		
Pagador <b>16188 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b> <b>RUA 700 N 659</b> <b>88220000</b> Pagador / Avalista					<b>86.324.860/0013-30</b>		

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO





## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

Banco	85
Agência	115
Conta/DV	1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0013-30

### 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	20/04/2022 11:02:06
Data Do Vencimento	08/05/2022
Valor Título	10.356,08
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	10760
Data Do Pagamento	20/04/2022
Valor	10.356,08
Linha Digitável	00190.00009 01697.050001 00541.403176 7 89790001035608
Protocolo	3016.2B58.1014.0416.2748.3E04

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**Excelente**  
AlimentosGARCIA & GARCIA COMERCIO ATACADISTA DE ALIMENTOS EIRELI  
RUA BAHIA, 1048  
PE MARTINHO STEIN - 89120-000  
Timbo - SC Fone/Fax: 4733822060**DANFE**Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.002.268  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

4222 0424 0341 7700 0177 5500 1000 0022 6811 5344 1492

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342220069160740 - 07/04/2022 10:47:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIAS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257866035

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

24.034.177/0001-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (ITAPEMA)**

CNPJ / CPF

86.324.860/0013-30

DATA DA EMISSÃO

07/04/2022

ENDEREÇO

**RUA 700, 659**

BAIRRO / DISTRITO

**VARZEA**

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

07/04/2022

MUNICÍPIO

**Itapema**

UF

FONE / FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

03:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 13/05/2022  
Valor R\$ 4.671,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.671,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.671,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA  
**FRETE POR CONTA**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

54

ESPÉCIE

**CESTAS**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
502	ACHOCOLATADO NESCAU 400G	18069000	0101	5102	UN	54,0000	7,4300	401,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
504	AÇUCAR REFINADO 1KG	17019900	0101	5102	UN	108,0000	5,2000	561,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
508	ARROZ PARBOILIZADO LONGO FINO 1KG	10062010	0101	5102	UN	108,0000	4,3800	473,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
512	BISCOITO MARIA 350G	19053100	0101	5102	UN	54,0000	5,0100	270,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
516	CAFE VACUO 500G	09012100	0101	5102	UN	54,0000	18,8600	1.018,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
534	FARINHA DE TRIGO 1KG	11010010	0101	5102	UN	54,0000	3,5600	192,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
537	FEIJAO PRETO 1KG	20055100	0101	5102	UN	54,0000	7,7000	415,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
547	LEITE UHT INTEGRAL 1LT	04012010	0101	5102	UN	54,0000	3,6200	195,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
548	MACARRÃO ESPAGUETTI SEMOLA 500G	19021900	0101	5102	UN	54,0000	2,9000	156,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
550	MACARRÃO PARAFUSO SEMOLA 500G	19021900	0101	5102	UN	54,0000	2,9000	156,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
575	MAIONESE 500G	21039011	0101	5102	UN	54,0000	4,0900	220,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
557	MOLHO DE TOMATE TRADICIONAL 340G	21032010	0101	5102	UN	54,0000	1,4700	79,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
558	OLEO DE SOJA PET 900ML	15079090	0101	5102	UN	54,0000	9,8000	529,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em     /    /      
 PRESTADO  
TAISE OLIVEIRA  
Servidor/Recebedor:  
Cargo: Assistente Administrativo  
Assinatura: Recursos Humanos  
Visto: Hospital Santo Antonio de Itapema

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ORDEM DE COMPRA: 77609 Email do Destinatário: MARCOS@CENTRALIS.COM.BR  
Inf. fisco: Empresa optante pelo simples nacional. Permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$ 108,83  
correspondente a alíquota de 2,33% nos termos do art. 23 da LC 123  
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 210,20

RESERVADO AO FISCO

NF-e gerado no [www.gosocket.net](http://www.gosocket.net) emissor gratuito!!FOLHAS  
Nº 523

08591.01073 00857.331003 00002.242014 6 89840000467100



085-0

**RECIBO DO PAGADOR**

Nome do Beneficiário <b>GARCIA E GARCIA COM ATAC DE ALIMENTOS EIRELI</b>		Agência / Código do Beneficiário <b>0101-5/857331-0</b>		Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Nota Número <b>08573310000002242</b>
Identificação do Documento <b>2268/0001</b>	CNPJ/CPF <b>24.034.177/0001-77</b>	Data de Emissão <b>13/05/2022</b>		Valor do Documento <b>4.671,00</b>		
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI</b>						
Observações R\$0 COBRE QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARTÃO COLETO OU OUTROS TAXA(S) SEMELHANTE(S): <b>0101-5/857331-0</b>						

Autenticação Mecânica



085-0

08591.01073 00857.331003 00002.242014 6 89840000467100

Local de Pagamento <b>Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.</b>					Vencimento <b>13/05/2022</b>
Beneficiário <b>GARCIA E GARCIA COM ATAC DE ALIMENTOS EIRELI</b>			CNPJ/CPF <b>24.034.177/0001-77</b>	Agência / Código do Beneficiário <b>0101-5/857331-0</b>	
Data do Documento <b>07/04/2022</b>	Nº do Documento <b>2268/0001</b>	Emissão Des. <b>DM</b>	Ambito <b>N</b>	Data de Vencimento <b>07/04/2022</b>	Nota Número / Cód. do Documento <b>08573310000002242</b>
Moeda <b>R\$</b>	Quantidade <b>01</b>	Valor Cobrado <b>R\$</b>		(R) Valor do Documento <b>4.671,00</b>	
Observações <b>APOS VENCIMENTO, COBRAR: 3,50% JUROS AO MES E MULTA DE 5,00%</b>					(-) De Juros / Atualização
					(-) Outros Descontos
					(-) Multa / Multa
					(-) Outros Atribuições
					(R) Valor Cobrado
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI - 86.324.860/0013-30</b> <b>RUA 700, 659</b> <b>88220000 - VARZEA - ITAPEMA SC</b>					

Código de Barra

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



FOLHAS  
Nº 524

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
CPF/CNPJ 86.324.860/0013-30

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário EXCELENTE ALIMENTOS  
CPF/CNPJ 24.034.177/0001-77  
Banco COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO AILOS

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 20/04/2022 11:02:06  
Data Do Vencimento 13/05/2022  
Valor Título 4.671,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 10762  
Data Do Pagamento 20/04/2022  
Valor 4.671,00  
Linha Digitável 08591.01073 00857.331003 00002.242014 6 89840000467100  
Protocolo 2D5F.0344.1014.0416.2748.3E2F

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00  
Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00  
OUVIDORIA - 0800 644 1100 | Atendimento todos os dias úteis das 08:00 às 17:00



OK



TIM S.A. Insc. Est.:116.049.102.113  
CNPJ:04.206.050/0001-80 AV. GIOVANNI GRONCHI 7143  
VILA ANDRADE - SÃO PAULO - SP CEP: 05724-006

Nome do cliente: ASSOCIACAO DA R DE B C - CPF/CNPJ : 86.324.860/0009-53

End.: , BBOU - C, TIM

Código do cliente	Data do vencimento	Data da emissão
7.1796600.10	14/04/2022	13/04/2022

Tipo	Data do vencimento	Valor total	Valor a pagar
FATURA	14/04/2022	R\$ 111,24	R\$ 111,24



Para sua comodidade, cadastre sua conta em débito automático, em seu banco. Para mais informações, ligue para a central de atendimento TIM.

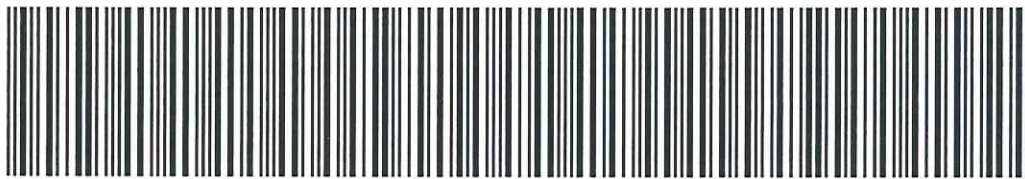
Nome do cliente: ASSOCIACAO DA R DE B C - CPF/CNPJ : 86.324.860/0009-53

End.: , BBOU - C, TIM

Boleto referente as seguinte(s) fatura(s):

4675435146

Código do cliente	Data da emissão	Data do vencimento	Valor a pagar
7.1796600.10	13/04/2022	14/04/2022	R\$ 111,24 ✓



84680000016112401093110050013215210401501195085

CERTIFICO que o  MATERIAL  
 SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO

PRESTADO

**JAISE OLIVEIRA**

Assistente Administrativo

Servidor/Responsável

Cargo

Assinatura: **Recursos Humanos**

Hospital Santo Antonio de Itapema

Visto Secretário:

FOLHAS  
Nº 526

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

#### DADOS DO PAGAMENTO

Identificação TIM  
Convênio TIM CELULAR  
Data/Hora Transação 20/04/2022 11:02:12  
Sequência de Autenticação 10772  
Data do Pagamento 20/04/2022  
Valor 111,24  
Linha Digitável 84680000001-6 11240109311-0 05001321521-0 40150119508-5  
Protocolo 2C0C.4118.1014.0416.2749.1644

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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




**PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ**

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 319 - E
Data da emissão da nota	11/04/2022 16:48:29
Data do fato gerador	11/04/2022 16:48:29
Código de Verificação	5CWX-HJJ2

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: VALE SERVICOS DE ANESTESIOLOGIA

Nome/Razão Social: VALE SERVICOS DE ANESTESIOLOGIA LTDA

CPF/CNPJ: 23.743.520/0001-90

Inscrição Municipal: 162454

Telefone: 4733606149

Endereço: 2070 Número: 151 Bairro: CENTRO CEP: 88330454

Complemento: APTO 1401 - EDIF. PORTO VENETO - ALC.

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

UF: SC

E-mail: contabilidadef3fiscal@hotmail.com

Site:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: NÃO INFORMADO

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTÃ

CPF/CNPJ: 86.324.860/0013-30

Endereço: RUA 700 Número: 659 Bairro: VARZEA CEP: 88220-000

Complemento:

Município: ITAPEMA

UF: SC

E-mail: faturamento.hsai@portalredeh.org

Telefone:

**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 - SERVIÇO PRESTADO NO HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA, REFERENTE AS CIRURGIAS REALIZADAS EM MARÇO DE 2022	18.200,0000	1,0000	18.200,00	18.200,00	2,00000	364,00

Local da prestação do serviço: ITAPEMA

**FORMA DE PAGAMENTO**
**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP R\$ 118,30	COFINS R\$ 546,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 273,00	CSLL R\$ 182,00	Outras retenções R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 18.200,00		Valor líquido = R\$ 17.080,70 ✓			

Códigos dos serviços:

1 - Medicina e biomedicina..

Des. condicionado(R\$)	Des. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS Retido(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	18.200,00	0,00	364,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente

Legislação NFS-e: Decreto 9328/2019 e 7285/2014

Lei complementar nº 34/2019 e nº 3601/2013

Lei Complementar Federal nº 116/2003

- Natureza de operação: ISS devido em Balneário Camboriú, prestado fora

**CERTIFICADO**

 Fernando Eskelsen do Nascimento  
 CPF 029.478.369-52

Diretor Geral

Hospital Santo Antônio de Itapema



Verificar autenticidade

Desenvolvido por Pública

 FOLHAS  
 Nº 528

# CIRURGIAS REALIZADAS NO HOSPITAL SANTO ANTONIO

COMPETÊNCIA 03/2022

VALE ANESTESISTA

Deliberação CIB 022/2019 de 21 de fevereiro de 2019

Nº	NOME	PROCEDIMENTO	DATA INTERNAÇÃO	MÊS	ANESTESISTA	Valor Hrs
1	Cesar Emanuel Casali Machado	Reconstrução Lig. Intra-Articular Joelho (cruzado Anterior)	2	Março	Luiza	
2	Jamille Xavier De Liz	Trat. Cir. Fratura Diáfisária Única da Rádio/da Ulna	2	Março	Luiza	R\$ 1.120,00
3	Paulo Sergio Pires Marques	Reparo De Rotula Do Manguio Rotador	2	Março	Luiza	
4	Ricardo Soppo Waltrick	Trat. Cirurgico de Hidrocele	4	Março	Eloá	
5	Maria Odete Guadagnin	Colecistectomia	4	Março	Eloá	
6	Cátia Ferreira	Colecistectomia	4	Março	Eloá	
7	Ana Paula Da Silva	Laqueadura Tubária	4	Março	Eloá	
8	Julio César De Gois	Fistulectomia Anal	4	Março	Eloá	R\$ 1.120,00
9	Rosa Maria Santos	Laqueadura Tubária	4	Março	Eloá	
10	Roselete Saragosa Pereira	Trat. Cir. Frat. Bimaleolar, Trimaleolar/ Luxação Tomozelo	7	Março	Eloá	
11	Josmar Iuchemim	Osteotomia Ossos Longos Exceto Mão e Pé	7	Março	Eloá	R\$ 1.120,00
12	Flavio Alexandre Costa Santos	Trat. Cir. Fratura Clavícula	7	Março	Eloá	
13	Cleusa Subeldia Oliveira	Hernioplastia Incisional	8	Março	Eloá	
14	Dilva Silva	Hernioplastia Inguinal/ Cruval	8	Março	Eloá	
15	Jeisiane Oliveira	Hernioplastia Umbilical	8	Março	Eloá	R\$ 1.120,00
16	Rafael Morganti Dornelles	Hernioplastia Inguinal/ Cruval	8	Março	Eloá	
17	Valmor Toninelo	Hernioplastia Incisional	8	Março	Eloá	
18	Priscila Aparecida Ramos	Trat. Rotula Menisco/Meniscectomia Parcial Total	9	Março	Luiza	
19	Edson Roberto Santos Madeira	Reconstrução Lig. Intra-Articular Joelho (cruzado Anterior)	9	Março	Luiza	
20	Fernanda Duarte Trindade	Trat. Frat. Diáfisária de Ambos Ossos Antebraço	9	Março	Luiza	R\$ 1.120,00
21	Celso Antoninho Bassegijo	Osteotomia Ossos Longos Exceto Mão e Pé	9	Março	Luiza	
22	Idelfonso Marçal	Revião Cirurgica De Coto Amputação Dos Dedes	9	Março	Luiza	
23	Adelir Pereira	Vasectomia	11	Março	Eloa	
24	Andrezza Renate Santos Nunes	Laqueadura Tubária	11	Março	Eloa	
25	Claudia Lara Lopes Silveira	Colecistectomia	11	Março	Eloa	
26	Jenaise Silva Sampaio	Laqueadura Tubária	11	Março	Eloa	R\$ 1.120,00
27	Rudinei Joao Dalmolin	Vasectomia	11	Março	Eloa	
28	Jose Wellington Silva	Vasectomia	11	Março	Eloa	
29	Fabiana Cradlago	Colecistectomia	11	Março	Eloa	
30	Willadere Thomas	Trat. Cirurgico de Hidrocele	11	Março	Eloa	



31	Estefane Pereira Sena Vieira	Laqueadura Tubária	11	Março	Eloa	
32	Diva Helena Furrado	Cirurgias Múltiplas	14	Março	Eloa	
33	Gilmar Vieira Souza	Cirurgias Múltiplas	14	Março	Eloa	
34	Esther Pereira Santos	Amigdalectomia c/ Adenoidectomia	14	Março	Eloa	R\$ 1.120,00
35	Stefany Vitória Wojciek	Amigdalectomia c/ Adenoidectomia	14	Março	Eloa	
36	Aline Toledo Gabrieli	Amigdalectomia c/ Adenoidectomia	14	Março	Eloa	
37	Fabiano Vieira Junior	Amigdalectomia c/ Adenoidectomia	14	Março	Eloa	
38	Dieter Paganelli	Hernioplastia Inguinal Bilateral	15	Março	Eloa	
39	Sebastiao Renacr Miranda	Ext. Sup. Lesão de Pele Tecido Celular	15	Março	Eloa	R\$ 1.120,00
40	Cleomar Santos Basilio	Trat. Rotula Menisco/Menistectomia Parcial Total	16	Março	Luiza	
41	Vanusa Quadros	Retirada de Placas e Parafusos	16	Março	Luiza	
42	Margarete Denise Faria Carnilo	Reconstrução Lig. Intra-Articular Joelho (cruzado Anterior)	16	Março	Luiza	R\$ 1.120,00
43	Neide Aparecida Oliveira	Trat. Rotula Menisco/Menistectomia Parcial Total	16	Março	Luiza	
44	Daniley Bernardo Silva	Trat. Cir. Frat. Tornozelo Unimaleolar	16	Março	Luiza	
45	Wagner Leandro Reginaldo Pereira	Vasectomia	18	Março	Eloa	
46	Elisele Santos Silva Felix	Extipargão Lesão Pele Tecido Celular	18	Março	Eloa	
47	Marcos Oscar Hertz	Hernioplastia Inguinal/Crural	18	Março	Eloa	R\$ 1.120,00
48	Tiago Isaias Pacheco	Colecistectomia	18	Março	Eloa	
49	Maria De Fatima Santos Vasco	Laqueadura Tubária	18	Março	Eloa	
50	Jose Gregorio Lopez	Colecistectomia	18	Março	Eloa	
51	Jorge Patrick Brito Dos Santos	Trat. Cir. Fratura Lesão Fisária Metacarpianos	21	Março	Eloa	
52	Marilda Souza Silva	Trat. Cir. Tunel Osteo Fibroso ao nível do Carpo	21	Março	Eloa	
53	Tereza Kayser	Trat. Cir. Tunel Osteo Fibroso ao nível do Carpo	21	Março	Eloa	R\$ 1.120,00
54	Eliezer Santos Ferreira	Reconstrução Lig. Intra-Articular Joelho (cruzado Anterior)	21	Março	Eloa	
55	Natan Silva Simom	Trat. Cir. Fratura Lesão Fisária Metacarpianos	21	Março	Eloa	
56	Sonia Letícia Souza	Curetagem Seroitica C/ ou S/ Dilatação Colo Útero	22	Março	Eloa	
57	Renata Gotardo	Curetagem Seroitica C/ ou S/ Dilatação Colo Útero	22	Março	Eloa	
58	Luciana Martins Salles	Curetagem Seroitica C/ ou S/ Dilatação Colo Útero	22	Março	Eloa	
59	Eliana Gertudes Fluhr	Curetagem Seroitica C/ ou S/ Dilatação Colo Útero	22	Março	Eloa	R\$ 1.190,00
60	Deolinda Ricardo Santos Ferreira	Curetagem Seroitica C/ ou S/ Dilatação Colo Útero	22	Março	Eloa	
61	Raquel Santa Maria Anjos	Excerese Cisto Vaginal	22	Março	Eloa	
62	Andrea Fromming Trojahn Bonfante	Ooforectomia/Ooforoplastia	22	Março	Eloa	
63	Fabiana Hoffmann Vizelli	Histerectomia Total	22	Março	Eloa	
64	Osmar Jeronimo Felsbino	Hernioplastia Inguinal/ Crural	22	Março	Eloa	
65	Rosana Da Cunha	Osteotomia Clavícul Ou Escápula	23	Março	Luiza	
66	Laudelino Veicker	Tenoplastia Ou Enxerto De tendão Único	23	Março	Luiza	
67	Giovanna Janke Silva	Ressecção Cisto Sinovial	23	Março	Luiza	R\$ 1.330,00
68	Raquel Jacinta Silva	Reconstrução Lig. Intra-Articular Joelho (cruzado Anterior)	23	Março	Luiza	

69	Eberson Inacio Oliveira	Tenoplastia Ou Enxerto De tendão Único	23	Março	Luiza	
70	Alaide Caroline Medeiros	Reconstrução Lig. Intra-Articular Joelho (cruzado Anterior)	23	Março	Luiza	
71	Vera Lucia Ferreira	Reparo Rotura Manguito Rotador	23	Março	Luiza	R\$ 1.120,00
72	Eduardo Possan Foschiera	Cirurgias Múltiplas	28	Março	Eloa	
73	Franciele Rocio Cordeiro	Amigdalectomia	28	Março	Eloa	
74	Sofia Lara Marcullino	Adenoidectomia	28	Março	Eloa	
75	Ruan Benjamin Lima Chagas	Amigdalectomia/Adenoidectomia	28	Março	Eloa	
76	Joao Vitor Ferraz Santos	Amigdalectomia/Adenoidectomia	28	Março	Eloa	
77	Miguel Arthur P. Santos	Adenoidectomia	28	Março	Eloa	
78	Rodryer Tauscheck Becker	Hernioplastia Umbilical	29	Março	Eloa	
79	Carmila Furlan	Excêrese de Cisto Sacro-Cocccigeo	29	Março	Eloa	
80	Carmelino Pinheiro	Hernioplastia Inguinal/ Crural	29	Março	Eloa	
81	Fatima Elpida Bento	Colecistectomia	29	Março	Eloa	
82	Jairo Roberto Santos	Hernioplastia Inguinal/ Crural	29	Março	Eloa	
83	Marli Aparecida Souza Silva	Trat. Cir. Metáfise Distal Ossos Antebraço	30	Março	Luiza	R\$ 1.120,00
84	Alzira Ferreira Lima	Trat. Cir. Metáfise Distal Ossos Antebraço	30	Março	Luiza	
85	Valdemir Cruz Moura	Trat. Rotula Menisco/Meniscectomia Parcial Total	30	Março	Luiza	
86	Claudio Mattes	Reconstrução Lig. Intra-Articular Joelho (cruzado Anterior)	30	Março	Luiza	
87	Zelma Berenice Valls Schwert	Ressecção Cisto Sinovial	30	Março	Luiza	
	Izael Alves Rosa	Trat. Cir. Dedo Gatinho	30	Março	Luiza	R\$ 18.200,00

**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

Banco	85
Agência	115
Conta/DV	1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido	136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
ISPB Favorecido	315557
Agência Favorecido	1311 - PAC BALENARIO CAMBORIU-4a AVE
Conta/Nome Favorecido	600789.9 - VALE SERVICOS DE ANESTESIOLOGIA
CNPJ Favorecido	23.743.520/0001-90

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento	75658730
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	14771
Valor a Pagar	17.080,70
Data/Hora Transação	20/04/2022 13:29:29
Identificador	Não Informado
Protocolo	030D.3616.2810.1404.1630.3862.47

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00  
Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00  
OUVIDORIA - 0800 644 1100 | Atendimento todos os dias úteis das 08:00 às 17:00




**PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ**
**Secretaria da Fazenda**
**Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e**

Número do RPS	Número da nota 17 - E
Data da emissão da nota	13/04/2022 16:26:13
Data do fato gerador	13/04/2022 16:26:13
Código de Verificação	8ZAW-HQ5D

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: SOARES GOIS SERVICOS MEDICOS  
 Nome/Razão Social: SOARES GOIS SERVICOS MEDICOS LIMITADA  
 CPF/CNPJ: 42.694.609/0001-58 Inscrição Municipal: 186878 Telefone: 47997734411  
 Endereço: 3050 Número: 301 Bairro: CENTRO CEP: 88330308  
 Complemento: APT 1001  
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC  
 E-mail: gerencia.ubf@gmail.com Site:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: NÃO INFORMADO  
 Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTÃ  
 CPF/CNPJ: 86.324.860/0013-30  
 Endereço: RUA 700 Número: 659 Bairro: VARZEA CEP: 88220-000  
 Complemento:  
 Município: ITAPEMA UF: SC  
 E-mail: Telefone:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Cod. lista serviço - descrição do serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	alíquota (%)	ISS (R\$)
4.03 - Dr Gilmar Gois	28.455,0000	1,0000	28.455,00	28.455,00	2,00000	569,10
Repasse referente 223:30 horas de serviços médicos prestados.						

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

**FORMA DE PAGAMENTO**
**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP R\$ 184,96	COFINS R\$ 853,65	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 426,83	CSLL R\$ 284,55	Outras retenções R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 28.455,00		Valor líquido = R\$ 26.705,01			

Códigos dos serviços:

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

.. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS Retido(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	28.455,00	0,00	569,10

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente  
 Legislação NFS-e: Decreto 9328/2019 e 7285/2014  
 Lei complementar nº 34/2019 e nº 3601/2013  
 Lei Complementar Federal nº 116/2003  
 - Natureza de operação: ISS devido para Balneário Camboriú



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



Verificar autenticidade

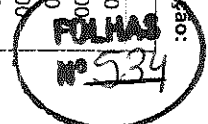
Desenvolvido por Pública

 FOLHAS  
 Nº 533

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA  
01/03/2022-31/03/2022

CNPJ: 42.694.609/0001-58 Razão social: SOARES GOIS SERVICOS MEDICOS LIMITADA Nome fantasia: SOARES GOIS SERVICOS MEDICOS Cód. Banco: 237 Agência: 0332 C. Corrente: 78671-3 Operação: gerado em 08/04/2022 às 15:19h

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Bônus Qualificação	Total
01/03/2022 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	03:00	R\$ 300,00	R\$ 60,00	R\$ 30,00	R\$ 390,00
01/03/2022 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 120,00	R\$ 1.560,00
02/03/2022 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 60,00	R\$ 780,00
02/03/2022 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ -	R\$ 1.440,00
02/03/2022 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 60,00	R\$ 780,00
03/03/2022 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 60,00	R\$ 780,00
04/03/2022 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	03:00	R\$ 300,00	R\$ 60,00	R\$ 30,00	R\$ 390,00
05/03/2022 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 60,00	R\$ 780,00
06/03/2022 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 60,00	R\$ 780,00
07/03/2022 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 60,00	R\$ 780,00
08/03/2022 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 60,00	R\$ 780,00
09/03/2022 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 60,00	R\$ 780,00
09/03/2022 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ -	R\$ 720,00
09/03/2022 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 60,00	R\$ 780,00
09/03/2022 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ -	R\$ 720,00
10/03/2022 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	03:00	R\$ 300,00	R\$ 60,00	R\$ 30,00	R\$ 390,00
10/03/2022 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	08:00	R\$ 800,00	R\$ 160,00	R\$ 80,00	R\$ 1.040,00
14/03/2022 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	09:00	R\$ 900,00	R\$ 180,00	R\$ 90,00	R\$ 1.170,00
16/03/2022 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ -	R\$ 720,00
16/03/2022 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 60,00	R\$ 780,00
16/03/2022 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 55,00	R\$ 720,00
21/03/2022 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	05:30	R\$ 550,00	R\$ 110,00	R\$ -	R\$ 715,00
22/03/2022 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ -	R\$ 720,00
22/03/2022 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 60,00	R\$ 780,00
23/03/2022 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 60,00	R\$ 780,00
28/03/2022 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 60,00	R\$ 780,00
28/03/2022 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 60,00	R\$ 780,00
29/03/2022 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 60,00	R\$ 780,00
30/03/2022 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ -	R\$ 720,00
30/03/2022 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 60,00	R\$ 780,00
30/03/2022 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ -	R\$ 720,00
30/03/2022 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 120,00	R\$ 1.560,00
31/03/2022 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ -	R\$ 720,00
31/03/2022 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 60,00	R\$ 780,00
<b>Total</b>	<b>35 plantões</b>		<b>223:30</b>				<b>R\$ 28.455,00</b>



### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco	85
Agência	115
Conta/DV	1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	260 - NU PAGAMENTOS - IP
ISPB Favorecido	18236120
Agência Favorecido	0001
Conta/Nome Favorecido	15815691.8 - Soares Gois servicos medicos limitada
CNPJ Favorecido	42.694.609/0001-58

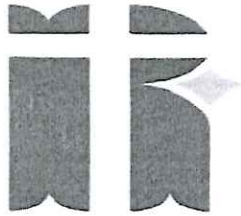
#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	75658856
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	14860
Valor a Pagar	26.705,01
Data/Hora Transação	20/04/2022 13:31:27
Identificador	Não Informado
Protocolo	0311.271C.1810.1404.1630.444E.41

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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



**REDEH**  
BENEFICÊNCIA CRISTÃ

Ofício nº 176/2022

Taió/SC, 28 de abril de 2022

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 que foi efetuada no dia 20/04/2022, uma transferência indevida para a conta convênio no valor de R\$ 31.092,00, após constatado o equívoco em 22/04/2022, o valor foi estornado, relativo ao Contrato de Gestão 001/2020.

Limitado ao exposto, reiteram-se votos de sincera estima e elevada consideração.

Atenciosamente,

*Dirce Karina M. Bauchspiess*  
ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ  
DIRCE KARINA M. BAUCHSPIESS

PRESIDENTE

CERTIFICO que o	<input type="checkbox"/> MATERIAL
	<input type="checkbox"/> SERVIÇO
Constante deste documento foi	
<input type="checkbox"/> RECEBIDO	
<input type="checkbox"/> PRESTADO e aceito em _____	
Assinado por: <b>TAISE OLIVEIRA</b>	
Serviço: <b>Assistência Administrativa</b>	
Cargo: <b>Recursos Humanos</b>	
Assinatura: <b>Hospital Santo Antonio de Itapema</b>	
Visto Secretário:	

## COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

### DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 348694 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

### DADOS DA CONTA DESTINO

Cooperativa 0115 - VIACREDI AV  
Conta/DV 100.308-9 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 10010998  
Data da Transferência 20/04/2022  
Sequência Autenticação 20626  
Data/Hora Transação 20/04/2022 15:58:58  
Valor a Pagar 31.092,00  
Identificador Não Informado  
Protocolo 3560.1048.1014.0416.3935.5241

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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





## COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

### DADOS DA CONTA

Banco	085
Agência	0115
Conta/DV	34.869.4 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
Tipo Conta	Não informado
Tipo Pessoa	Não informado
CPF/CNPJ	86.324.860/0001-04

### DADOS DO REMETENTE

Banco	085
Agência	0115
Conta/DV	100.308.9 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
Tipo Conta	Não Informado
Tipo Pessoa	Não informado
CPF/CNPJ	86.324.860/0013-30

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA


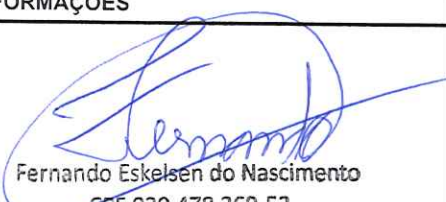

Tipo da Transação	Transferência
Data/Hora Transação	22/04/2022 15:15:04
Valor	31.092,00

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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



 <p><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ</b> Secretaria da Fazenda Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e</p>	Número do RPS	Número da nota 316 - E														
	Data da emissão da nota 21/04/2022 07:38:23															
	Data do fato gerador 21/04/2022 07:38:23															
	Código de Verificação BNA8-LCMG															
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>																
Nome fantasia: M&S CLINICA MEDICA EIRELI Nome/Razão Social: M&S CLINICA MEDICA EIRELI CPF/CNPJ: 22.283.958/0001-70      Inscrição Municipal: 162160      Telefone: 47992014801 Endereço: 3150 Número: 465 Bairro: CENTRO CEP: 88330281 Complemento: Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ      UF: SC E-mail: carolineperuzzo.consultorio@gmail.com      Site:																
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>																
Nome fantasia: NÃO INFORMADO Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTÃ CPF/CNPJ: 86.324.860/0013-30 Endereço: RUA 700 Número: 659 Bairro: VARZEA CEP: 88220-000 Complemento: Município: ITAPEMA      UF: SC E-mail:      Telefone:																
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>																
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Cod. lista serviço - descrição do serviço</th> <th>Valor unitário (R\$)</th> <th>Qtd</th> <th>Valor do serviço (R\$)</th> <th>Base de cálculo (R\$)</th> <th>alíquota (%)</th> <th>ISS (R\$)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>4.03 - Dra Caroline Peruzzo</td> <td>27.885,0000</td> <td>1,0000</td> <td>27.885,00</td> <td>27.885,00</td> <td>2,00000</td> <td>557,70</td> </tr> </tbody> </table> <p>Repasse referente a 214:30 horas de serviços médicos prestados.</p>			Cod. lista serviço - descrição do serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	alíquota (%)	ISS (R\$)	4.03 - Dra Caroline Peruzzo	27.885,0000	1,0000	27.885,00	27.885,00	2,00000	557,70
Cod. lista serviço - descrição do serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	alíquota (%)	ISS (R\$)										
4.03 - Dra Caroline Peruzzo	27.885,0000	1,0000	27.885,00	27.885,00	2,00000	557,70										
Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ																
<b>FORMA DE PAGAMENTO</b>																
<b>RETENÇÕES FEDERAIS</b>																
PIS/PASEP R\$ 181,25	COFINS R\$ 836,55	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 418,28	CSLL R\$ 278,85	Outras retenções R\$ 0,00											
Valor bruto = R\$ 27.885,00			Valor líquido = R\$ 26.170,07 ✓													
Códigos dos serviços: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos - socorros, ambulatórios e congêneres..																
Condição (R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS Retido(R\$)	Valor ISS(R\$)											
0,00	0,00	0,00	27.885,00	0,00	557,70											
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>																
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente Legislação NFS-e: Decreto 9328/2019 e 7285/2014 Lei complementar nº 34/2019 e nº 3601/2013 Lei Complementar Federal nº 116/2003 - Natureza de operação: ISS devido para Balneário Camboriú			 Fernando Eskelsen do Nascimento CPF 029.478.369-52 Diretor Geral Hospital Santo Antônio de Itapema		 Verificar autenticidade											



**PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA**  
01/03/2022-31/03/2022

gerado em 25/04/2022 às 15:47h

CNPJ: 22.283.958/0001-70 Razão social: M&S MEDICINA E SEGURANÇA DO TRABALHO EIRELI Nome fantasia: M&S MEDICINA E SEGURANÇA DO TRABALHO EIRELI  
Cód. Banco: Agência: C. Corrente: Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Bônus Qualificação	Total
03/03/2022 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 120,00	R\$ 1.560,00
04/03/2022 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 120,00	R\$ 1.560,00
05/03/2022 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 60,00	R\$ 780,00
07/03/2022 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 60,00	R\$ 780,00
07/03/2022 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 60,00	R\$ 780,00
08/03/2022 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 120,00	R\$ 1.560,00
11/03/2022 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 120,00	R\$ 1.560,00
12/03/2022 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 60,00	R\$ 780,00
12/03/2022 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 60,00	R\$ 780,00
13/03/2022 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 60,00	R\$ 780,00
14/03/2022 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 60,00	R\$ 780,00
14/03/2022 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	03:00	R\$ 300,00	R\$ 60,00	R\$ 30,00	R\$ 390,00
15/03/2022 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 60,00	R\$ 780,00
15/03/2022 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 60,00	R\$ 780,00
17/03/2022 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 120,00	R\$ 1.560,00
18/03/2022 11:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	07:00	R\$ 700,00	R\$ 140,00	R\$ 70,00	R\$ 910,00
19/03/2022 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 60,00	R\$ 780,00
19/03/2022 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 60,00	R\$ 780,00
20/03/2022 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 60,00	R\$ 780,00
20/03/2022 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 60,00	R\$ 780,00
21/03/2022 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 60,00	R\$ 780,00
21/03/2022 15:30	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:30	R\$ 650,00	R\$ 130,00	R\$ 65,00	R\$ 845,00
23/03/2022 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 60,00	R\$ 780,00
23/03/2022 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 60,00	R\$ 780,00
24/03/2022 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 120,00	R\$ 1.560,00
25/03/2022 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 120,00	R\$ 1.560,00
27/03/2022 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 60,00	R\$ 780,00
27/03/2022 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 60,00	R\$ 780,00
28/03/2022 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 60,00	R\$ 780,00
<b>Total</b>		<b>29 plantões</b>	<b>214:30</b>				<b>R\$ 27.885,00</b>

<b>Total Geral</b>	<b>29 plantões</b>	<b>214:30</b>	<b>R\$ 27.885,00</b>
--------------------	--------------------	---------------	----------------------



## COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

### DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco	85
Agência	115
Conta/DV	1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

### DADOS DA CONTA DESTINO

Cooperativa	0109 - CREDIFOZ
Conta/DV	27.726.6 - MES MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO EIRELI

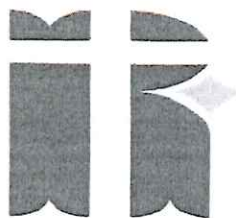
### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	100
Data da Transferência	22/04/2022
Sequência Autenticação	15185
Data/Hora Transação	22/04/2022 14:09:05
Valor a Pagar	26.170,07
Identificador	Não Informado
Protocolo	0E36.3318.1016.0416.325E.3511

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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



**REDEH**  
BENEFICÊNCIA CRISTÃ

Ofício nº 176/2022

Taió/SC, 28 de abril de 2022

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 que foi efetuada no dia 20/04/2022, uma transferência indevida para a conta convênio no valor de R\$ 31.092,00, após constatado o equívoco em 22/04/2022, o valor foi estornado, relativo ao Contrato de Gestão 001/2020.

Limitado ao exposto, reiteram-se votos de sincera estima e elevada consideração.

Atenciosamente,

*Dirce Karina M. Bauchspiess*  
ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ  
DIRCE KARINA M. BAUCHSPIESS

PRESIDENTE

CERTIFICO que o	<input type="checkbox"/> MATERIAL
	<input type="checkbox"/> SERVIÇO
Constante deste documento foi	
<input type="checkbox"/> RECEBIDO	e aceito em _____
<input type="checkbox"/> PRESTADO	_____
Servido por	<b>TAISE OLIVEIRA</b> 4.320/64
Cargo:	Assistente Administrativo
Assinatura:	Recursos Humanos
Visto Secretário:	Hospital Santo Antonio de Itapema

## COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

### DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 348694 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

### DADOS DA CONTA DESTINO

Cooperativa 0115 - VIACREDI AV  
Conta/DV 100.308-9 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	10010998
Data da Transferência	20/04/2022
Sequência Autenticação	20626
Data/Hora Transação	20/04/2022 15:58:58
Valor a Pagar	31.092,00
Identificador	Não Informado
Protocolo	3560.1048.1014.0416.3935.5241

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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

## COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

### DADOS DA CONTA

Banco	085
Agência	0115
Conta/DV	34.869.4 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
Tipo Conta	Não informado
Tipo Pessoa	Não informado
PF/CNPJ	86.324.860/0001-04

### DADOS DO REMETENTE

Banco	085
Agência	0115
Conta/DV	100.308.9 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
Tipo Conta	Não Informado
Tipo Pessoa	Não informado
CPF/CNPJ	86.324.860/0013-30

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

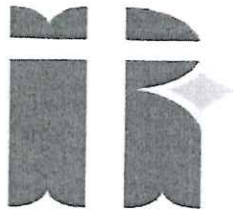
Tipo da Transação	Transferência
Data/Hora Transação	22/04/2022 15:15:04
Valor	31.092,00

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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





**REDEH**  
BENEFICÊNCIA CRISTÃ

Ofício nº 165/2022  
Taió/SC, 20 de abril de 2022  
Parcela 26

À  
Secretaria Municipal de Saúde de Itapema  
**Sr. Alexandre Furtado Kons dos Santos**  
DD. Secretário Municipal de Saúde


Prezado Senhor.

A ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ vem através desta, informar sobre a devolução da quantia total de R\$ 31,92, referente a juros de boleto, relativo à 26ª parcela do Contrato de Gestão 001/2020, da nota fiscal e empresa abaixo relacionada:

Fornecedor	Nota Fiscal	Valor do Juro	Data Pagamento
Bonato Moveis	360	RS 31,92	22/03/2022
		R\$ 31,92	

Limitado ao exposto, reiteram-se votos de sincera estima e elevada consideração.

Atenciosamente,

  
ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ  
DIRCE KARINA M. BAUCHSPIESS  
PRESIDENTE

CERTIFICO que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO  
 PRESTADO e aceito em  
**TAISE OLIVEIRA**  
de art. 63 da Lei 4.370/64  
Serviço: **Assistência Administrativa**  
Cargo: **Recursos Humanos**  
Assinatura:  
Visto Secretário:  
Hospital Santo Antonio de Itapema



## COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

### DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 348694 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

### DADOS DA CONTA DESTINO

Cooperativa 0115 - VIACREDI AV  
Conta/DV 100.308-9 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 10009763  
Data da Transferência 22/04/2022  
Sequência Autenticação 17267  
Data/Hora Transação 22/04/2022 15:16:26  
Valor a Pagar 31,92  
Identificador Não Informado  
Protocolo 2933.5C40.1016.0416.3662.444E

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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

FOLHAS  
Nº 546

Viação Praiana LTDA

Rua Rosendo Claudino de Freitas

CEP: 88303.360 - Itajaí/SC

CNPJ: 84.297.217/0001-03 - I.E.: 251.782.794

E-mail: praiana@praiana.com.br - Site: www.praiana.com.br

RECIBO: 46734

VALOR DO PEDIDO R\$ 112,25

DATA DE VENDA: 26/04/2022

Recebemos de: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA

CNPJ/CPF: 86.324.860/0013-30 IE/RG: ISENTO

Endereço: 700 - VARZEA

Cidade: ITAPEMA CEP: 88220-000

O valor de: (Cento e Doze Reais e Vinte e Cinco Centavos)

Período de Referência: de 26/04/2022 a 26/05/2022

Referente à compra de créditos de transporte descrito abaixo:

Descrição	Total de Cartões	Créditos	Valor
VT - ITAPEMA x PORTO BELO	1	27	109,35
Taxas de Carga Embarcada	-	-	2,90

Itajaí/SC, 09 de maio de 2022

Base de Cálculo: -

Data de Liberação: 26/04/2022

Pedido: 16

Data do Pedido: 22/04/2022

Forma de Pagamento: Boleto

ID do Funcionário que Liberou: 1183

Venda Nº: 39311-16

Decreto nº 95.247, em 17 de novembro de 1987 Art. 21. A venda do Vale-Transporte sera comprovada mediante recibo.

CERTIFICADO que o  MATERIAL  
 SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

PRESTADO e aceito em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

TAISE OLIVEIRA Lei 4.320/64

Servidor/Recebedor: TAISE OLIVEIRA

Cargo: Assistente Administrativo

Assinatura: Recursos Humanos

Visto em: Hospital Santo Antonio de Itapema

# Situação do Pedido

Cadastro: 39311 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA

Data:		22/04/2022		Liberado em: -/-/----				
Pedido:		39311.16						
Cartão	Tipo	Nome	Doc. Federal	Quantidade	Valor Unit.	Total (R\$)	Data	Situação
2.579.883.143	Comum	Roseli Aparecida Argente	852.822.009-53	27	4,05	109,35	-/-/----	Não Liberado
Subtotal:		1 Cartão(ões)				109,35		
Total:		1 Cartão(ões)				109,35		



OK

**INSTRUÇÕES:**

A recarga ocorrer em 48 horas teis.**LOCAL DE PAGAMENTO:**Pagvel em qualquer banco at o vencimento. Boleto referente ao pedido: 39311-17

**Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Física.**

**Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Jurídica.**

<b>BANCO DO BRASIL</b>		001-9	00190.00009 02509.471005 00036.956175 3 89730000011225			Recibo do Pagador
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA CPF/CNPJ: 86324860001330 700 659, ITAPEMA -SC CEP:88220000						
Sacador/Avalista						
Nosso-Número	Nr. Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago		
25094710000036956	25094710000036956	02/05/2022	112,25			
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço VIACAO PRAIANA LTDA CPF/CNPJ: 84.297.217/0001-03 RUA ROSENDO CLAUDINO DE FREITAS 242 , ITAJAI - SC CEP: 88303360						
Agência/Código do Beneficiário 305-0 / 376407-9			Autenticação Mecânica			

<b>BANCO DO BRASIL</b>		001-9	00190.00009 02509.471005 00036.956175 3 89730000011225		
Local de Pagamento <b>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ VIACAO PRAIANA LTDA CPF/CNPJ: 84.297.217/0001-03					
Data do Documento	Nr. Documento	Espécie DOC	Aceite	Data do Processamento	Data de Vencimento
22/04/2022	25094710000036956	DM	N	22/04/2022	02/05/2022
Use do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	xValor	Agência/Código do Beneficiário
25094710000036956	17	R\$			305-0 / 376407-9
Informações de Responsabilidade do Beneficiário A recarga ocorrer em 48 horas teis. <b>LOCAL DE PAGAMENTO:</b> Pagvel em qualquer b anco at o vencimento. Boleto referente ao pedido: 39311-17					
Nosso-Número 25094710000036956					
(=) Valor do Documento 112,25					
(-) Desconto/Abatimento					
(+) Juros/Multa					
(=) Valor Cobrado					

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço  
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA CPF/CNPJ: 86324860001330  
700 659,  
ITAPEMA-SC CEP:88220000

Sacador/Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
CPF/CNPJ 86.324.860/0013-30

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário VIACAO PRAIANA LTDA  
CPF/CNPJ 84.297.217/0001-03  
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

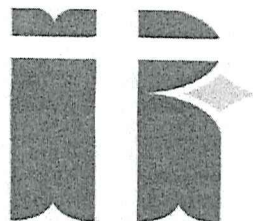
Data/Hora Transação 25/04/2022 14:24:46  
Data Do Vencimento 02/05/2022  
Valor Título 112,25  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 19642  
Data Do Pagamento 25/04/2022  
Valor 112,25  
Linha Digitável 00190.00009 02509.471005 00036.955177 7 89730000011225  
Protocolo 2C12.0E20.1019.0416.3358.4061

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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





# REDEH

BENEFICÊNCIA CRISTÃ

Ofício nº 206/2022  
Taió/SC, 18 de maio de 2022  
Parcela 27

À  
Secretaria Municipal de Saúde de Itapema  
Sr. Alexandre Furtado Kons dos Santos  
DD. Secretário Municipal de Saúde

Prezado Senhor,

A ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ vem através desta, informar sobre a devolução da quantia total de R\$ 436,48, referente a juros de boleto, relativo à 27ª parcela do Contrato de Gestão 001/2020, das notas fiscais e empresas abaixo relacionadas:

Fornecedor	Nota Fiscal	Valor do Juro	Data Pagamento
Viação Praiana	46153	R\$ 2,90	05/04/2022
Baía Norte	1004545	R\$ 21,54	05/04/2022
Viação Praiana	46156	R\$ 2,90	05/04/2022
Viação Praiana	46154	R\$ 2,90	05/04/2022
Orsegups	13191	R\$ 319,75	08/04/2022
Baía Norte	1021026	R\$ 39,40	20/04/2022
Viação Praiana	46734	R\$ 2,90	25/04/2022
Viação Praiana	46738	R\$ 2,90	25/04/2022
Viação Praiana	46735	R\$ 2,90	25/04/2022
Inilore Vetter	114	R\$ 11,19	25/04/2022
Viação Praiana	46737	R\$ 2,90	25/04/2022
Viação Praiana	46736	R\$ 2,90	25/04/2022
Global Atacado	6381	R\$ 21,40	25/04/2022
		<b>R\$ 436,48</b>	

Limitado ao exposto, reiteram-se votos de sincera estima e elevada consideração.

Atenciosamente,

*Dirce Karina M. Bauchspiess*  
ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ  
DIRCE KARINA M. BAUCHSPIESS  
PRESIDENTE

## COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

### DADOS DA CONTA

Banco	085
Agência	0115
Conta/DV	100.308.9 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
Tipo Conta	Não informado
Tipo Pessoa	Não informado
CPF/CNPJ	86.324.860/0013-30

### DADOS DO REMETENTE

Banco	085
Agência	0115
Conta/DV	34.869.4 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
Tipo Conta	Não Informado
Tipo Pessoa	Não informado
CPF/CNPJ	86.324.860/0001-04

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Tipo da Transação	Transferência
Data/Hora Transação	13/05/2022 15:40:53
Valor	436,48

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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





**TAF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS E BEBIDAS LTDA**  
**RUA, VIDAL PROCÓPIO LOHN**  
**ÁREA INDUSTRIAL**  
**SÃO JOSÉ**  
**CEP: 88104-810**  
**TEL.: (48) 2106-5000**

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº 2552994  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1 / 2



CHAVE DE ACESSO  
 4222 0483 0173 5000 0198 5500 1002 5529 9413 8318 4099  
**Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e**  
**www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora**

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 Venda de mercadorias do Atacado  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 252233999 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA CNPJ 83.017.350/0001-98  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342220073532478 13/04/2022 11:34:23-03:00

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**  
 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 89125 CNPJ/CPF 86.324.860/0013-30 DATA DE EMISSÃO 13/04/2022  
 ENDEREÇO RUA 700 Nº 659 BAIRRO/DISTRITO VARZEA DATA DE ENTRADA/SAÍDA 13/04/2022  
 MUNICIPIO ITAPEMA CEP 88220-000 FONE/FAX 47997389593 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL SC HORA DE SAÍDA 11:33:15

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	04/05/2022	1.100,27						
002	11/05/2022	1.100,27						

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.818,06	246,11	0,00	0,00	2.200,54
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	2.200,54

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 NOME / RAZÃO SOCIAL VIVIANE DE SOUZA 04592289943 FRETE POR CONTA 0 - Remetente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF SC CNPJ / CPF 41.421.023/0001-57  
 ENDEREÇO RODOVIA EVADIO PAULO BROERING SN PALHOCA INSCRIÇÃO ESTADUAL 261058029  
 QUANTIDADE 124 ESPÉCIE S MARCA PESO BRUTO 205,965 PESO LÍQUIDO 196,392

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

C. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
1523	ACUCAR REFINADO CARAVELAS 1KG	17019900	000	5102	FD10	4.0000	42,50	170,00	170,00	20,40		12,00	0,00
19904	ALHO TRITURADO S/SAL TOSCANA 1,005KG BD	21039029	020	5102	UN1	2.0000	14,30	28,60	20,19	3,43		17,00	0,00
1304	ARROZ INTEGRAL KIARROZ 1KG	10063011	020	5102	FD10	2.0000	48,69	97,38	56,80	6,82		12,00	0,00
170	AZEITONA VDE INT VALE FERTIL 120G S/CAROCO SCH	20057000	520	5102	UN1	6.0000	3,99	23,94	16,90	2,87		17,00	0,00
41744	BISCOITO CREAM CRACKER TODESCHINI 360G	19053100	020	5102	CX20	1.0000	66,00	66,00	46,59	7,92		17,00	0,00
41743	BISCOITO TODESCHINI 360G MAIZENA	19053100	020	5102	CX20	1.0000	67,00	67,00	47,29	8,04		17,00	0,00
42017	CAFE VACUO 3 CORACOES 500G TRADICIONAL	09012100	000	5102	CX20	1.0000	305,00	305,00	305,00	36,60		12,00	0,00
847	CHA PRENDA 10G CAMOMILA C/10UN CX	12116000	020	5102	UN1	5.0000	3,05	15,25	10,76	1,83		17,00	0,00
849	CHA PRENDA 12G HORTELA C/10UN CX	12116000	020	5102	UN1	5.0000	2,15	10,75	7,59	1,29		17,00	0,00
1865	CHA PRENDA 15G CIDREIRA GOLD C/15UN CX	12116000	020	5102	CX10	1.0000	43,66	43,66	30,82	5,24		17,00	0,00
865	CHA PRENDA 18G ERVA DOCE C/10UN CX	12116000	020	5102	UN1	10.0000	3,05	30,50	21,53	3,66		17,00	0,00
855	CHA PRENDA 18G MACA C/10UN CX	21069090	020	5102	UN1	5.0000	3,50	17,50	12,35	2,10		17,00	0,00
42847	CHIMICHURRI SEM PIMENTA MONCHEF 250G	07129090	020	5102	UN1	4.0000	12,10	48,40	34,16	5,81		17,00	0,00
11302	COCO RALADO UMIDO ADOCADO NORDESTE 100G	08011100	520	5102	UN1	6.0000	2,56	15,34	10,83	1,84		17,00	0,00
1345	FEIJAO CARIOCA CALDAO 1KG	07133399	020	5102	FD10	2.0000	85,70	171,40	99,98	12,00		12,00	0,00
38285	MACARRAO ESPAGUETE C/OVOS LUCIANA 500G	19021100	020	5102	UN1	20.0000	2,25	45,00	26,25	3,15		12,00	0,00
38286	MACARRAO PARAFUSO C/OVOS LUCIANA 500G	19021100	020	5102	UN1	20.0000	2,25	45,00	26,25	3,15		12,00	0,00
34304	MARGARINA C/SAL DELICIA 1KG PT	15171000	000	5102	CX12	1.0000	185,28	185,28	185,28	22,23		12,00	0,00
43313	MILHO VERDE BONARE 170G LT	20058000	020	5102	UN1	12.0000	2,51	30,12	21,26	3,61		17,00	0,00
16914	OLEO COMPOSTO SOJA/OLIV PREMIUM SINHA 500ML PET	15179010	520	5102	UN1	8.0000	10,00	80,00	56,47	9,60		17,00	0,00
909	OLEO SOJA COAMO 900ML PET	15079011	500	5102	CX20	1.0000	217,80	217,80	217,80	26,14		12,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 REDUCAO DE ICMS, CONF. ANEXO II, ART. 11, DOM RICMS/SC-PRODUTOS CESTA BASICA ICMS. RED. BC ATAC E DISTR (29,411%). ART. 90 e 91 ANEXO 2 RICMS. PROC SEF No: 15244/2018. TTD No:75000000015627 - VIGENCIA: PRAZO INDETERMINADO - NroCarga: 266755 - NroPedido: 2713602 - Forma Pagto: BOLETO - Valor Aprox. dos Tributos R\$ 534.17(24.28%) - ( VOLUME: 9+10+1+30+14+60 = 124 ) A praça de pagamento desta fatura e o domicílio matriz e ou filial do fornecedor.

RESERVADO AO FISCO

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
 Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 13/04/22  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
 Servidor/Recebedor: Elzama F. Lima  
 Cargo: Nutricionista  
 Assinatura: [Assinatura]  
 Visto Secretário: [Assinatura] CRN10. 5910

**FOLHAS**  
 Nº 553



SÃO JOSÉ  
 CEP: 88104-810  
 TEL.: (48) 2106-5000

1 - SAÍDA  
 Nº 2552994  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 2 / 2

CHAVE DE ACESSO  
 4222 0483 0173 5000 0198 5500 1002 5529 9413 8318 4099  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 Venda de mercadorias do Atacado

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 252233999

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA CNPJ

83.017.350/0001-98

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342220073532478 13/04/2022 11:34:23-03:00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

C. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
39564	QUEIJO RALADO FORMAI GRATA 500G GROSSO TROPICAL	04062000	000	5102	UN1	1.0000	29,12	29,12	29,12	3,49		12,00	0,00
22899	REFRESCO TANG 25G ABACAXI	21069010	520	5102	UN1	30.0000	1,02	30,51	21,54	3,66		17,00	0,00
22914	REFRESCO TANG 25G GUARANA	21069010	520	5102	UN1	30.0000	1,02	30,51	21,54	3,66		17,00	0,00
22900	REFRESCO TANG 25G LARANJA	21069010	520	5102	UN1	30.0000	1,02	30,51	21,54	3,66		17,00	0,00
22908	REFRESCO TANG 25G LIMAO	21069010	520	5102	UN1	30.0000	1,02	30,51	21,54	3,66		17,00	0,00
22909	REFRESCO TANG 25G MANGA	21069010	520	5102	UN1	30.0000	1,02	30,51	21,54	3,66		17,00	0,00
22902	REFRESCO TANG 25G MARACUJA	21069010	520	5102	UN1	30.0000	1,02	30,51	21,54	3,66		17,00	0,00
39944	SACHE BISCOITO AMANTEIGADO JR 7G C/180UN	19059090	020	5102	UN1	1.0000	54,00	54,00	38,12	6,48		17,00	0,00
40609	SACHE BISCOITO SINGLE 9G AGUA E SAL C/180UN	19053100	020	5102	UN1	1.0000	54,13	54,13	38,21	6,50		17,00	0,00
40618	SACHE GELEIA SINGLE 13G DIET GOLABA/UYVA C/144UN	20079910	000	5102	UN1	1.0000	59,00	59,00	39,00	7,08		12,00	0,00
31647	SACHE MARGARINA LECO S/SAL BLISTER C/192UN	15171000	000	5102	UN1	1.0000	46,80	46,80	46,80	5,62		12,00	0,00
43497	SAL FINO REFINADO MARFIM MARINHO 1KG	25010020	000	5102	EX10	1.0000	10,70	10,70	10,70	1,28		12,00	0,00
35544	SUCO DE UVA SALTON INTEGRAL 1,5L	20096100	000	5102	UN1	2.0000	12,94	25,87	25,87	3,10		12,00	0,00
32185	TRIGO PARA KIBE JUREIA 500GR	11041900	020	5102	UN1	6.0000	3,99	23,94	16,90	2,87		17,00	0,00

FOLHAS  
 Nº 554

BRADERSCO

**237-2**

**Recibo do Sacado**

Local de Pagamento					ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO		Vencimento	<b>04/05/2022</b>		
					APÓS O VENCIMENTO, PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO BRADESCO		Agência/Código Cedente	2657.3/0014110.0		
Cedente					TAF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS E BEBIDAS LTDA - CNPJ: 83.017.350/0001-98		Nosso Número	009/22701544225-2		
Data do Documento	13/04/2022	Num. do Documento	2552994/1	Espécie Doc.	DM	Aceite	N	Data do Processamento	13/04/2022	
Uso do Banco	CIP130	Carteira	09	Espécie	R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento	<b>1.100,27</b>
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\$ 2,57								(+) Mora/Multa		
Título: 2552994/1								(+) Outros Acréscimos		
Documento: 2552994								(=) Valor Cobrado		
RC: 871 CLI: 89125 Carga: 266755. "A praça de pagamento desta fatura é o domicilio matriz e /ou filial do fornecedor."										
'NÃO REALIZAR PAGTO AO REPRESENTANTE COMERCIAL AUTONOMO'										
Sacado					ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ: 86.324.860/0013-30			
					RUA 700 659					
					88220000					
					VARZEA					
					ITAPEMA					
					SC					
Sacador/Avalista										

Autenticação Mecânica

BRADERSCO

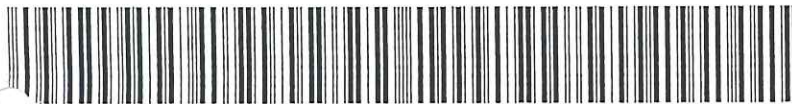
**237-2**

23792.65701 92270.154427 25001.411005 5 89750000110027

Local de Pagamento					ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO		Vencimento	<b>04/05/2022</b>		
					APÓS O VENCIMENTO, PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO BRADESCO		Agência/Código Cedente	2657.3/0014110.0		
Cedente					TAF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS E BEBIDAS LTDA - CNPJ: 83.017.350/0001-98		Nosso Número	009/22701544225-2		
Data do Documento	13/04/2022	Num. do Documento	2552994/1	Espécie Doc.	DM	Aceite	N	Data do Processamento	13/04/2022	
Uso do Banco	CIP130	Carteira	09	Espécie	R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento	<b>1.100,27</b>
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\$ 2,57								(+) Mora/Multa		
Título: 2552994/1								(+) Outros Acréscimos		
Documento: 2552994								(=) Valor Cobrado		
RC: 871 CLI: 89125 Carga: 266755. "A praça de pagamento desta fatura é o domicilio matriz e /ou filial do fornecedor."										
'NÃO REALIZAR PAGTO AO REPRESENTANTE COMERCIAL AUTONOMO'										
Sacado					ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ: 86.324.860/0013-30			
					RUA 700 659					
					88220000					
					VARZEA					
					ITAPEMA					
					SC					
Sacador/Avalista										

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



FOLHAS  
Nº 555

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

Banco	85
Agência	115
Conta/DV	1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0013-30

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	TAF ATACADO
CPF/CNPJ	83.017.350/0001-98
Banco	BCO BRADESCO S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	25/04/2022 14:24:54
Data Do Vencimento	04/05/2022
Valor Título	1.100,27
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	19670
Data Do Pagamento	25/04/2022
Valor	1.100,27
Linha Digitável	23792.65701 92270.154427 25001.411005 5 89750000110027
Protocolo	2C39.4408.1019.0416.3359.2D06

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

OUIVODORIA - 0800 644 1100 | Atendimento todos os dias úteis das 08:00 às 17:00





ALIMENTOS E BEBIDAS LTDA  
RUA, VIDAL PROCÓPIO LOHN  
ÁREA INDUSTRIAL  
SÃO JOSÉ  
CEP: 88104-810  
TEL.: (48) 2106-5000

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 2552994  
SÉRIE 1  
FOLHA 1 / 2



CHAVE DE ACESSO

4222 0483 0173 5000 0198 5500 1002 5529 9413 8318 4099

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadorias do Atacado

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252233999

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ

83.017.350/0001-98

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342220073532478 13/04/2022 11:34:23-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 89125

CNPJ/CPF  
86.324.860/0013-30

DATA DE EMISSÃO

13/04/2022

ENDEREÇO

RUA 700

Nº

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

13/04/2022

MUNICÍPIO

ITAPEMA

CEP

88220-000

FONE/FAX

47997389593

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

11:33:15

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	04/05/2022	1.100,27						
002	11/05/2022	1.100,27						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.818,06	246,11	0,00	0,00	2.200,54
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPC
0,00	0,00	0,00	0,00	2.200,54

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
VIVIANE DE SOUZA 04592289943	0 - Remetente			SC	41.421.023/0001-57
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RODOVIA EVADIO PAULO BROERING SN	PALHOCA	SC	261058029		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
124	S			205,965	196,392

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

C. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	GST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	IPI
1523	ACUCAR REFINADO CARAVELAS 1KG	17019900	000	5102	FD10	4.0000	42,50	170,00	170,00	20,40	12,00	0,00	
19904	ALHO TRITURADO S/SAL TOSCANA 1,005KG BD	21039029	020	5102	UN1	2.0000	14,30	28,60	20,19	3,43	17,00	0,00	
1304	ARROZ INTEGRAL KIARROZ 1KG	10063011	020	5102	FD10	2.0000	48,69	97,38	56,80	6,82	12,00	0,00	
170	AZEITONA VDE INT VALE FERTIL 120G S/CAROCO SCH	20057000	520	5102	UN1	6.0000	3,99	23,94	16,90	2,87	17,00	0,00	
41744	BISCOITO CREAM CRACKER TODESCHINI 360G	19053100	020	5102	XX20	1.0000	66,00	66,00	46,59	7,92	17,00	0,00	
41743	BISCOITO TODESCHINI 360G MAIZENA	19053100	020	5102	XX20	1.0000	67,00	67,00	47,29	8,04	17,00	0,00	
42017	CAFE VACUO 3 CORACOES 500G TRADICIONAL	09012100	000	5102	XX20	1.0000	305,00	305,00	305,00	36,60	12,00	0,00	
847	CHA PRENDA 10G CAMOMILA C/10UN CX	12116000	020	5102	UN1	5.0000	3,05	15,25	10,76	1,83	17,00	0,00	
849	CHA PRENDA 12G HORTELA C/10UN CX	12116000	020	5102	UN1	5.0000	2,15	10,75	7,59	1,29	17,00	0,00	
1865	CHA PRENDA 15G CIDREIRA GOLD C/15UN CX	12116000	020	5102	XX10	1.0000	43,66	43,66	30,82	5,24	17,00	0,00	
865	CHA PRENDA 18G ERVA DOCE C/10UN CX	12116000	020	5102	UN1	10.0000	3,05	30,50	21,53	3,66	17,00	0,00	
855	CHA PRENDA 18G MACA C/10UN CX	21069090	020	5102	UN1	5.0000	3,50	17,50	12,35	2,10	17,00	0,00	
42847	CHIMICHURRI SEM PIMENTA MONCHEF 250G	07129090	020	5102	UN1	4.0000	12,10	48,40	34,16	5,81	17,00	0,00	
11302	COCO RALADO UMIDO ADOCAO NORDESTE 100G	08011100	520	5102	UN1	6.0000	2,56	15,34	10,83	1,84	17,00	0,00	
1345	FEIJAO CARIOCA CALDAO 1KG	07133399	020	5102	FD10	2.0000	85,70	171,40	99,98	12,00	12,00	0,00	
38285	MACARRAO ESPAGUETE C/OVOS LUCIANA 500G	19021100	020	5102	UN1	20.0000	2,25	45,00	26,25	3,15	12,00	0,00	
38286	MACARRAO PARAFUSO C/OVOS LUCIANA 500G	19021100	020	5102	UN1	20.0000	2,25	45,00	26,25	3,15	12,00	0,00	
34304	MARGARINA C/SAL DELICIA 1KG PT	15171000	000	5102	XX12	1.0000	185,28	185,28	185,28	22,23	12,00	0,00	
43513	MILHO VERDE BONARE 170G LT	20058000	020	5102	UN1	12.0000	2,51	30,12	21,26	3,61	17,00	0,00	
16914	OLEO COMPOSTO SOJA/OLIV PREMIUM SINHA 500ML PET	15179010	520	5102	UN1	8.0000	10,00	80,00	56,47	9,60	17,00	0,00	
9	OLEO SOJA COAMO 900ML PET	15079011	500	5102	XX20	1.0000	217,80	217,80	217,80	26,14	12,00	0,00	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REDUCAO DE ICMS, CONF. ANEXO II, ART. 11, DOM RICMS/SC-PRODUTOS CESTA BASICA ICMS. RED. BC ATAC E DISTR (29,411%). ART. 90 e 91 ANEXO 2 RICMS. PROC SEF No: 15244/2018. TTD No: 75000000015627 - VIGENCIA: PRAZO INDETERMINADO - NroCarga: 266755 - NroPedido: 2713602 - Forma Pagto: BOLETO - Valor Aprox. dos Tributos R\$ 534.17(24,28%) - ( VOLUME: 9+10+1+30+14+60 = 124 ) A praça de pagamento desta fatura e o domicílio matriz e ou filial do fornecedor.

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em B. 04/22  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Servidor/Recebedor: Elizama F. Lima  
Cargo:  
Assinatura:  
Visto Secretário: CRN 10.5510

CEP: 88104-810  
TEL.: (48) 2106-5000

Nº 2552994  
SÉRIE 1  
FOLHA 2 / 2

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 342220073532478 13/04/2022 11:34:23-03:00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

C. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
39564	QUEIJO RALADO FORMAI GRATA 500G GROSSO TROPICAL	04062000	000	5102	UNI	1.0000	29,12	29,12	29,12	3,49		12,00	0,00
22899	REFRESCO TANG 25G ABACAXI	21069010	520	5102	UNI	30.0000	1,02	30,51	21,54	3,66		17,00	0,00
22914	REFRESCO TANG 25G GUARANA	21069010	520	5102	UNI	30.0000	1,02	30,51	21,54	3,66		17,00	0,00
22900	REFRESCO TANG 25G LARANJA	21069010	520	5102	UNI	30.0000	1,02	30,51	21,54	3,66		17,00	0,00
22908	REFRESCO TANG 25G LÍMÃO	21069010	520	5102	UNI	30.0000	1,02	30,51	21,54	3,66		17,00	0,00
22909	REFRESCO TANG 25G MANGA	21069010	520	5102	UNI	30.0000	1,02	30,51	21,54	3,66		17,00	0,00
22902	REFRESCO TANG 25G MARACUJÁ	21069010	520	5102	UNI	30.0000	1,02	30,51	21,54	3,66		17,00	0,00
39944	SACHE BISCOITO AMANTEIGADO JR 7G C/180UN	19059090	020	5102	UNI	1.0000	54,00	54,00	38,12	6,48		17,00	0,00
40609	SACHE BISCOITO SINGLE 9G AGUA E SAL C/180UN	19053100	020	5102	UNI	1.0000	54,13	54,13	38,21	6,50		17,00	0,00
40618	SACHE GELEIA SINGLE 13G DIET GOIABA/UVÁ C/144UN	20079910	000	5102	UNI	1.0000	59,00	59,00	59,00	7,08		12,00	0,00
31647	SACHE MARGARINA LECO S/SAL BLISTER C/192UN	15171000	000	5102	UNI	1.0000	46,80	46,80	46,80	5,62		12,00	0,00
43497	SAL FINO REFINADO MARFIM MARINHO 1KG	25010020	000	5102	XX10	1.0000	10,70	10,70	10,70	1,28		12,00	0,00
35544	SUCO DE UVA SALTON INTEGRAL 1,5L	20096100	000	5102	UNI	2.0000	12,94	25,87	25,87	3,10		12,00	0,00
32185	TRIGO PARA KIBE JUREIA 500GR	11041900	020	5102	UNI	6.0000	3,99	23,94	16,90	2,87		17,00	0,00

FOLHAS  
Nº 558

BRADERSCO

**237-2**

**Recibo do Sacado**

Local de Pagamento					Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					11/05/2022	
APÓS O VENCIMENTO, PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO BRADESCO					Agência/Código Cedente	
Cedente					2657.3/0014110.0	
TAF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS E BEBIDAS LTDA - CNPJ: 83.017.350/0001-98					Nosso Número	
Data do Documento					009/22701544226-0	
13/04/2022		Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	
		2552994/2	DM	N	13/04/2022	
Uso do Banco		Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	
CIP130		09	R\$		1.100,27	
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\$ 2,57					(+) Mora/Multa	
Título: 2552994/2					(+) Outros Acréscimos	
Documento: 2552994					(-) Valor Cobrado	
RC: 871 CLI: 89125 Carga: 266755. "A praça de pagamento desta fatura é o domicilio matriz e /ou filial do fornecedor."						
'NÃO REALIZAR PAGTO AO REPRESENTANTE COMERCIAL AUTONOMO'						
Sacado					CNPJ: 86.324.860/0013-30	
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA						
RUA 700 659						
88220000 VARZEA ITAPEMA SC						
Sacador/Avalista						

**Autenticação Mecânica**

BRADERSCO

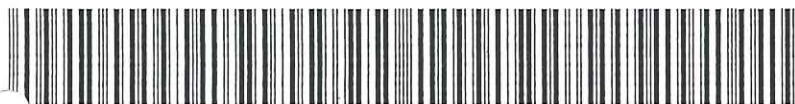
**237-2**

23792.65701 92270.154427 26001.411003 1 89820000110027

Local de Pagamento					Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					11/05/2022	
APÓS O VENCIMENTO, PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO BRADESCO					Agência/Código Cedente	
Cedente					2657.3/0014110.0	
TAF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS E BEBIDAS LTDA - CNPJ: 83.017.350/0001-98					Nosso Número	
Data do Documento					009/22701544226-0	
13/04/2022		Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	
		2552994/2	DM	N	13/04/2022	
Uso do Banco		Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	
CIP130		09	R\$		1.100,27	
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\$ 2,57					(+) Mora/Multa	
Título: 2552994/2					(+) Outros Acréscimos	
Documento: 2552994					(-) Valor Cobrado	
RC: 871 CLI: 89125 Carga: 266755. "A praça de pagamento desta fatura é o domicilio matriz e /ou filial do fornecedor."						
'NÃO REALIZAR PAGTO AO REPRESENTANTE COMERCIAL AUTONOMO'						
Sacado					CNPJ: 86.324.860/0013-30	
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA						
RUA 700 659						
88220000 VARZEA ITAPEMA SC						
Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



FOLHAS  
Nº 559

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

Banco	85
Agência	115
Conta/DV	1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0013-30

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	TAF ATACADO
CPF/CNPJ	83.017.350/0001-98
Banco	BCO BRADESCO S.A.

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	25/04/2022 14:24:55
Data Do Vencimento	11/05/2022
Valor Título	1.100,27
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	19674
Data Do Pagamento	25/04/2022
Valor	1.100,27
Linha Digitável	23792.65701 92270.154427 26001.411003 1 89820000110027
Protocolo	2C39.4420.1019.0416.3359.3746

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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



Viação Praiana LTDA

Rua Rosendo Claudino de Freitas

CEP: 88303.360 - Itajaí/SC

CNPJ: 84.297.217/0001-03 - I.E.: 251.782.794

E-mail: praiana@praiana.com.br - Site: www.praiana.com.br

RECIBO: 46738

VALOR DO PEDIDO R\$ 194,90

DATA DE VENDA: 26/04/2022

Recebemos de: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA  
CNPJ/CPF: 86.324.860/0013-30 IE/RG: ISENT0  
Endereço: 700 - VARZEA  
Cidade: ITAPEMA CEP: 88220-000  
O valor de: (Cento e Noventa e Quatro Reais e Noventa Centavos)

Período de Referência: de 26/04/2022 a 26/05/2022

Referente à compra de créditos de transporte descrito abaixo:

Descrição	Total de Cartões	Créditos	Valor
VT Vendas	1	192	192,00
Taxas de Carga Embarcada	-	-	2,90

Itajaí/SC, 09 de maio de 2022

Base de Cálculo: -  
Data de Liberação: 26/04/2022 Pedido: 20  
Data do Pedido: 22/04/2022 Forma de Pagamento: Boleto  
ID do Funcionário que Liberou: 1183  
Venda Nº: 39311-20

Decreto nº 95.247, em 17 de novembro de 1987 Art. 21. A venda do Vale-Transporte sera comprovada mediante recibo.

CERTIFICO que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em \_\_\_\_\_  
 PRESTADO  
TAISE OLIVEIRA Lei 4.320/64  
Assistente Administrativo  
Recursos Humanos  
Hospital Santa Antonia de Itapema



# Situação do Pedido

Cadastro: 39311 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA

Data:		22/04/2022		Liberado em: --/--				
Pedido:		39311-20						
Cartão	Tipo	Nome	Doc. Federal	Quantidade	Valor Unit.	Total (R\$)	Data	Situação
2.513.139.729	Comum	THAYNNARA LETICIA BARBOSA GOMES	093.670.459-48	192	1,00	192,00	--/--	Não Liberado
Subtotal:		1 Cartão(ões)				192,00		
Total:		1 Cartão(ões)				192,00		



OK

**INSTRUÇÕES:**

A recarga ocorrer em 48 horas teis. LOCAL DE PAGAMENTO: Pagvel em qualquer banco at o vencimento. Boleto referente ao pedido: 39311-20

**Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Física.**

**Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Jurídica.**

Recibo do Pagador

**BANCO DO BRASIL** | 001-9 | 00190.00009 02509.471005 00036.959179 8 89730000019490

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço  
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA CPF/CNPJ: 86324860001330  
700 659, ITAPEMA -SC CEP:88220000

Sacador/Avalista

Nosso-Número	Nr. Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
25094710000036959	25094710000036959	02/05/2022	194,90	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço  
VIACAO PRAIANA LTDA CPF/CNPJ: 84.297.217/0001-03  
RUA ROSENDO CLAUDINO DE FREITAS 242 , ITAJAI - SC CEP: 88303360

Agência/Código do Beneficiário  
305-0 / 376407-9

Autenticação Mecânica

**BANCO DO BRASIL** | 001-9 | 00190.00009 02509.471005 00036.959179 8 89730000019490

Local de Pagamento  
**PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO**

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ  
VIACAO PRAIANA LTDA CPF/CNPJ: 84.297.217/0001-03

Data do Documento	Nr. Documento	Espécie DOC	Aceite	Data do Processamento
22/04/2022	25094710000036959	DM	N	22/04/2022

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	xValor
25094710000036959	17	RS		

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

A recarga ocorrer em 48 horas teis. LOCAL DE PAGAMENTO: Pagvel em qualquer banco at o vencimento. Boleto referente ao pedido: 39311-20

Data de Vencimento  
02/05/2022  
Agência/Código do Beneficiário  
305-0 / 376407-9

Nosso-Número  
25094710000036959  
(=) Valor do Documento  
194,90

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço  
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA CPF/CNPJ: 86324860001330  
700 659,  
ITAPEMA-SC CEP:88220000

Sacador/Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



**COMPROVANTE DE PAGAMENTO**

**DADOS DO PAGADOR**

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
CPF/CNPJ 86.324.860/0013-30

**DADOS DO BENEFICIÁRIO**

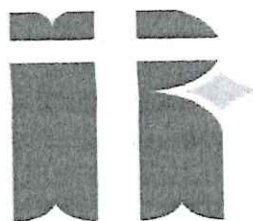
Beneficiário VIACAO PRAIANA LTDA  
CPF/CNPJ 84.297.217/0001-03  
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

**DADOS DO PAGAMENTO**

Data/Hora Transação 25/04/2022 14:24:42  
Data Do Vencimento 02/05/2022  
Valor Título 194,90  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 19618  
Data Do Pagamento 25/04/2022  
Valor 194,90  
Linha Digitável 00190.00009 02509.471005 00036.959179 8 89730000019490  
Protocolo 2C15.2B30.1019.0416.3358.1814

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00  
Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00  
OUVIDORIA - 0800 644 1100 | Atendimento todos os dias úteis das 08:00 às 17:00





**REDEH**  
BENEFICÊNCIA CRISTÃ

Ofício nº 206/2022  
Taió/SC, 18 de maio de 2022  
Parcela 27

À  
Secretaria Municipal de Saúde de Itapema  
**Sr. Alexandre Furtado Kons dos Santos**  
DD. Secretário Municipal de Saúde

Prezado Senhor,

A ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ vem através desta, informar sobre a devolução da quantia total de R\$ 436,48, referente a juros de boleto, relativo à 27ª parcela do Contrato de Gestão 001/2020, das notas fiscais e empresas abaixo relacionadas:

Fornecedor	Nota Fiscal	Valor do Juro	Data Pagamento
Viação Praiana	46153	R\$ 2,90	05/04/2022
Baía Norte	1004545	R\$ 21,54	05/04/2022
Viação Praiana	46156	R\$ 2,90	05/04/2022
Viação Praiana	46154	R\$ 2,90	05/04/2022
Orsegups	13191	R\$ 319,75	08/04/2022
Baía Norte	1021026	R\$ 39,40	20/04/2022
Viação Praiana	46734	R\$ 2,90	25/04/2022
Viação Praiana	46738	R\$ 2,90	25/04/2022
Viação Praiana	46735	R\$ 2,90	25/04/2022
Inilore Vetter	114	R\$ 11,19	25/04/2022
Viação Praiana	46737	R\$ 2,90	25/04/2022
Viação Praiana	46736	R\$ 2,90	25/04/2022
Global Atacado	6381	R\$ 21,40	25/04/2022
		<b>R\$ 436,48</b>	

Limitado ao exposto, reiteram-se votos de sincera estima e elevada consideração.

Atenciosamente.

*Dirce Karina M. Bauchspiess*  
ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ  
DIRCE KARINA M. BAUCHSPIESS  
PRESIDENTE



## COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

### DADOS DA CONTA

Banco	085
Agência	0115
Conta/DV	100.308.9 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
Tipo Conta	Não informado
Tipo Pessoa	Não informado
CPF/CNPJ	86.324.860/0013-30

### DADOS DO REMETENTE

Banco	085
Agência	0115
Conta/DV	34.869.4 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
Tipo Conta	Não Informado
Tipo Pessoa	Não informado
CPF/CNPJ	86.324.860/0001-04

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Tipo da Transação	Transferência
Data/Hora Transação	13/05/2022 15:40:53
Valor	436,48

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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



Viação Praiana LTDA

Rua Rosendo Claudino de Freitas

CEP: 88303.360 - Itajaí/SC

CNPJ: 84.297.217/0001-03 - I.E.: 251.782.794

E-mail: praiana@praiana.com.br - Site: www.praiana.com.br

RECIBO: 46735

VALOR DO PEDIDO R\$ 112,25

DATA DE VENDA: 26/04/2022

Recebemos de: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA  
CNPJ/CPF: 86.324.860/0013-30 IE/RG: ISENTO  
Endereço: 700 - VARZEA  
Cidade: ITAPEMA CEP: 88220-000  
O valor de: (Cento e Doze Reais e Vinte e Cinco Centavos)

Período de Referência: de 26/04/2022 a 26/05/2022

Referente à compra de créditos de transporte descrito abaixo:

Descrição	Total de Cartões	Créditos	Valor
VT - ITAPEMA x PORTO BELO	1	27	109,35
Taxas de Carga Embarcada	-	-	2,90

Itajaí/SC, 09 de maio de 2022

Base de Cálculo: -  
Data de Liberação: 26/04/2022 Pedido: 17  
Data do Pedido: 22/04/2022 Forma de Pagamento: Boleto  
ID do Funcionário que Liberou: 1183  
Venda Nº: 39311-17

Decreto nº 95.247, em 17 de novembro de 1987 Art. 21. A venda do Vale-Transporte sera comprovada mediante recibo.

CERTIFICO que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
 PRESTADO  
Assinatura: TAISE OLIVEIRA  
Cargo: Assistente Administrativo  
Recursos Humanos  
Hospital Santo Antonio de Itapema

1 de 1

TD0307.1

09/05/2022 16:39

ID/Login: 39311 - hospital123



# Situação do Pedido

Cadastro: 39311 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA

Data:		22/04/2022		Liberado em: --/------				
Pedido:		39311-17						
Cartão	Tipo	Nome	Doc. Federal	Quantidade	Valor Unit.	Total (R\$)	Data	Situação
0.466.414.992	Comum	SORAIA CRISTINA DOS SANTOS FIALHO	981.524.163-04	27	4,05	109,35	--/------	Não Liberado
Subtotal:		1 Cartão(ões)				109,35		
Total:		1 Cartão(ões)				109,35		



RF

**INSTRUÇÕES:**

A recarga ocorrer em 48 horas teis.LOCAL DE PAGAMENTO:Pagvel em qualquer banco at o vencimento. Boleto referente ao pedido: 39311-16

**Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Física.**

**Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Jurídica.**

Recibo do Pagador

**BANCO DO BRASIL**

001-9

00190.00009 02509.471005 00036.955177 7 89730000011225

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço  
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA CPF/CNPJ: 86324860001330  
700 659, ITAPEMA -SC CEP:88.220.000

Sacador/Avalista

Nosso-Número	Nr. Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
25094710000036955	25094710000036955	02/05/2022	112,25	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço  
VIACAO PRAIANA LTDA CPF/CNPJ: 84.297.217/0001-03  
RUA ROSENDO CLAUDINO DE FREITAS 242 , ITAJAI - SC CEP: 88303360

Agência/Código do Beneficiário  
305-0 / 376407-9

Autenticação Mecânica

**BANCO DO BRASIL**

001-9

00190.00009 02509.471005 00036.955177 7 89730000011225

Local de Pagamento  
**PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO**

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ  
VIACAO PRAIANA LTDA CPF/CNPJ: 84.297.217/0001-03

Data do Documento	Nr. Documento	Espécie DOC	Aceite	Data do Processamento
22/04/2022	25094710000036955	R\$	N	22/04/2022
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	xValor
25094710000036955	17			

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

A recarga ocorrer em 48 horas teis.LOCAL DE PAGAMENTO:Pagvel em qualquer b  
anco at o vencimento. Boleto referente ao pedido: 39311-16

Data de Vencimento	Agência/Código do Beneficiário
02/05/2022	305-0 / 376407-9

Nosso-Número	(-) Valor do Documento	(-) Desconto/Abatimento
25094710000036955	112,25	

(+) Juros/Multa

(-) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço  
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA CPF/CNPJ: 86324860001330  
700 659,  
ITAPEMA-SC CEP:88.220.000

Sacador/Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação





### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
CPF/CNPJ 86.324.860/0013-30

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário VIACAO PRAIANA LTDA  
CPF/CNPJ 84.297.217/0001-03  
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

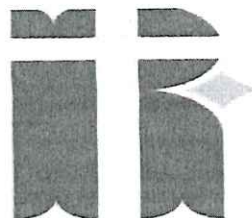
Data/Hora Transação 25/04/2022 14:24:46  
Data Do Vencimento 02/05/2022  
Valor Título 112,25  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 19652  
Data Do Pagamento 25/04/2022  
Valor 112,25  
Linha Digitável 00190.00009 02509.471005 00036.956175 3 89730000011225  
Protocolo 2C12.0E5C.1019.0416.3358.4040

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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





# REDEH

BENEFICÊNCIA CRISTÃ

Ofício nº 206/2022  
Taió/SC, 18 de maio de 2022  
Parcela 27

À  
Secretaria Municipal de Saúde de Itapema  
**Sr. Alexandre Furtado Kons dos Santos**  
DD. Secretário Municipal de Saúde

Prezado Senhor,

A ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ vem através desta, informar sobre a devolução da quantia total de R\$ 436,48, referente a juros de boleto, relativo à 27ª parcela do Contrato de Gestão 001/2020, das notas fiscais e empresas abaixo relacionadas:

Fornecedor	Nota Fiscal	Valor do Juro	Data Pagamento
Viação Praiana	46153	R\$ 2,90	05/04/2022
Baía Norte	1004545	R\$ 21,54	05/04/2022
Viação Praiana	46156	R\$ 2,90	05/04/2022
Viação Praiana	46154	R\$ 2,90	05/04/2022
Orsegups	13191	R\$ 319,75	08/04/2022
Baía Norte	1021026	R\$ 39,40	20/04/2022
Viação Praiana	46734	R\$ 2,90	25/04/2022
Viação Praiana	46738	R\$ 2,90	25/04/2022
Viação Praiana	46735	R\$ 2,90	25/04/2022
Inilore Vetter	114	R\$ 11,19	25/04/2022
Viação Praiana	46737	R\$ 2,90	25/04/2022
Viação Praiana	46736	R\$ 2,90	25/04/2022
Global Atacado	6381	R\$ 21,40	25/04/2022
		<b>R\$ 436,48</b>	

Limitado ao exposto, reiteram-se votos de sincera estima e elevada consideração.

Atenciosamente,

*Dirce Karina M. Bauchspiess*  
ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ  
DIRCE KARINA M. BAUCHSPIESS  
PRESIDENTE



## COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

### DADOS DA CONTA

Banco	085
Agência	0115
Conta/DV	100.308.9 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
Tipo Conta	Não informado
Tipo Pessoa	Não informado
CPF/CNPJ	86.324.860/0013-30

### DADOS DO REMETENTE

Banco	085
Agência	0115
Conta/DV	34.869.4 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
Tipo Conta	Não Informado
Tipo Pessoa	Não informado
CPF/CNPJ	86.324.860/0001-04

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Tipo da Transação	Transferência
Data/Hora Transação	13/05/2022 15:40:53
Valor	436,48

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

OUVIDORIA - 0800 644 1100 | Atendimento todos os dias úteis 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: 19/04/2022 Dest/Remo: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA Valor Total: 449,78

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
**Nº 000.080.377**  
**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 000.080.377**  
**SÉRIE 001**  
**FOLHA 1/1**



CHAVE DE ACESSO  
**4222 0483 4722 5800 0118 5500 1000 0803 7710 0328 3333**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**342220077443352 19/04/2022 17:40:36**

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 86.324.860/0013-30 DATA DA EMISSÃO 19/04/2022

ENDEREÇO R 700, 659 \*\*\*\*\* BAIRRO / DISTRITO VARZEA CEP 88220-000 DATA DA SAÍDA 19/04/2022

MUNICÍPIO ITAPEMA UF SC TELEFONE / FAX (47)3268-5986 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 17:39:00

**FATURA**

DADOS DA FATURA Número: 080377 - Valor Original: R\$ 449,78 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 449,78

**DUPLICATAS**

Número : 001  
Vencimento: 19/05/2022  
Valor : R\$ 449,78

**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	100,83 (21,92 %)	460,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	10,22	0,00	0,00	449,78

**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	460,00	10,22	449,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o  MATERIAL  SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 19/04/22

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebedor:  
Cargo:  
Assinatura: *Elizama P Lima*  
Visto Secretário: *Matricionista*  
CPM10-5910

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Valor aprox. dos Tributos Federal: 100,83 Estadual: 0,00 Municipal: 0,00 Fonte: IBPT  
ONU 1075 GAS LIQUEFEITO DE PETROLEO, CLASSE 2.1 RISCO SUB. 23. DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DECARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E TRANSPORTE. DECRETO 96.044/88, ART. 22, II. ISENTO ICMS CONF. ART. 2, INSISO VII, ANEXO 2, DECRETO 3017/89.

RESERVADO AO FISCO

**FOLHAS**  
Nº 343



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 22/219798-4		<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 19/05/2022	Número do Documento 080377/01	Espécie R\$	Valor do Documento 449,78		
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 19/04/2022



748-X

## Recibo do Pagador

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 19/05/2022
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 19/04/2022	Número do Documento 080377/01	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 19/04/2022	Nosso Número 22/219798-4
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$			(=) Valor do Documento 449,78
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
Cobrar juros de R\$ 1,48 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.					
Cobrar multa de R\$ 8,99 para pagamento após o vencimento.					

Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

R 700, 659

VARZEA

88.220-000 - ITAPEMA / SC

CPF / CNPJ

86324860001330

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

74891.12222 19798.426060 02001.691050 7 89900000044978

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 19/05/2022
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 19/04/2022	Número do Documento 080377/01	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 19/04/2022	Nosso Número 22/219798-4
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$			(=) Valor do Documento 449,78
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
Cobrar juros de R\$ 1,48 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.					
Cobrar multa de R\$ 8,99 para pagamento após o vencimento.					

Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

R 700, 659

VARZEA

88220000 - ITAPEMA / SC

CPF / CNPJ

86324860001330

Código de Baixa

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

Banco	85
Agência	115
Conta/DV	1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0013-30

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	DISTRIBUIDORA GAS VALE
CPF/CNPJ	83.472.258/0001-18
Banco	BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	25/04/2022 14:24:49
Data Do Vencimento	19/05/2022
Valor Título	449,78
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	19660
Data Do Pagamento	25/04/2022
Valor	449,78
Linha Digitável	74891.12222 19798.426060 02001.691050 7 89900000044978
Protocolo	2C1F.4134.1019.0416.3358.5E4D

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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



RECEBEMOS DE SEGALAS ALIMENTOS LTDA F OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL . Valor Total 261,02

NF-e  
Nº. 4148488  
SÉRIE 1

276032 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

DATA RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO CARIMBO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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

Nº. 4148488

SÉRIE 1

FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4222 0401 3339 8400 0276 5500 1004 1484 8812 3128 1489

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
254603998

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ  
01333984000276

Protocolo de Autorização(Data e Hora)

342220075498921

17/04/2022 23:37:55

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

276032 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF

86.324.860/0013-30

DATA DA EMISSÃO

17/04/2022

LOGRADOURO

R 700

NUMERO COMPLEMENTO  
659

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

18/04/2022

CEP

88220000

MUNICIPIO

ITAPEMA

Telefone/Fax

47 3308 7074 / 47 3308 7074

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

23:34

FATURA

Nº 1 Venc. 02/05/22 VL 261,02

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	261,02	VALOR DO ICMS	44,37	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	259,60
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	R\$ 0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	1,42	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	261,02

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	BROGNI PRESTADORA DE SERVIÇOS LTDA	FRETE POR CONTA	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	0	PLACA DO VEÍCULO	QHC6679	UF	SC	CNPJ/CPF	03402038000189
LOGRADOURO	R OSNILDO DE OLIVEIRA, 147, - PASSO MANDO	MUNICIPIO	BLUMENAU	UF	SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE	2	ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	20,00	PESO LIQUIDO	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
102716	LING FRANGO CONG PCT 5KG CX 15KG P/A PCT 5KG C VALE B	16010000	000	5102	KG	20	12,98	259,60	261,02	44,37	0,00	0,00	17,00

CERTIFICO que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 18/04/22  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Servidor/Recebedor: Elizama F. Lima  
Cargo: Nutricionista  
Assinatura: [Assinatura]  
Visto Secretário: CRN 10.5919

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: 272674  
CLIENTE: 276032 - HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA - CONSUMIDOR FINAL  
TRANSAÇÃO: 12481336  
COND. FAT.: 001 - 14 DIAS  
RCA: 1130 ASS VENDAS-COZ JOICE 47 99712-2880 COORD: 47 98412-1284  
/ PEDI DO: 1130009046  
PEDI DO CLIENTE:  
OBS: ENTREGA: HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA - ENTREGA HORARI O COMERCIAL ENTREGA SE POSSI VEL ANTES DAS 10HOC 78.064 FONE SAC  
47-99782-6847 ALYSSON  
DI SPENSA EM SSOAO CTE CFE. ART67 ANEXOS RICMS/SC - APOLICE DE RISCO DE TRANSPORTE 01210007110  
SEGURADORA MITSUBISHI SUNI TOMO SEGUROS  
VIGENCIA 30/11/2021 A 30/11/2022  
DESCONTO ICMS: 0  
TOTAL APROXIMADO TRIBUTOS: 55,17  
5102 VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS  
EXCLUSAO DO ICMS NA BASE DE CALCULO DO PIS E COFINS CONFORME PROCESSO MAND. SEGU N.50027647120194047205 DE 08/10/2020 VALOR  
EXCLUSO DA BASE DE CALCULO RS 44,37  
ICMS 12% LEI 10297/96. ART. 19. III. N

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS  
Nº 576

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

## Comprovante de Entrega

CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2.		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1		MOTIVOS DE NÃO ENTREGA ( PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)		
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS		NOSSO NÚMERO 26792920004583925		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe no indicado
VENCIMENTO 02/05/2022	Nº DO DOCUMENTO 04148488 1	VALOR DO DOCUMENTO 261,02		<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Falecido
Recebi(emos) o bloquete de característica acima		DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR	

NUM. MAPA :272674 RCA. : 1130  
 NUM. N.FISCAL : 4148488- 1  
 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
 R 700  
 ITAPEMA SC

COD.CLI:276032  
 86.324.860/0013-30  
 CEP :88220000

DESTACAR ABAIXO



<b>BANCO DO BRASIL   001-9</b>				<b>RECIBO DO SACADO</b>			
CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2. ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 GASPAR SC				AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1		VENCIMENTO 02/05/2022	
DOCUMENTO 17/04/2022	NÚMERO DOCUMENTO 04148488 1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 17/04/2022		NOSSO NÚMERO 26792920004583925	
USO DO BANCO		CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	[ = ] VALOR DO DOCUMENTO 261,02	
INSTRUÇÕES						[ - ] DESCONTO/ABATIMENTO	
<b>NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE</b>						[ - ] OUTRAS DEDUÇÕES	
COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,37						[ + ] JUROS/MULTA	
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1%						[ + ] OUTROS ACRESCIMOS	
PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO						[ = ] VALOR COBRADO	
<p><b>ATENÇÃO</b></p> <p>CUIDADO COM FRAUDES! NÃO ACEITE SUBSTITUIÇÃO DE BOLETOS.</p>						AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 ITAPEMA SC				276032 86.324.860/0013-30 CEP : 88220000			
SACADOR / AVALISTA							

<b>BANCO DO BRASIL   001-9</b>				00190.00009 02679.292009 04583.925179 2 89730000026102			
LOCAL PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				VENCIMENTO 02/05/2022			
CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2. ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 GASPAR SC				AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1			
DATA DOCUMENTO 17/04/2022	NÚMERO DOCUMENTO 04148488 1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 17/04/2022		NOSSO NÚMERO 26792920004583925	
USO DO BANCO		CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	[ = ] VALOR DO DOCUMENTO 261,02	
INSTRUÇÕES						[ - ] DESCONTO/ABATIMENTO	
<b>NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE</b>						[ - ] OUTRAS DEDUÇÕES	
COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,37						[ + ] 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				276032 86.324.860/0013-30 CEP : 88220000			
SACADOR / AVALISTA							





## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
CPF/CNPJ 86.324.860/0013-30

### 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 25/04/2022 14:24:51  
Data Do Vencimento 02/05/2022  
Valor Título 261,02  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 19664  
Data Do Pagamento 25/04/2022  
Valor 261,02  
Linha Digitável 00190.00009 02679.292009 04583.925179 2 89730000026102  
Protocolo 2C18.0A48.1019.0416.3359.0E52

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

OUIVITORIA - 0800 644 1100 | Atendimento todos os dias úteis das 08:00 às 17:00



RECEBEMOS DE COPAL ALIMENTOS LTDA  
 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO, NO VALOR DE: R\$ 1.055,87

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
 HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA

NF-e  
 Nº. 2884729  
 SÉRIE 1

**COPAL**  
 DISTRIBUIDORA

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

1

Nº. 2884729  
 SÉRIE 1 FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO  
 4222 0482 9007 1300 0176 5500 1002 8847 2917 1217 2226

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ  
 250018853 82.900.713/0001-76

Protocolo de Autorização(Data e Hora)  
 342220074193163 14/04/2022 05:31:46

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 98056 CNPJ/CPF 86.324.860/0013-30 DATA DA EMISSÃO 14/04/2022

LOGRADOURO NUMERO COMPLEMENTO BAIRRO/DISTRITO  
 R: 700, 659 SIN VARZEA DATA DA ENTRADA/SAÍDA 14/04/2022

CEP MUNICIPIO Telefone/Fax UF INSCRIÇÃO ESTADUAL HOJA DE SAÍDA  
 88220000 ITAPEMA SC 05:25

FATURA

Nº Venc. Vl.  
 1 05/05/22 1.055,87

TÍTULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS VALOR DO ICMS BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
 1.055,87 174,67 0,00 0,00 1.055,87

VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO VALOR DO DESCONTO OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS VALOR DO IPI VALOR TOTAL DA NOTA  
 0,00 R\$ 0,00 0,00 0,00 0,00 1.055,87

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA CODIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF  
 9 - Sem Frete RLL9H00 SC

LOGRADOURO MUNICIPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LIQUIDO  
 6 4 33,00 33,00

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
49504	PRESUNTO FAT BONATTI 2KG (6)	16024900	000	5102	KG	2,00	17,79	35,58	0,00	35,58	6,05	0,00	17,00	0,00
65289	PS FILE TILAPIA DO MAR PESCADOS 14KG	03048300	000	5102	KG	28,00	32,99	923,72	0,00	923,72	157,03	0,00	17,00	0,00
67094	QUEIJO MUSSARELA FAT RIOLAT 1KG	04061010	000	5102	KG	3,00	32,19	96,57	0,00	96,57	11,59	0,00	12,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
 Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 14/04/22  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebido: Elizama F. Lima  
 Cargo: Nutricionista  
 Assinatura: [Assinatura]  
 Visto Secretário: [Assinatura]

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 PEDIDO: 64032506 / CARREGAMENTO: 147021 / PCA: 64 - LICITACAO - 48 99187-1164  
 CLIENTE: 98056 - HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA  
 INFO. PEDIDO CLIENTE:  
 NUM TRANSAÇÃO: 34875480 / COD COBRANCA: 033 - SANTANDER - COB.BANCARIA  
 OC 77.970  
 MOTORISTA: MARCOS JOSE DIAS DA SILVA  
 VALOR TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 44.35  
 ENTREGA: R: 700, 659, 659 - VARZEA - ITAPEMA, SC - PONTO DE REFERENCIA:  
 MERCADORIA DE CONSUMO POPULAR CFME. SECAO II E III DO ANEXO 1 DO RICMS-SC.

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS  
 Nº 59



| 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 1050065-0	Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		NOSSO NÚMERO 1050065-0
VALOR DO DOCUMENTO 1.055,87	(-) DESCONTO/ABATIMENTO	(+) MORAMULTA	VALOR DO DOCUMENTO 1.055,87		Nº DO DOCUMENTO 2884729-1
VENCIMENTO 05/05/2022	ESPECIE R\$	Nº DO DOCUMENTO 2884729-1	VENCIMENTO 05/05/2022	DATA DE ENTREGA	98056 / 64
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA			ASSINATURA		

DESTACAR ABAIXO

		033-7   03399.60528 29000.000108 50065.001013 8 89760000105587	
LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco. Preferencialmente no banco Santander.			VENCIMENTO 05/05/2022
BENEFICIÁRIO COPAL ALIMENTOS LTDA		CNPJ: 82900713000176	
AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3712 / 6052290			
DATA DOCUMENTO 14/04/2022	NÚMERO DOCUMENTO 2884729-1	ESP. DOC DMI	ACEITE N
DATA PROCESSAMENTO 14/04/2022	NOSSO NÚMERO 1050065-0		(=) VALOR DO DOCUMENTO 1.055,87
USO DO BANCO	CARTEIRA SR	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE
INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário).			(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO
Após o vencimento, cobrar mora diária de R\$ 3,17			(-) OUTRAS DEDUÇÕES
Após o vencimento, cobrar multa de 1,5%			(+) MORAMULTA
Sujeito a inclusão no SERASA/SPC e protesto em CARTÓRIO.			(+) ACRESCIMO
É permitido pagar ao representante/vendedor.			(=) VALOR COBRADO
Depósito bancário não efetua a quitação do boleto.			
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		98056	CPF/CNPJ DO PAGADOR : 86.324.860/0013-30
R: 700, 659			
VARZEA		ITAPEMA	CEP : 88220000
SC			
BENEFICIÁRIO / CEDENTE COPAL ALIMENTOS LTDA			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Ficha de Compensação



FOLHAS  
Nº 580

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

Banco	85
Agência	115
Conta/DV	1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0013-30

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	25/04/2022 14:24:53
Data Do Vencimento	05/05/2022
Valor Título	1.055,87
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	19666
Data Do Pagamento	25/04/2022
Valor	1.055,87
Linha Digitável	03399.60528 29000.000108 50065.001013 8 89760000105587
Protocolo	2C37.5A18.1019.0416.3359.2253

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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





PAULISTA CARNES LTDA

Jose Reuter, 722 - Velha Central - CEP:89046-000 - Blumenau - SC

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000254364 fl. 1 / 1  
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO

4222 0480 1237 5500 0112 5500 2000 2543 6410 1002 8208

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

342220075934637 18/04/2022 11:52:33

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERC INDUSTRIALIZADA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253715768

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

80.123.755/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0013-30

DATA DA EMISSÃO

18/04/2022

ENDEREÇO

RUA 700, 659

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

18/04/2022

MUNICÍPIO

Itapema

FONE / FAX

(47)3261-7510

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:51:17

FATURA

NÚMERO

220973

VALOR ORIGINAL

1.122,23

VALOR DESCONTO

0,00

VALOR LÍQUIDO

1.122,23

DATA DA FATURA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	09/05/2022	1.122,23									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.122,23	134,67	0,00	0,00	181,81	1.122,23
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.122,23

TRANSPORTADOR / VOLTANTES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
30	ACEM BOVINO BIFES	02013000	000	5101	KG	20,2900	32,500000	659,43	0,00	659,43	79,13	0,00	12,00 0,00
20	ACEM BOVINO CUBOS	02013000	000	5101	KG	14,2400	32,500000	462,80	0,00	462,80	55,54	0,00	12,00 0,00

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 18/04/22  
 PRESTADO  
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebedor: Elizama F Lima  
Cargo: NACIONALISTA  
Assinatura: [Assinatura]  
Visto Secretário: CRN 10.5910

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Cliente=2820-Pedido=220973-Vendedor=27-INGRID  
Condição de Pagto=6-BOLETO BANCARIO 21 DIAS  
Fantasia=HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA  
OC 78065  
"FICAM REDUZIDAS A ZERO(0) AS ALIQUOTAS DE PIS/PASEP E DA COFINS, CFE LEI 10.925 ART 1 INCISO XIX"  
SUSPENSÃO DE PIS E COFINS CF LEI 12058/2009 ART. 32 ALTERADA PELA LEI 2431/2011  
Val Aprox Tributos R\$ 47,14 Fed 134,67 Est Fonte: IBPT M2L5P8  
CAROS CLIENTES ! FAVOR CONFERIR AS MERCADORIAS NO ATO DA ENTREGA. NAO SERAO ACEITAS RECLAMACOES POSTERIORES. OBRIGADA.

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS  
Nº 582

Valor Documento: 1.122,23

Corte na linha pontilhada

Linha Digitável para ser utilizada em seu Internet Banking:  
08591.01057 10263.918103 22097.301018 5 89800000112223

Recibo do Pagador

<b>AILOS</b>   085-0		Agência / Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso Número
Beneficiário PAULISTA CARNES LTDA		00101-5 / 263918-1	R\$		02639181022097301
Contrato	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento		Valor do Documento	
00000220973/01	80123755000112	09/05/2022		1.122,23	
(-) Descontos / Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRI					
Informações APÓS VENC COERAR 1 % AO MÊS 2% MULTA-SUJEITO NEGATIVAÇÃO SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS VENCIDO A QUITAÇÃO DO BOLETO SOMENTE SE DARÁ COM O PAGAMENTO DO MESMO EM REDE BANCÁRIA					
Autenticação Mecânica					

Corte na linha pontilhada

<b>AILOS</b>   085-0		08591.01057 10263.918103 22097.301018 5 89800000112223			
Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS COPERATIVAS DO SISTEMA AILOS APÓS VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NA COPERATIVA VIACREDI					Vencimento
Beneficiário PAULISTA CARNES LTDA					09/05/2022
CPF/CNPJ 80123755000112					Agência / Código Beneficiário
Data do documento 18/04/2022					00101-5 / 263918-1
Nº Documento 00000220973/01					Nosso Número
Espécie doc. DM					02639181022097301
Aceite N					(=) Valor do Documento
Data process. 18/04/2022					1.122,23
x Valor					(-) Descontos / Abatimentos
Código 1					0,00
Espécie R\$					(-) Outras Deduções
Quantidade					(+) Moras / Multa
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)					(+) Outros Acréscimos
APÓS VENC COBRAR 1 % AO MÊS 2% MULTA-SUJEITO NEGATIVAÇÃO SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS VENCIDO A QUITAÇÃO DO BOLETO SOMENTE SE DARÁ COM O PAGAMENTO DO MESMO EM REDE BANCÁRIA					
Após o vencimento acessar o site: <a href="http://www.viacredi.coop.br">www.viacredi.coop.br</a> para atualizar o seu boleto.					
Pedido: 00000220973/01					
NF: 254364					

Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CR  
RUA 700 659 VARZEA  
Itapema - SC - CEP: 88220000  
Pagador/Avalista:

Cód. baixa

FICHA DE COMPENSAÇÃO  
Autenticação Mecânica



Corte na linha pontilhada

FOLHAS  
Nº 583

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
CPF/CNPJ 86.324.860/0013-30

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário CARNES PAULISTA  
CPF/CNPJ 80.123.755/0001-12  
Banco COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO AILOS

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 25/04/2022 14:24:50  
Data Do Vencimento 09/05/2022  
Valor Título 1.122,23  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 19662  
Data Do Pagamento 25/04/2022  
Valor 1.122,23  
Linha Digitável 08591.01057 10263.918103 22097.301018 5 89800000112223  
Protocolo 2C3A.372C.1019.0416.3359.0513

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00  
Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00  
OUVIDORIA - 0800 644 1100 | Atendimento todos os dias úteis das 08:00 às 17:00



**MEDLIVE**

**Identificação do emitente**  
**MEDILAR IMPORT E DISTR DE**  
**PRODUTOS MEDICO HOSPITAL**  
**ARES SA**  
 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420  
 IMIGRANTE Cep:96880-000  
 VERA CRUZ/RS  
 Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600  
 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAÍDA  
 N. 000766902  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/01



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 4322 0407 7522 3600 0123 5500 1000 7669 0217 7198 1285

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS DE MERC. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 143220081394789 18/04/2022 16:46:35-03:00

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

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**  
 NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ/CPF: 86.324.860/0013-30 DATA DE EMISSÃO: 18/04/2022  
 ENDEREÇO: RUA 700,659 BAIRRO/DISTRITO: VARZEA CEP: 88220-000 DATA ENTRADA/SAÍDA:  
 MUNICIPIO: ITAPEMA FONE/FAX: 05499607669 UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 HORA ENTRADA/SAÍDA:

FATURA  
 001  
 18/05/2022  
 1.128,00

**CALCULO DO IMPOSTO**  
 BASE DE CALCULO DO ICMS: 1.128,00 VALOR DO ICMS: 135,36 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.128,00  
 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: 1.128,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 R SOCIAL: MEDILAR IMP. E DIST. PROD. MEDICO HOSP. FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: RS CNPJ/CPF: 07.752.236/0001-23  
 ENDEREÇO: RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 MUNICIPIO: VERA CRUZ UF: RS INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1560020579  
 QUANTIDADE: 1 ESPECIE: VOLUME MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 1,000 PESO LIQUIDO: 1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
11709	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML 10 SER IC/DISP SEG IV BLAU ENOXALOW LOTE: 21100338 - DT.VALID: 28/09/23 - GTIN.: 7896014670895 - REG. M. S.: 1163700710175 - FABRICANTE: BLAU FARM ACEUTICA S.A	30049099	500	6108	SE	60,00	18,80000	1.128,00	1.128,00	135,36	0,00	12,00%	0,00%

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

**DADOS ADICIONAIS**  
**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 Protocolo: 143220081394789  
 Vendedor: DEBORA NOPEs  
 OC: 78.104  
 Pedido(s): 496502 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 301.74 (26.75%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 56.40. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.  
**Prezado Cliente:**  
 Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:  
 - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.  
 - Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar ( 51-37187640 ) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
 Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 19/04/2022  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor: *Jacqueline Bomfim Reis*  
 Cargo: Farmacêutica  
 Assinatura: *Jacqueline Bomfim Reis*  
 Visto: *Jacqueline Bomfim Reis*  
 FOLHAS Nº 585



Beneficiário <b>MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0001-23				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador) <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não Existe o Número <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido[ ] Endereço Insuficiente[ ] Outros (anotar no verso)		
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981)</b>				Recebi(emos) o bloquete com os dados ao lado.		
Data de Vencimento <b>18/05/2022</b>	Nro. Documento <b>1 766902</b>	Moeda <b>R\$</b>	Valor <b>1.128,00</b>	Data _____		Assinatura _____
Agencia/ Cod. Beneficiário <b>3683-8/77631-9</b>		Nosso Numero <b>0200000215408-8</b>				

Recibo do Pagador



Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO</b>					Vencimento <b>18/05/2022</b>	
Beneficiário <b>MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000					Agencia/Cod. Beneficiário <b>3683-8/77631-9</b>	
Data Documento <b>18/04/2022</b>	Nro. Documento <b>1 766902</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>18/04/2022</b>	Nosso Numero <b>02/00000215408-8</b>	
Uso do Banco <b>02</b>	Carteira <b>02</b>	Moeda <b>R\$</b>	Quantidade _____	Valor _____	(=) Valor do Documento <b>1.128,00</b>	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário Tarifa bancária R\$ 3,00  "Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido" "Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"					(-) Desconto/Abatimento  (-) Outras Deduções  (+) Mora/Multa/Juros  (+) Outros Acréscimos  (=) Valor Cobrado	
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981)</b> <b>86.324.860/0013-30</b> RUA 700, 659 VARZEA ITAPEMA - SC 88220-000						
Sacador/Avalista						



Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO</b>					Vencimento <b>18/05/2022</b>	
Beneficiário <b>MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000					Agencia/Cod. Beneficiário <b>3683-8/77631-9</b>	
Data Documento <b>18/04/2022</b>	Nro. Documento <b>1 766902</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>18/04/2022</b>	Nosso Numero <b>02/00000215408-8</b>	
Uso do Banco <b>02</b>	Carteira <b>02</b>	Moeda <b>R\$</b>	Quantidade _____	Valor _____	(=) Valor do Documento <b>1.128,00</b>	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário Tarifa bancária R\$ 3,00  "Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido" "Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"					(-) Desconto/Abatimento  (-) Outras Deduções  (+) Mora/Multa/Juros  (+) Outros Acréscimos  (=) Valor Cobrado	
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981)</b> <b>86.324.860/0013-30</b> RUA 700, 659 VARZEA ITAPEMA - SC 88220-000						
Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

Banco	85
Agência	115
Conta/DV	1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0013-30

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	25/04/2022 14:29:13
Data Do Vencimento	18/05/2022
Valor Título	1.128,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	19893
Data Do Pagamento	25/04/2022
Valor	1.128,00
Linha Digitável	23793.68307 20000.021541 08007.763108 3 89890000112800
Protocolo	2C3A.5C40.1019.0416.340F.264F

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

OUIVITORIA - 0800 644 1100 | Atendimento todos os dias úteis das 08:00 às 17:00



**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**SACOLAO MORRETES LTDA - EPP**

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

sacolaomorretes@gmail.com

**DANFE**  
**DOCUMENTO AUXILIAR**  
**DA NOTA FISCAL**  
**ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.616  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 1/2**



CHAVE DE ACESSO

4222 0411 8820 0400 0167 5500 1000 0006 1610 0000 7270

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

342220068620703 06/04/2022 17:02:31-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA A VISTA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
**ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA**

CNPJ/CPF

86.324.860/0013-30

DATA DA EMISSÃO

06/04/2022

ENDEREÇO

RUA 700 659

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88200-000

DATA SAÍDA

06/04/2022

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

SC

FONE/FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

17:01:00

FATURA	No.DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	No.DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	No.DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
--------	-------------	------------	-------	-------------	------------	-------	-------------	------------	-------

CÁLCULO DO IMPOSTO

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	324,97
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	324,97

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 15.05 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	38,0000	1,98	75,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000020	AMEIXA NACIONAL VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,22 (FONTE IBPT)	08094000	040	5102	KG	1,6300	9,98	16,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000006	ABACAXI PEROLA GRADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,24 (FONTE IBPT)	08043000	040	5102	UN	1,0000	6,98	6,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000030	BATATA D. ROSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 9,57 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	KG	12,1900	2,98	36,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000039	BETERRABA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,41 (FONTE IBPT)	20019000	040	5102	KG	6,3950	5,79	37,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000065	LARANJA PERA RIO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,85 (FONTE IBPT)	08051000	040	5102	KG	1,9400	2,98	5,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000085	MANGA TOMY VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,74 (FONTE IBPT)	08045020	040	5102	KG	2,4700	5,98	14,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000072	MACA FUGI EXTRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,24 (FONTE IBPT)	08101000	040	5102	KG	1,2650	7,98	10,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000090	MELAO GRADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,23 (FONTE IBPT)	08071900	040	5102	KG	1,4400	6,98	10,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  SERVIÇO

Constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 02/03/22

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

RESERVADO AO FISCO

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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 82,27. (FONTE IBPT).. NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.

JR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO DA EMISSÃO: 06/04/2022 O VALOR TOTAL: 324,97 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA- RUA 700 659,VARZEA-ITAPEMA-SC



NF-e

Nº 000.000.616

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1 SACOLAO MORR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**SACOLAO MORRETES LTDA - EPP**

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

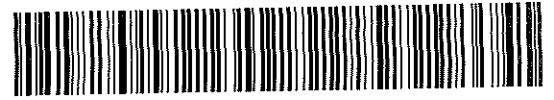
sacolaomorretes@gmail.com

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR  
 DA NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.616  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 2/2**



CHAVE DE ACESSO

4222 0411 8820 0400 0167 5500 1000 0006 1610 0000 7270

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

342220068620703 06/04/2022 17:02:31-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA A VISTA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000096	MORANGO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,76 (FONTE IBPT)	08101000	040	5102	UN	1,0000	5,49	5,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000099	OVOS VERMELHO BDI VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,30 (FONTE IBPT)	04072100	040	5102	UN	1,0000	19,98	19,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000121	REPOLHO VERDE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,05 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	UN	1,0000	3,98	3,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 18,38 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	10,0000	6,98	69,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000128	UVA DE MESA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,23 (FONTE IBPT)	08061000	040	5102	KG	1,1000	11,98	13,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHAS  
 Nº 589

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**SACOLAO MORRETES LTDA - EPP**

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

sacolaomorretes@gmail.com

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.617  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 1/2**



CHAVE DE ACESSO

4222 0411 8820 0400 0167 5500 1000 0006 1710 0000 7250

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

342220068630100 06/04/2022 17:09:28-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA A VISTA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
**ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA**

CNPJ/CPF

86.324.860/0013-30

DATA DA EMISSÃO

06/04/2022

ENDEREÇO

RUA 700 659

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88200-000

DATA SAÍDA

06/04/2022

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

SC

FONE/FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

17:08:00

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

CÁLCULO DO IMPOSTO						VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL		417,69
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		417,69

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
0000000000002	ABACATE LISO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,46 (FONTE IBPT)	08044000	040	5102	KG	0,5700	7,98	4,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000032	BATATA LAVADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 25,01 (FONTE IBPT)	07019000	040	5102	SC	1,0000	95,00	95,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000022	BANANA BRANCA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,53 (FONTE IBPT)	08031000	040	5102	KG	1,5400	4,98	7,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000039	BETERRABA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,71 (FONTE IBPT)	20019000	040	5102	KG	3,1050	5,98	18,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 23,64 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	10,0000	8,98	89,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000051	CHUCHU VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,04 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	4,0550	4,98	20,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000065	LARANJA PERA RIO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,66 (FONTE IBPT)	08051000	040	5102	KG	1,7300	2,98	5,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000070	LIMAO TAHITI VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,69 (FONTE IBPT)	08055000	040	5102	KG	1,3250	3,98	5,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000099	OVOS VERMELHO BDJ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,30 (FONTE IBPT)	04072100	040	5102	UN	1,0000	19,98	19,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO

Constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 04/03/22

PRÉSTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

RESERVADO AO FISCO

Servidor/Recebedor: **Elizama F. Lima**  
Cargo: Nutricionista  
Assinatura:   
Visto Secretário:

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 97,34. (FONTE IBPT).. NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.

JR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO:		NF-e
06/04/2022 O VALOR TOTAL: 417,69 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA- RUA 700 659,VARZEA-ITAPEMA-SC		Nº 000.000.617
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 1 SACOLAO MORR.



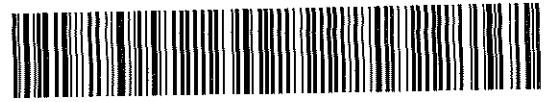
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**SACOLAO MORRETES LTDA - EPP**

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

sacolaomorretes@gmail.com

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR  
 DA NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA 1  
 N.º 000.000.617  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 2/2**



CHAVE DE ACESSO

**4222 0411 8820 0400 0167 5500 1000 0006 1710 0000 7250**

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**342220068630100 06/04/2022 17:09:28-03:00**

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA A VISTA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**256085099**

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

**11.882.004/0001-67**

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000119	RABANETE E NABO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2.58 (FONTE IBPT)	07069000	040	5102	KG	2,5900	4,98	12,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 27.72 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	70,0000	1,98	138,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**FOLHAS**  
 Nº 591

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**SACOLAO MORRETES LTDA - EPP**

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

sacolaomorretes@gmail.com

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.618

SÉRIE 1

FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO  
4222 0411 8820 0400 0167 5500 1000 0006 1810 0000 7231

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  
342220068655422 06/04/2022 17:28:32-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ  
11.882.004/0001-67

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA

CNPJ/CPF  
86.324.860/0013-30

DATA DA EMISSÃO  
06/04/2022

ENDEREÇO  
RUA 700 659

BAIRRO/DISTRITO  
VARZEA

CEP  
88200-000

DATA SAÍDA  
06/04/2022

MUNICIPIO  
ITAPEMA

UF  
SC

FONE/FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA  
17:27:00

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

CÁLCULO DO IMPOSTO						VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	533,81	533,81	
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	533,81		

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
0000000000015	ALHO SOLTO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,59 (FONTE IBPT)	07032090	040	5102	KG	0,6250	27,90	17,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000009	ABOBORA SECA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,19 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	15,2500	1,79	27,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000006	ABACAXI PEROLA GRADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,24 (FONTE IBPT)	08043000	040	5102	UN	1,0000	6,98	6,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000032	BATATA LAVADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,70 (FONTE IBPT)	07019000	040	5102	KG	5,8750	4,98	29,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000022	BANANA BRANCA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,67 (FONTE IBPT)	08031000	040	5102	KG	1,6750	4,98	8,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000039	BETERRABA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 9,74 (FONTE IBPT)	20019000	040	5102	KG	8,4100	5,79	48,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000047	CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,67 (FONTE IBPT)	07031019	040	5102	KG	5,4100	3,98	21,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 23,81 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	10,0700	8,98	90,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000051	CHUCHU VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,62 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	6,6450	4,98	33,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 07/03/22

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebido: Elizama F. Lima

Cargo: Nutricionista

Assinatura: [Assinatura]

Visto Secretário: CRNU. 5918

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
NOTAS REFERENTE COMPRAS DIA 07 E 08/03/2022. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 131,98. (FONTE IBPT).. NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.

RESERVADO AO FISCO

JR PDV SISTEMAS		RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO:		NF-e	
		06/04/2022 O VALOR TOTAL: 533,81 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA- RUA 700 659.VARZEA-ITAPEMA-SC		Nº 000.000.618	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	FOLHAS Nº 592		SÉRIE 1 SACOLAO MORRETES	

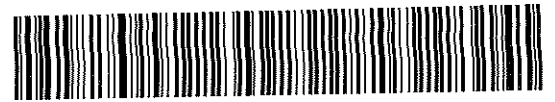
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**SACOLAO MORRETES LTDA - EPP**

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

sacolaomoret@gmail.com

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR  
 DA NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA 1  
 N.º 000.000.618  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 2/2**



CHAVE DE ACESSO

**4222 0411 8820 0400 0167 5500 1000 0006 1810 0000 7231**

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**342220068655422 06/04/2022 17:28:32-03:00**

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA A VISTA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**256085099**

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

**11.882.004/0001-67**

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000080	MAMAO PAPAYA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,84 (FONTE IBPT)	08072000	040	5102	UN	2,0000	5,98	11,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000072	MACA FUGI EXTRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,16 (FONTE IBPT)	08101000	040	5102	KG	0,8450	7,98	6,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000087	MELANCIA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,13 (FONTE IBPT)	08071100	040	5102	KG	4,0150	3,98	15,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000099	OVOS VERMELHO BDI VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,30 (FONTE IBPT)	04072100	040	5102	UN	1,0000	19,98	19,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000107	PEPINO JAPONES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 9,79 (FONTE IBPT)	07070000	040	5102	KG	6,2150	5,98	37,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 15,75 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	10,0000	5,98	59,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000096	MORANGO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,20 (FONTE IBPT)	08101000	040	5102	UN	2,0000	4,98	9,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 15,44 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	39,0000	1,98	77,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000011	ACELGA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,14 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	3,0000	3,98	11,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**FOLHAS**  
**Nº 593**



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA 1  
N.º 000.000.619  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
4222 0411 8820 0400 0167 5500 1000 0006 1910 0000 7212

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  
342220068663744 06/04/2022 17:35:23-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ  
11.882.004/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA

CNPJ/CPF  
86.324.860/0013-30

DATA DA EMISSÃO  
06/04/2022

ENDEREÇO  
RUA 700 659

BAIRRO/DISTRITO  
VARZEA

CEP  
88200-000

DATA SAÍDA  
06/04/2022

MUNICIPIO  
ITAPEMA

UF  
SC

FONE/FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA  
17:34:00

FATURA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

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	277,87
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	277,87

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000013	AIPIM CONGELADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 11,03 (FONTE IBPT)	07119000	040	5102	PC	6,0000	6,98	41,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000020	AMEIXA NACIONAL VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,32 (FONTE IBPT)	08094000	040	5102	KG	0,8300	19,98	16,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,21 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	3,0500	8,98	27,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000065	LARANJA PERA RIO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,66 (FONTE IBPT)	08051000	040	5102	KG	1,7300	2,98	5,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000099	OVOS VERMELHO BDJ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,30 (FONTE IBPT)	04072100	040	5102	UN	1,0000	19,98	19,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000120	REPOLHO ROXO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,99 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	UN	3,0000	4,98	14,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000040	BROCOLIS CHINES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 11,80 (FONTE IBPT)	07041000	040	5102	UN	9,0000	4,98	44,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000055	COUVE FLOR VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,35 (FONTE IBPT)	07041000	040	5102	UN	4,0000	6,98	27,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 15,84 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	40,0000	1,98	79,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO

Constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 09/04/22

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

RESERVADO AO FISCO

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
REFERENTE COMPRAS DIA 9/04/2022. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 67,50. (FONTE IBPT)..  
NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.

JR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO:  
06/04/2022 O VALOR TOTAL: 277,87 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA- RUA 700 659,VARZEA-ITAPEMA-SC

NF-e  
Nº 000.000.619  
SÉRIE 1 SACOLAO MORR

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**SACOLAO MORRETES LTDA - EPP**

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

sacolaomorretes@gmail.com

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA 1

N.º 000.000.620  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 1/2**



CHAVE DE ACESSO

**4222 0411 8820 0400 0167 5500 1000 0006 2010 0000 7400**

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**342220068683581 06/04/2022 17:53:09-03:00**

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA A VISTA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**256085099**

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

**11.882.004/0001-67**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
**ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA**

CNPJ/CPF

**86.324.860/0013-30**

DATA DA EMISSÃO

**06/04/2022**

ENDEREÇO

**RUA 700 659**

BAIRRO/DISTRITO

**VARZEA**

CEP

**88200-000**

DATA SAÍDA

**06/04/2022**

MUNICÍPIO

**ITAPEMA**

UF

**SC**

FONE/FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

**17:52:00**

FATURA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>318,59</b>
VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>318,59</b>

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000013	AIPIM CONGELADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1.84 (FONTE IBPT)	07119000	040	5102	PC	1,0000	6,98	6,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000010	ABOBRINHA VERDE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5.24 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	5,0000	3,98	19,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000006	ABACAXI PEROLA GRADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1.92 (FONTE IBPT)	08043000	040	5102	UN	1,0000	5,98	5,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000002	ABACATE LISO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1.91 (FONTE IBPT)	08044000	040	5102	KG	0,7450	7,98	5,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000022	BANANA BRANCA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1.29 (FONTE IBPT)	08031000	040	5102	KG	1,3000	4,98	6,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000039	BETERRABA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 11.81 (FONTE IBPT)	20019000	040	5102	KG	10,2000	5,79	59,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 14.39 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	6,0850	8,98	54,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000070	LIMAO TAHITI VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 0.44 (FONTE IBPT)	08055000	040	5102	KG	0,3900	3,49	1,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000079	MAMAO FORMOSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4.72 (FONTE IBPT)	82041100	040	5102	KG	1,6600	7,98	13,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO

Constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em **11/03/22**

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

RESERVADO AO FISCO

Servidor/Recebido: **Elizama F. Lima**  
Cargo: **Nutricionista**  
Assinatura: **CRN 10.5919**  
Visto Secretário: **CRN 10.5919**

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
NOTAS REFERENTE COMPRAS DIA 11 E 12/03/2022. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 73,00.  
(FONTE IBPT).. NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.

JR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO  
06/04/2022 O VALOR TOTAL: 318,59 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA- RUA 700 659.VARZEA-ITAPEMA-SC

**FOLHAS**  
**Nº 595**

NF-e  
Nº 000.000.620  
SÉRIE 1 SACOLAO MORR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorretes@gmail.com

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.620

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4222 0411 8820 0400 0167 5500 1000 0006 2010 0000 7400

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

342220068683581 06/04/2022 17:53:09-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
000000000106	PEPINO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,26 (FONTE IBPT)	07070000	040	5102	KG	5,3550	3,98	21,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 13,07 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	33,0000	1,98	65,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000000127	VERDES HIDROPONICOS VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,98 (FONTE IBPT)	00000000	040	5102	UN	12,0000	2,49	29,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000000099	OVOS VERMELHO BDJ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,30 (FONTE IBPT)	04072100	040	5102	UN	1,0000	19,98	19,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000000104	OVOS EMBALADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,83 (FONTE IBPT)	04072100	040	5102	DZ	1,0000	8,49	8,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHAS  
Nº 596

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**SACOLAO MORRETES LTDA - EPP**

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

sacolaomorretes@gmail.com

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA 1

N.º 000.000.621

**SÉRIE 1**  
**FOLHA 1/2**



CHAVE DE ACESSO

4222 0411 8820 0400 0167 5500 1000 0006 2110 0000 7423

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

342220068926824 07/04/2022 07:42:47-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA A VISTA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
**ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA**

CNPJ/CPF

86.324.860/0013-30

DATA DA EMISSÃO

07/04/2022

ENDEREÇO

RUA 700 659

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88200-000

DATA SAÍDA

07/04/2022

MUNICIPIO

ITAPEMA

UF

SC

FONE/FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

07:42:00

FATURA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE 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	582,50
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	582,50

TRANSPORTADOR/VOLÚMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000015	ALHO SOLTO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,90 (FONTE IBPT)	07032090	040	5102	KG	0,5300	27,98	14,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000011	ACELGA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,31 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	1,0000	4,98	4,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000032	BATATA LAVADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 30,28 (FONTE IBPT)	07019000	040	5102	SC	1,0000	115,00	115,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000022	BANANA BRANCA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,76 (FONTE IBPT)	08031000	040	5102	KG	1,7700	4,98	8,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000039	BETERRABA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,03 (FONTE IBPT)	20019000	040	5102	KG	4,5800	5,49	25,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000047	CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 8,50 (FONTE IBPT)	07031019	040	5102	KG	8,1100	3,98	32,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 28,37 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	12,0000	8,98	107,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000065	LARANJA PERA RIO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,08 (FONTE IBPT)	08051000	040	5102	KG	3,2250	2,98	9,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000079	MAMAO FORMOSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,84 (FONTE IBPT)	82041100	040	5102	KG	1,9250	9,98	19,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO que o  MATERIAL  
 SERVIÇO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 14/03/22

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
COMPRAS REFERENTE NOTA DIA 14/03/2022. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 145,41.  
(FONTE IBPT).. NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.

RESERVADO AO FISCO

Servidor/Recebedor:

Cargo:

Assinatura:

Visto Secretário:

*Elizama F. Lima*  
Nutricionista  
CPN10-5919

JR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO:  
07/04/2022 O VALOR TOTAL: 582,50 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA- RUA 700 659,VARZEA-ITAPEMA-SC

NF-e

Nº 000.000.621

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**FOLHAS**  
Nº 50/7

SÉRIE 1 SACOLAO MORR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorretes@gmail.com

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.621

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4222 0411 8820 0400 0167 5500 1000 0006 2110 0000 7423

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342220068926824 07/04/2022 07:42:47-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	S.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000072	MACA FUGI EXTRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,15 (FONTE IBPT)	08101000	040	5102	KG	1,2300	7,98	9,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000099	OVOS VERMELHO BDI VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,30 (FONTE IBPT)	04072100	040	5102	UN	1,0000	19,98	19,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 21,31 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	10,1400	7,98	80,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000124	TOMATE CEREJA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,14 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	UN	3,0000	3,98	11,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 9,50 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	24,0000	1,98	47,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000127	VERDES HIDROPONICOS VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 14,94 (FONTE IBPT)	00000000	040	5102	UN	30,0000	2,49	74,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHAS  
Nº 598

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

N.º 000.000.622

SÉRIE 1  
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

4222 0411 8820 0400 0167 5500 1000 0006 2210 0000 7447

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

342220068931717 07/04/2022 07:50:09-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA

CNPJ/CPF

86.324.860/0013-30

DATA DA EMISSÃO

07/04/2022

ENDEREÇO  
RUA 700 659

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88200-000

DATA SAÍDA

07/04/2022

MUNICÍPIO  
ITAPEMA

UF

SC

FONE/FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

07:49:00

FATURA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	510,67
VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	510,67

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 21.38 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	54,0000	1,98	106,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000021	AMEIXA IMPORTADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3.27 (FONTE IBPT)	08094000	040	5102	KG	0,6800	14,98	10,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000035	BATATA SALSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3.90 (FONTE IBPT)	07019000	040	5102	KG	1,3500	10,98	14,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000023	BANANA CATURRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5.10 (FONTE IBPT)	08031000	040	5102	KG	7,3000	3,49	25,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000038	BERINJELA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6.29 (FONTE IBPT)	07093000	040	5102	KG	6,0000	3,98	23,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000039	BETERRABA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6.20 (FONTE IBPT)	20019000	040	5102	KG	5,6500	5,49	31,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000051	CHUCHU VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7.18 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	8,0000	4,49	35,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000065	LARANJA PERA RIO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1.77 (FONTE IBPT)	08051000	040	5102	KG	1,8500	2,98	5,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000070	LIMAO TAHITI VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1.08 (FONTE IBPT)	08055000	040	5102	KG	1,1300	2,99	3,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o  MATERIAL  
 SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 16/03/22

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
REFERENTE NOTA DIA 16/03/2022. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 122,56. (FONTE IBPT).  
NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.

RESERVADO AO FISCO

Servidor/Recebedor:  
Cargo:  
Assinatura:  
Visto Secretário:

Elzama F. Lima  
Nutricionista  
CPF 010.5918

JR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO:  
07/04/2022 O VALOR TOTAL: 510,67 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA- RUA 700 659,VARZEA-ITAPEMA-SC

FOLHAS  
Nº 599

NF-e

Nº 000.000.622

SÉRIE 1 SACOLAO MORRETES

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorretes@gmail.com

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

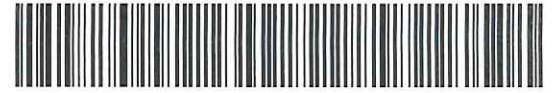
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.622

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4222 0411 8820 0400 0167 5500 1000 0006 2210 0000 7447

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

342220068931717 07/04/2022 07:50:09-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
0000000000072	MACA FUGI EXTRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,12 (FONTE IBPT)	08101000	040	5102	KG	0,8300	7,98	6,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000090	MELAO GRADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,47 (FONTE IBPT)	08071900	040	5102	KG	2,8900	6,98	20,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000099	OVOS VERMELHO BDJ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,30 (FONTE IBPT)	04072100	040	5102	UN	1,0000	19,98	19,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000120	REPOLHO ROXO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,99 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	UN	3,0000	4,98	14,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 11,94 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	5,0500	8,98	45,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000131	VAGEM VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 17,09 (FONTE IBPT)	07082000	040	5102	KG	5,0000	12,98	64,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 21,48 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	8,1750	9,98	81,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHAS  
Nº 600

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**SACOLAO MORRETES LTDA - EPP**

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

sacolaomorretes@gmail.com

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.623

SÉRIE 1

FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

4222 0411 8820 0400 0167 5500 1000 0006 2310 0000 7460

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

342220068938942 07/04/2022 07:59:50-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA

CNPJ/CPF

86.324.860/0013-30

DATA DA EMISSÃO

07/04/2022

ENDEREÇO

RUA 700 659

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88200-000

DATA SAÍDA

07/04/2022

MUNICIPIO

ITAPEMA

UF

SC

FONE/FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

07:59:00

FAZENDA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	588,01
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	588,01

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 22.57 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	57,0000	1,98	112,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000013	AIPIM CONGELADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1.84 (FONTE IBPT)	07119000	040	5102	PC	1,0000	6,98	6,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000009	ABOBORA SECA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4.28 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	8,2000	1,98	16,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000006	ABACAXI PEROLA GRADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1.92 (FONTE IBPT)	08043000	040	5102	UN	1,0000	5,98	5,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000002	ABACATE LISO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2.18 (FONTE IBPT)	08044000	040	5102	KG	0,8500	7,98	6,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000030	BATATA D. ROSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 11.02 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	KG	14,0000	2,99	41,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000022	BANANA BRANCA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,75 (FONTE IBPT)	08031000	040	5102	KG	1,7550	4,98	8,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000039	BETERRABA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 11.58 (FONTE IBPT)	20019000	040	5102	KG	10,0000	5,79	57,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000047	CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,29 (FONTE IBPT)	07031019	040	5102	KG	4,0950	3,98	16,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
COMPRAS NOTAS DIA 18 E 19/03/2022. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 145,25. (FONTE IBPT).. NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.	<p><b>CERTIFICADO</b> que o <input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO</p> <p>Constante deste documento foi</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO e aceito em 19/03/22</p> <p><input type="checkbox"/> PRESTADO</p> <p>cfe. art. 63 da Lei 4.320/64</p> <p>Servidor/Recebido: <u>Elizama F. Lima</u></p> <p>Cargo: <u>Nutricionista</u></p> <p>Assinatura: <u>[Assinatura]</u></p> <p>Visto Secretário: <u>[Assinatura]</u></p>

JR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 07/04/2022 O VALOR TOTAL: 588,01 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA- RUA 700 659,VARZEA-ITAPEMA-SC	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	Nº 000.000.623
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 1 SACOLAO MORRETES





IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorretes@gmail.com

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

I

N.º 000.000.623

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4222 0411 8820 0400 0167 5500 1000 0006 2310 0000 7460

FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342220068938942 07/04/2022 07:59:50-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 21,15 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	8,0500	9,98	80,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000055	COUVE FLOR VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,68 (FONTE IBPT)	07041000	040	5102	UN	2,0000	6,98	13,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000065	LARANJA PERA RIO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,98 (FONTE IBPT)	08051000	040	5102	KG	2,0700	2,98	6,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000079	MAMAO FORMOSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,83 (FONTE IBPT)	82041100	040	5102	KG	1,3600	9,98	13,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000072	MACA FUGI EXTRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,25 (FONTE IBPT)	08101000	040	5102	KG	0,8800	7,98	7,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000099	OVOS VERMELHO BDI VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,30 (FONTE IBPT)	04072100	040	5102	UN	1,0000	19,98	19,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000117	PIMENTAO VERDE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,15 (FONTE IBPT)	07096000	040	5102	KG	1,1700	6,98	8,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000115	PIMENTAO COLORIDO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 8,91 (FONTE IBPT)	07096000	040	5102	KG	1,3550	24,98	33,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000121	REPOLHO VERDE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,15 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	UN	2,0000	5,98	11,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 12,53 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	5,3000	8,98	47,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000040	BROCOLIS CHINES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 18,89 (FONTE IBPT)	07041000	040	5102	UN	12,0000	5,98	71,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHAS  
Nº 602

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.624

SÉRIE 1

FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

4222 0411 8820 0400 0167 5500 1000 0006 2410 0000 7484

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

342220068951638 07/04/2022 08:12:33-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA

CNPJ/CPF

86.324.860/0013-30

DATA DA EMISSÃO

07/04/2022

ENDEREÇO  
RUA 700 659

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88200-000

DATA SAÍDA

07/04/2022

MUNICIPIO  
ITAPEMA

UF

SC

FONE/FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

08:12:00

FATURA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR 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	384,12
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	384,12

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 15,44 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	39,0000	1,98	77,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000021	AMEIXA IMPORTADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,83 (FONTE IBPT)	08094000	040	5102	KG	1,0050	14,98	15,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000010	ABOBRINHA VERDE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 8,50 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	6,4800	4,98	32,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000011	ACELGA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,10 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	2,0000	3,98	7,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000035	BATATA SALSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,05 (FONTE IBPT)	07019000	040	5102	KG	1,5400	9,98	15,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 26,47 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	10,0750	9,98	100,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000070	LIMAO TAHITI VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 0,89 (FONTE IBPT)	08055000	040	5102	KG	0,9250	2,99	2,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000072	MACA FUGI EXTRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,38 (FONTE IBPT)	08101000	040	5102	KG	0,9300	7,98	7,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000090	MELAO GRADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,42 (FONTE IBPT)	08071900	040	5102	KG	1,7250	7,98	13,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO que o  MATERIAL  
 SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 23/03/22

PRESTADO

cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
COMPRAS REFERENTE NOTA DIA 23/03/2022. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 97,55. (FONTE IBPT).. NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.

RESERVADO AO FISCO

Servidor/Receptor: **Elizama F. Lima**  
Cargo: **Nutricionista**  
Assinatura: **CRN 10.5510**  
Visto Secretário:

JR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 07/04/2022 O VALOR TOTAL: 384,12 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA- RUA 700 659,VARZEA-ITAPEMA-SC

NF-e

Nº 000.000.624

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FOLHAS  
Nº 603

SÉRIE 1 SACOLAO MORRE

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**SACOLA MORRETES LTDA - EPP**

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

sacolaomorretes@gmail.com

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR  
 DA NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.624

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4222 0411 8820 0400 0167 5500 1000 0006 2410 0000 7484

FINALIDADE EMISSÃO: J-NF-E NORMAL

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342220068951638 07/04/2022 08:12:33-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
0000000000099	OVOS VERMELHO BDI VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,30 (FONTE IBPT)	04072100	040	5102	UN	1,0000	19,98	19,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000121	REPOLHO VERDE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,15 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	UN	2,0000	5,98	11,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 18,92 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	8,0000	8,98	71,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000124	TOMATE CEREJA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,10 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	UN	2,0000	3,98	7,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHAS  
 Nº 604

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**SACOLAO MORRETES LTDA - EPP**

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

sacolaomorretes@gmail.com

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.625

SÉRIE 1

FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

4222 0411 8820 0400 0167 5500 1000 0006 2510 0000 7490

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

342220068964199 07/04/2022 08:23:06-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA

CNPJ/CPF  
86.324.860/0013-30

DATA DA EMISSÃO  
07/04/2022

ENDERECO  
RUA 700 659

BAIRRO/DISTRITO  
VARZEA

CEP  
88200-000

DATA SAÍDA  
07/04/2022

MUNICIPIO  
ITAPEMA

UF  
SC

FONE/FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA  
08:22:00

FATURA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	535,25
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	535,25

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 20,99 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	53,0000	1,98	104,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000013	AIPIM CONGELADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 18,38 (FONTE IBPT)	07119000	040	5102	PC	10,0000	6,98	69,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000015	ALHO SOLTO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,94 (FONTE IBPT)	07032090	040	5102	KG	0,4000	27,90	11,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000002	ABACATE LISO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,76 (FONTE IBPT)	08044000	040	5102	KG	3,0000	5,98	17,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000032	BATATA LAVADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,60 (FONTE IBPT)	07019000	040	5102	KG	5,0350	4,98	25,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000022	BANANA BRANCA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,66 (FONTE IBPT)	08031000	040	5102	KG	2,9600	4,49	13,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000047	CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,90 (FONTE IBPT)	07031019	040	5102	KG	6,5800	3,98	26,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 16,31 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	6,2050	9,98	61,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000051	CHUCHU VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 10,00 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	10,0400	4,98	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 21/03/22  
 PRESTADO  
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
RESERVADO AO FISCO  
Servidor/Recebedor: Elizama F. Lima  
Cargo: Nutricionista  
Assinatura: [Assinatura]  
Visto Secretário: [Assinatura]

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
REFERENTE COMPRAS DIA 21/03/2022. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 133,90. (FONTE IBPT). NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.

RESERVADO AO FISCO

Assinatura: Elizama F. Lima  
Cargo: Nutricionista  
Visto Secretário: [Assinatura]

JR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 07/04/2022 O VALOR TOTAL: 535,25 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA- RUA 700 659.VARZEA-ITAPEMA-SC	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	Nº 000.000.625
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 1 SACOLAO MORRETES

**FOLHAS**  
Nº 605

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**SACOLAO MORRETES LTDA - EPP**

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

sacolaomorretes@gmail.com

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.625

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4222 0411 8820 0400 0167 5500 1000 0006 2510 0000 7490

FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342220068964199 07/04/2022 08:23:06-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.


CNPJ

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
0000000000065	LARANJA PERA RIO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4.17 (FONTE IBPT)	08051000	040	5102	KG	4,3550	2,98	12,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000079	MAMAO FORMOSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 9.64 (FONTE IBPT)	82041100	040	5102	KG	3,0150	8,98	27,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000072	MACA FUGI EXTRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7.07 (FONTE IBPT)	08101000	040	5102	KG	2,7600	7,98	22,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000096	MORANGO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1.76 (FONTE IBPT)	08101000	040	5102	UN	1,0000	5,49	5,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000099	OVOS VERMELHO BDI VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4.30 (FONTE IBPT)	04072100	040	5102	UN	1,0000	19,98	19,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000107	PEPINO JAPONES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6.27 (FONTE IBPT)	07070000	040	5102	KG	3,9800	5,98	23,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000120	REPOLHO ROXO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4.19 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	UN	3,0000	6,98	20,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5.96 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	2,2700	9,98	22,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHAS  
Nº 666

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>SACOLAO MORRETES LTDA - EPP</b>  R 412A,400 MORRETES ITAPEMA-SC FONE: 4733688291 CEP: 88220-000  sacolaomorretes@gmail.com		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span>  N.º 000.000.626 <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/2</b>		 CHAVE DE ACESSO <b>4222 0411 8820 0400 0167 5500 1000 0006 2610 0000 7470</b> FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
--	--	---	--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA A VISTA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>342220068976278 07/04/2022 08:32:55-03:00</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>256085099</b>	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ <b>11.882.004/0001-67</b>	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA</b>		CNPJ/CPF <b>86.324.860/0013-30</b>	DATA DA EMISSÃO <b>07/04/2022</b>
ENDEREÇO <b>RUA 700 659</b>		BAIRRO/DISTRITO <b>VARZEA</b>	CEP <b>88200-000</b>
MUNICIPIO <b>ITAPEMA</b>	UF <b>SC</b>	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>08:32:00</b>

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

CÁLCULO DO IMPOSTO						VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL		<b>622,49</b>
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI		<b>622,49</b>
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 23.76 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	60,0000	1,98	118,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000038	BERINJELA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4.43 (FONTE IBPT)	07093000	040	5102	KG	4,2250	3,98	16,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000040	BROCOLIS CHINES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 20.22 (FONTE IBPT)	07041000	040	5102	UN	11,0000	6,98	76,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000032	BATATA LAVADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 29.56 (FONTE IBPT)	07019000	040	5102	KG	25,0000	4,49	112,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000022	BANANA BRANCA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2.13 (FONTE IBPT)	08031000	040	5102	KG	2,1400	4,98	10,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000039	BETERRABA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7.36 (FONTE IBPT)	20019000	040	5102	KG	6,3600	5,79	36,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000047	CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2.56 (FONTE IBPT)	07031019	040	5102	KG	2,4400	3,98	9,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 17.67 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	6,7250	9,98	67,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000051	CHUCHU VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 8.93 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	8,1300	5,49	44,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO

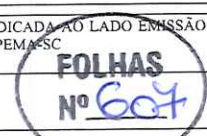
Constante deste documento foi  RECEBIDO  PRESTADO e aceito em 26/03/22 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

RESERVADO AO FISCO

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

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REFERENTE COMPRAS DIA 26/03/2022. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 152,76. (FONTE IBPT). NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 07/04/2022 O VALOR TOTAL: 622,49 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA- RUA 700 659,VARZEA-ITAPEMA-SC		NF-e Nº 000.000.626 SÉRIE 1 SACOLAO MORRETES
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorretes@gmail.com

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.626

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4222 0411 8820 0400 0167 5500 1000 0006 2610 0000 7470

FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342220068976278 07/04/2022 08:32:55-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000055	COUVE FLOR VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 9,19 (FONTE IBPT)	07041000	040	5102	UN	5,0000	6,98	34,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000065	LARANJA PERA RIO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,79 (FONTE IBPT)	08051000	040	5102	KG	3,9600	2,98	11,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000070	LIMAO TAHITI VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,06 (FONTE IBPT)	08055000	040	5102	KG	2,1500	2,99	6,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000079	MAMAO FORMOSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,00 (FONTE IBPT)	82041100	040	5102	KG	2,1900	8,98	19,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000096	MORANGO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,60 (FONTE IBPT)	08101000	040	5102	UN	1,0000	4,99	4,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000099	OVOS VERMELHO BDI VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,30 (FONTE IBPT)	04072100	040	5102	UN	1,0000	19,98	19,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000121	REPOLHO VERDE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,15 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	UN	2,0000	5,98	11,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,05 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	2,1350	8,98	19,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHAS  
Nº 608

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**SACOLAO MORRETES LTDA - EPP**

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

sacolaomorretes@gmail.com

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
N.º 000.000.627  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 1/2**



CHAVE DE ACESSO  
**4222 0411 8820 0400 0167 5500 1000 0006 2710 0000 7451**

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  
**342220069092306 07/04/2022 10:00:17-03:00**

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA A VISTA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**256085099**

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ  
**11.882.004/0001-67**

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL  
**ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA**

CNPJ/CPF  
**86.324.860/0013-30**

DATA DA EMISSÃO  
**07/04/2022**

ENDEREÇO  
**RUA 700 659**

BAIRRO/DISTRITO  
**VARZEA**

CEP  
**88200-000**

DATA SAÍDA  
**07/04/2022**

MUNICIPIO  
**ITAPEMA**

UF  
**SC**

FONE/FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA  
**09:59:00**

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

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

VALOR 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	<b>618,39</b>
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	<b>618,39</b>

**TRANSPORTADOR/VOLIMES TRANSPORTADOS**

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

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 19,01 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	48,0000	1,98	95,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000015	ALHO SOLTO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,75 (FONTE IBPT)	07032090	040	5102	KG	0,5100	27,90	14,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000006	ABACAXI PEROLA GRADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,72 (FONTE IBPT)	08043000	040	5102	UN	3,0000	6,98	20,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000032	BATATA LAVADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 29,56 (FONTE IBPT)	07019000	040	5102	KG	25,0000	4,49	112,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000022	BANANA BRANCA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,02 (FONTE IBPT)	08031000	040	5102	KG	2,0300	4,98	10,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000047	CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 8,45 (FONTE IBPT)	07031019	040	5102	KG	8,0600	3,98	32,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 26,65 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	10,1400	9,98	101,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000065	LARANJA PERA RIO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 0,70 (FONTE IBPT)	08051000	040	5102	KG	0,7250	2,99	2,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000079	MAMAO FORMOSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 8,17 (FONTE IBPT)	82041100	040	5102	KG	2,3000	9,98	22,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO

Constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em **28/03/22**

RECEBIDO  PRESTADO

RESERVADO AO FISCO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

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

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
REFERENTE COMPRAS DIA 28/03/2022. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 155,43. (FONTE IBPT). NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.

JR PDV SISTEMAS

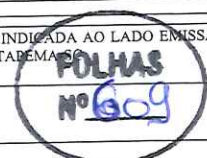
RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 07/04/2022 O VALOR TOTAL: 618,39 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA- RUA 700 659.VARZEA-ITAPEMA-SC

NF-e

Nº 000.000.627

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1 SACOLAO MORRE





IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorretes@gmail.com

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.627

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4222 0411 8820 0400 0167 5500 1000 0006 2710 0000 7451

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

342220069092306 07/04/2022 10:00:17-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
0000000000086	MARACUJA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,18 (FONTE IBPT)	08109015	040	5102	KG	0,7400	7,98	5,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000099	OVOS VERMELHO BDI VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 8,60 (FONTE IBPT)	04072100	040	5102	UN	2,0000	19,98	39,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000106	PEPINO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,04 (FONTE IBPT)	07070000	040	5102	KG	7,5900	3,98	30,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 23,83 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	10,0800	8,98	90,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000131	VAGEM VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 10,75 (FONTE IBPT)	07082000	040	5102	KG	3,1450	12,98	40,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHAS  
Nº 6/10

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**SACOLAO MORRETES LTDA - EPP**

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

sacolaomorretes@gmail.com

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.628

SÉRIE 1

FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

4222 0411 8820 0400 0167 5500 1000 0006 2810 0000 7432

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

342220069100067 07/04/2022 10:05:40-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA

CNPJ/CPF

86.324.860/0013-30

DATA DA EMISSÃO

07/04/2022

ENDEREÇO

RUA 700 659

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88200-000

DATA SAÍDA

07/04/2022

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

SC

FONE/FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

10:05:00

FATURA

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

RESUMO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	354,16
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	354,16

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 15.05 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	38,0000	1,98	75,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000013	AIPIM CONGELADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 17.09 (FONTE IBPT)	07119000	040	5102	PC	10,0000	6,49	64,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000010	ABOBRINHA VERDE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 9.24 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	7,0500	4,98	35,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000021	AMEIXA IMPORTADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5.26 (FONTE IBPT)	08094000	040	5102	KG	1,0950	14,98	16,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000035	BATATA SALSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1.81 (FONTE IBPT)	07019000	040	5102	KG	0,6900	9,98	6,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000039	BETERRABA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 11,12 (FONTE IBPT)	20019000	040	5102	KG	10,1300	5,49	55,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000065	LARANJA PERA RIO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,20 (FONTE IBPT)	08051000	040	5102	KG	3,3350	2,99	9,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000072	MACA FUGI EXTRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,79 (FONTE IBPT)	08101000	040	5102	KG	1,0900	7,98	8,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000090	MELAO GRADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,17 (FONTE IBPT)	08071900	040	5102	KG	2,0200	7,98	16,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO que o  MATERIAL  
 SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 29/03/22

PRESTADO

RESERVADO AO FISCO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebedor:

Cargo:

Assinatura:

Visto Secretário:

Elizama F. Lima  
Nutricionista  
CRM 10.5910

CÁLCULO DO ISSQN

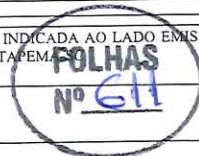
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
REFERENTE COMPRAS DIA 29/03/2022. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 85,21. (FONTE IBPT)..  
NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.

JR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO:	NF-e
07/04/2022 O VALOR TOTAL: 354,16 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA- RUA 700 659,VARZEA-ITAPEMA	Nº 000.000.628
DATA DE RECEBIMENTO	SÉRIE 1 SACOLAO MORRETES
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorretes@gmail.com

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.628

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4222 0411 8820 0400 0167 5500 1000 0006 2810 0000 7432

FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342220069100067 07/04/2022 10:05:40-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000099	OVOS VERMELHO BDI VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,30 (FONTE IBPT)	04072100	040	5102	UN	1,0000	19,98	19,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000121	REPOLHO VERDE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,72 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	UN	3,0000	5,98	17,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000051	CHUCHU VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,46 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	6,0800	4,49	27,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHAS  
Nº 6/2

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de Autoatendimento BB.

### Instruções

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

<b>BANCO DO BRASIL</b> 001-9					
Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso Número	
SACOLAO MORRETES LTDA ME		R\$		00032580520000000045	
Endereço					
RUA 412 A 400 MORRETES ITAPEMA SC - 88220000					
Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento	
000000628	20.039.346	11.882.004/0001-67	25/04/2022	6.068,52	
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrecimos	(=) Valor Cobrado	
				6.068,52	
Pagador					
ASSOCIACAO DA REDEH DEBENEFICIENCIA CRISTA - CNPJ: 86.324.860/0013-30					
Instruções					
Autenticação mecânica					
JUROS: DISPENSADO					
MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 26/04/2022					
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.					
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.					
PROTESTO:02.05.2022.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO					

Corte na linha pontilhada

<b>BANCO DO BRASIL</b> 001-9		00190.00009 03258.052004 00000.045179 8 89660000606852		25/04/2022	
Pagável em qualquer banco até o vencimento				Agência/Código Beneficiário	
Beneficiário				3164-X / 50400-9	
SACOLAO MORRETES LTDA ME				Nosso número	
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	00032580520000000045
19/04/2022	000000628	DM	N	19/04/2022	
Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor		Valor Documento
17	R\$				6.068,52
Instruções				(-) Desconto/Abatimento	
JUROS: DISPENSADO				(-) Outras Deduções	
MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 26/04/2022				(-) Mora/Multa	
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.				(-) Outros Acrecimos	
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.				(=) Valor Cobrado	
PROTESTO:02.05.2022.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO				6.068,52	
Pagador					
ASSOCIACAO DA REDEH DEBENEFICIENCIA CRISTA - CNPJ: 86.324.860/0013-30					
MUNICIPIO ITAPEMA					
ITAPEMA - SC - 88220-000					
Sacador/Avalista					
Autenticação mecânica - Ficha de Compensação					

Corte na linha pontilhada

Imprimir Gerar PDF Fechar Pagar - gerenciador financeiro Pagar - sua conta



**COMPROVANTE DE PAGAMENTO**

**DADOS DO PAGADOR**

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
CPF/CNPJ 86.324.860/0013-30

**DADOS DO BENEFICIÁRIO**

Beneficiário SACOLAO MORRETES LTDA ME  
CPF/CNPJ 11.882.004/0001-67  
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

**DADOS DO PAGAMENTO**

Data/Hora Transação 25/04/2022 14:29:20  
Data Do Vencimento 25/04/2022  
Valor Título 6.068,52  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 19926  
Data Do Pagamento 25/04/2022  
Valor 6.068,52  
Linha Digitável 00190.00009 03258.052004 00000.045179 8 89660000606852  
Protocolo 2E38.3844.1019.0416.3410.093B

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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



**GC MEDICAMENTOS LTDA**

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



1 - SAÍDA **1**  
2 - ENTRADA

CHAVE DE ACESSO DA NFE  
4222 0421 6407 6400 0111 5500 1000 1722 5011 0170 8266



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

Nº 172250  
SÉRIE 001  
FOLHA 1/1

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA MESMA UF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
342220076388503 18/04/2022 17:40:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
257.547.185

INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF  
21.640.764/0001-11

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL  
14004-ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA

CNPJ/CPF  
86.324.860/0013-30

DATA DA EMISSÃO  
18/04/2022

ENDEREÇO  
RUA 700, 659

BAIRRO/DISTRITO  
VARZEA

CEP  
88220-000

DATA SAÍDA/ENTRADA  
18/04/2022

MUNICÍPIO  
ITAPEMA

FONE/FONE2  
47 3339-1285

UF  
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
Isento

HORA DE SAÍDA/ENTRADA  
17:39

**FATURA**

001 23/05/22 R\$ 782,58

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

VALOR DE CÁLCULO ICMS	782,58	VALOR DO ICMS	93,91	BASE CÁLCULO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	782,58
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	782,58

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI-ME	FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF 15.488.297/0009-00
ENDEREÇO RUA HENRIQUE DO REGO ALMEIDA, S/N - LOTE 41	MUNICÍPIO PALHOCA	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 258.389.265		
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,00	0,00

**DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS**

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	LOTE	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNIT.	DESC	V. TOTAL	BC ICMS	BC ST	V. ICMS	V. ST	ICMS
16764	ATENSINA (CLORIDRATO DE CLONIDINA) 0,15 0MG C/30CP BOEHRINGER, FAB: BOEHRINGER INGELHEIM - Val: 05/24	D15981A	10,49	30049069	000	5102	UN	4	10,02	0,00%	40,08	40,08	0,00	4,81	0,00	12
17214	G. BROMOPRIDA 10MG INJ C/100 AMPOLAS 2ML HIPOLABOR, FAB: HIPOLABOR - Val: 11/23	AT-009/21		30049045	000	5102	CX	2	371,25	0,00%	742,50	742,50	0,00	89,10	0,00	12

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CRT 3 - REGIME NORMAL

RESERVA DE DOUÇURA

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 18/04/2022

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:

Cargo:

Assinatura: *Jacqueline Bomfim Reis*

Visto:

Farmacêutica

CRF-SC 19991

Daycoval

707-2

Comprovante de Entrega

Beneficiário Gc Medicamentos Eireli - Me		Agência / Código do Beneficiário 0001-9/0746652-0		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador 14004-Associação da Redeh de Beneficiencia Cristã		Nosso Número 121/0013702607-9		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento 23/05/2022	Número do Documento 198664	Espécie R\$	Valor do Documento 782,58		
Recebemos o Título com as características acima	Data	Assinatura	Data	Assinatura	
Local de pagamento Pagável em qualquer rede bancária, mesmo após vencimento					Data do processamento 18/04/2022

Daycoval

707-2

Recibo do Pagador

Beneficiário Gc Medicamentos Eireli - Me		CNPJ/CPF 21.640.764/0001-11		Pagador		Vencimento 23/05/2022	
Endereço Beneficiário Rodovia Governador Jorge Lacerda, Alto Feliz, 1363, Ararangua - Sc Cep: 88905-090, - - /							
Nosso Número 121/0013702607-9	Carteira 121	Espécie R\$	Quantidade		(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário 0001-9/0746652-0	
Data do Documento 18/04/2022	Número do Documento 198664	Espécie Documento DM	Acéite N	Data do Processamento 18/04/2022		<input type="checkbox"/> Valor do Documento 782,58 <input type="checkbox"/> Desconto <input type="checkbox"/> Outras Deduções/Abatimento <input type="checkbox"/> Mora / Multa / Juros <input type="checkbox"/> Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> Valor Cobrado	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$1,56 Ao Dia. E MULTA DE R\$62,60 E:172250. PCLA:1/1 PRAÇA PGTO.: Araranguá-SC e/ou Itapema - SC ATENÇÃO: NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO SEM INSTRUÇÃO!							

Pagador: 14004-Associação da Redeh de Beneficiencia Cristã

CPF / CNPJ: 86324860001330

Endereço: RUA 700, 659 - - VARZEA - 88220000 - ITAPEMA / SC

Beneficiário Final: Gc Medicamentos Eireli - Me

CPF / CNPJ: 21640764000111

Código de Baixa

Recebemos através do cheque número \_\_\_\_\_ do banco \_\_\_\_\_  
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação Mecânica

Daycoval

707-2

70790.00113 21162.887604 01370.260794 9 89940000078258

Local de pagamento Pagável em qualquer rede bancária, mesmo após vencimento					Vencimento 23/05/2022		
Beneficiário Gc Medicamentos Eireli - Me				CNPJ / CPF 21.640.764/0001-11		Agência / Código do Beneficiário 0001-9/0746652-0	
Endereço Beneficiário Rodovia Governador Jorge Lacerda, Alto Feliz, 1363, Ararangua - Sc Cep: 88905-090, - - /							Nosso Número 121/0013702607-9
Data do Documento 18/04/2022	Número do Documento 198664	Espécie Doc. DM	Acéite N	Data do Processamento 18/04/2022		<input type="checkbox"/> Valor do Documento 782,58 <input type="checkbox"/> Desconto <input type="checkbox"/> Outras Deduções/Abatimento <input type="checkbox"/> Mora/Multa/Juros <input type="checkbox"/> Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> Valor Cobrado	
Uso do Banco	Carteira 121	Espécie R\$	Quantidade		Valor		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$1,56 Ao Dia. E MULTA DE R\$62,60 NFE:172250. PCLA:1/1 PRAÇA PGTO.: Araranguá-SC e/ou Itapema - SC ATENÇÃO: NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO SEM INSTRUÇÃO!							

Pagador: 14004-Associação da Redeh de Beneficiencia Cristã

CPF / CNPJ: 86324860001330

Endereço: RUA 700, 659 -

VARZEA  
88220000 - ITAPEMA / SC

Beneficiário Final: Gc Medicamentos Eireli - Me

CPF / CNPJ: 21640764000111

Código de Baixa

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



FOLHAS  
Nº 6/6

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

Banco	85
Agência	115
Conta/DV	1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0013-30

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	G C MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ	21.640.764/0001-11
Banco	BCO DAYCOVAL S.A

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	25/04/2022 14:29:23
Data Do Vencimento	23/05/2022
Valor Título	782,58
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	19936
Data Do Pagamento	25/04/2022
Valor	782,58
Linha Digitável	70790.00118 21162.887604 01370.260794 9 89940000078258
Protocolo	2C2D.0D34.1019.0416.3410.2742

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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







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

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

CHAVE DE ACESSO  
 4222 0494 5166 7100 0234 5502 0000 3019 6410 2964 4343  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

**FOLHAS**  
 Nº 618

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Mercadoria Tribut.  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 255934807  
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO: 94.516.671/0002-34  
 CNPJ: 94.516.671/0002-34  
 Nº: 301964  
 SÉRIE: 20  
 FL: 1 / 1  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342220076445057 18/04/2022 18:54:23

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 NOME/RAZÃO SOCIAL: 16188 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
 ENDEREÇO: RUA 700 N 659, --  
 MUNICÍPIO: ITAPEMA  
 FONE/FAX: (47)3308-7074  
 CNPJ/CPF: 86.324.860/0013-30  
 BAIRRO: VARZEA  
 UF: SC  
 CEP: 88220-000  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 88220-000  
 DATA DA EMISSÃO: 18/04/2022  
 DATA DA ENTRADA/SAIDA: 18/04/2022  
 HORA DA ENTRADA/SAIDA: 18:54

CALCULO DO IMPOSTO  
 BASE DE CALCULO DO ICMS: 1.356,00  
 VALOR DO ICMS: 230,52  
 VALOR DO FRETE: 0,00  
 VALOR DO SEGURO: 0,00  
 OUTRAS DESPESAS: 0,00  
 VALOR DO ICMS ST: 0,00  
 VALOR DO IPI: 0,00  
 VALOR DO ICMS ST: 0,00  
 VALOR TOTAL DO IPI: 0,00  
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.356,00  
 VALOR TOTAL DA NOTA: 1.356,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
 NOME/RAZÃO SOCIAL: MULTISCV TRANSPORTES EIRELI  
 ENDEREÇO: BR 282 KM 376,4 N 1100  
 QUANTIDADE: 1 VOLUMES(S)  
 ESPÉCIE: 1 VOLUMES(S)  
 FRETE POR CONTA: 0 - Contabilidade do Frete por conta do Remetente (C/P):  
 CODIGO ANTT: 0000  
 PLACA DO VEICULO: 04.169.737/0001-93  
 MUNICÍPIO: HERVAL D OESTE  
 UF: SC  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 254530630  
 PESO BRUTO: 2,000  
 PESO LIQUIDO: 2,000

FATURA/DUPLICATA  
 FORMA DE PAGAMENTO: Pagamento a prazo  
 NÚMERO DA FATURA: 301964  
 VALOR: 1.356,00  
 NÚMERO ORIGINAL: 1.356,00  
 VALOR DE DESCONTO: 0,00  
 VALOR LIQUIDO: 1.356,00  
 NÚMERO ORDEM: 001  
 VENCIMENTO: 16/05/2022  
 VALOR: 1.356,00  
 NÚMERO ORDEM: 1.356,00  
 VENCIMENTO: 16/05/2022

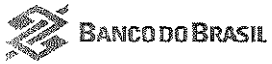
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		VALOR ORIGINAL		VALOR DE DESCONTO		VALOR LIQUIDO		VALOR TOTAL		VALOR ICMS		VALOR ST		VALOR IPI		VALOR ICMS ST	
CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR UNIT. DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	B.CALC ST	VALOR ST	B.CALC IPI	VALOR IPI	ICMS ST	VALOR ICMS ST
1889	PROMETAZINA CLORID 50MG 2ML C/50AMP IM-PAINFERGAN-CRISTALIA - Valor de Impostos nesse item: R\$ 230,52 CFOP/DANF/ISSA: 1029800420016 LOTE: 22020699 QTD: 400,000 VAL: 16022024 FAB: 16022022	30049075	000	5102	AM	400,0000	3,3900	0,00	1.356,00	1.356,00	230,52	0,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: 427805 Nro. Pedido: 427805Atendente: 12737 Mesa: C Pallet: 28 \*\*\*ATENÇÃO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA, CONFIRA TODOS OS VOLUMES. IDENTIFIQUE QUALQUER AVARIA, VIOLAÇÃO O OU FALTA, FAÇA IMEDIATAMENTE A OBSERVAÇÃO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSF. ORTADORA. EM CASO DE D. EXISTÊNCIA, O PRAZO PARA RECLAMAÇÃO E DE ATE 15 DIAS APÓS EMISSÃO DA NOTA. NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. OBRI GND01\*\*\* OC 78.100 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 230,52 Base de Calculo Previsto: 1356 Valor do ICMS Previsto: 0  
 e visto: 0 Valor de ICMS ST Previsto: 0


RESERVA DE CANCELAMENTO deste documento foi

**CERTIFICO** que o  MATERIAL e  SERVIÇO foi RECEBIDO e aceito em 19/04/2022 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
 Recebedor: Jacqueline Bomfim Reis  
 Cargo: Farmacêutica  
 Assinatura:   
 Visto: CRE-SC 19991


 <b>BANCO DO BRASIL</b>		<b>001-9</b>		<b>RECIBO DO SACADO</b>			
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento <b>16/05/2022</b>		
Beneficiário <b>CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34</b>					Agência / Código do Beneficiário <b>4044-4 / 5313-9</b>		
- - SC					Nosso Número / Cód. Documento <b>16970500000543418</b>		
Data do Documento <b>18/04/2022</b>	Número do Documento <b>0301964 / 1 - TIT</b>	Espécie do Documento <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data de Processamento <b>18/04/2022</b>	Valor do Documento <b>1.356,00</b>		
Uso do Banco	Carteira <b>17</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento		
Instruções <b>NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO</b>					(-) Outras Deduções		
<b>APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 2,71 ao dia.</b>					(+/-) Mora / Multa		
					(+/-) Outros Acréscimos		
					(-) Valor Cobrado		
Pagador <b>16188 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 N 659 88220000</b>					<b>86.324.860/0013-30</b>		
Pagador / Avalista					<b>VARZEA ITAPEMA - SC</b>		

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

Autenticação Mecânica

 <b>BANCO DO BRASIL</b>		<b>001-9</b>		<b>FICHA DE CAIXA</b>			
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento <b>16/05/2022</b>		
Beneficiário <b>CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34</b>					Agência / Código do Beneficiário <b>4044-4 / 5313-9</b>		
- - SC					Nosso Número / Cód. Documento <b>16970500000543418</b>		
Data do Documento <b>18/04/2022</b>	Número do Documento <b>0301964 / 1 - TIT</b>	Espécie do Documento <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data de Processamento <b>18/04/2022</b>	Valor do Documento <b>1.356,00</b>		
Uso do Banco	Carteira <b>17</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento		
Instruções <b>NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO</b>					(-) Outras Deduções		
<b>APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 2,71 ao dia.</b>					(+/-) Mora / Multa <b>0,00</b>		
					(+/-) Outros Acréscimos		
					(-) Valor Cobrado		
Pagador <b>16188 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 N 659 88220000</b>					<b>86.324.860/0013-30</b>		
Pagador / Avalista					<b>VARZEA ITAPEMA - SC</b>		

Autenticação Mecânica

 <b>BANCO DO BRASIL</b>		<b>001-9</b>		<b>00190.00009 01697.050001 00543.418172 8 89870000135600</b>			
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento <b>16/05/2022</b>		
Beneficiário <b>CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34</b>					Agência / Código do Beneficiário <b>4044-4 / 5313-9</b>		
- - SC					Nosso Número / Cód. Documento <b>16970500000543418</b>		
Data do Documento <b>18/04/2022</b>	Número do Documento <b>0301964 / 1 - TIT</b>	Espécie do Documento <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data de Processamento <b>18/04/2022</b>	Valor do Documento <b>1.356,00</b>		
Uso do Banco	Carteira <b>17</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento		
Instruções <b>NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO</b>					(-) Outras Deduções		
<b>APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 2,71 ao dia.</b>					(+/-) Mora / Multa <b>0,00</b>		
					(+/-) Outros Acréscimos		
					(-) Valor Cobrado		
Pagador <b>16188 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 N 659 88220000</b>					<b>86.324.860/0013-30</b>		
Pagador / Avalista					<b>VARZEA ITAPEMA - SC</b>		

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
CPF/CNPJ 86.324.860/0013-30

#### 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 25/04/2022 14:29:24  
Data Do Vencimento 16/05/2022  
Valor Título 1.356,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 19938  
Data Do Pagamento 25/04/2022  
Valor 1.356,00  
Linha Digitável 00190.00009 01697.050001 00543.418172 8 89870000135600  
Protocolo 2C44.0720.1019.0416.3410.3144

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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



CONTRATANTE: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		NÚMERO CONTRATO: 000114	
Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA			
CNPJ/CPF: 26.824.860/0009-83		Telefone: (47) 3562-0226	
Responsável pelo Contrato: ROGERIO DE ABREU		Inscrição Estadual/RG: ISENTO	
Endereço: RUA MIRADOR		CPF: 800.160.149.87	Data Nascimento: 16/04/1973
Cidade/Estado: IBIRAMA/SC	Nº: 808	Bairro: PONTO CHIO	CEP: 89.140-000
Endereço de cobrança: RUA 700		Telefone: 47 3308-7074	
Cidade/Estado: ITAPEMA / SC	CEP: 88.220-000	Nº: 059	Bairro: VARZEA
Endereço de instalação: Descrito no Anexo I		E-MAIL: marcos@centrais.com.br	

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

**1.1 - DO SISTEMA NECESSÁRIO PARA A PRESTAÇÃO DO SERVIÇO CONTRATADO:**

<input type="checkbox"/>	A CONTRATANTE disponibilizará TODOS os equipamentos, especificados na cláusula segunda deste instrumento, necessários para a prestação do serviço ora contratado.
<input type="checkbox"/>	Locação PARCIAL do sistema de Monitoramento: A CONTRATANTE disponibilizará parte dos equipamentos e a CONTRATADA complementar com outros equipamentos, ambos especificados na cláusula segunda deste instrumento, necessários para a prestação do serviço ora contratado.
<input checked="" type="checkbox"/>	Locação PARCIAL do sistema de Monitoramento: A CONTRATADA locará para a CONTRATANTE TODOS os equipamentos, especificados na cláusula segunda deste instrumento, necessários para prestação do serviço ora contratado.

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

Qtd.	DESCRIÇÃO DOS EQUIPAMENTOS	LOCADO (Sim/Não)	Qtd.	DESCRIÇÃO DOS EQUIPAMENTOS	LOCADO (Sim/Não)
1	Stand Alarm HD CVI 16 canais	SIM	2	Fonia eletrônica 12 v 10 amperes	SIM
16	Câmera Bullet HD 20 metros	SIM	1	MINI RACK	SIM
4	Câmera Bullet HD 20 metros	SIM	1	Netbreak 1440VA	SIM
1	HQ 03TB	SIM			

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

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

**CLÁUSULA QUARTA - DO PAGAMENTO MENSAL DAS FATURAS:**

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

**CLÁUSULA QUINTA - DA VIGÊNCIA:**

O presente contrato vigorará pelo prazo de 24 (vinte e quatro) meses, contados a partir da data de implantação do sistema de segurança. Por qualquer motivo que a CONTRATANTE venha a rescindir o presente contrato, antes do prazo de vigência aqui estipulado, esta pagará, a CONTRATADA, o valor total correspondente à 50% (cinquenta por cento) do valor das parcelas vencidas até completar o prazo de vigência acima estipulado a título de multa contratual. Transcorrido o período inicial, de vinte e quatro meses, este contrato se renovará por prazo indeterminado, podendo ser rescindido, mediante aviso prévio de 30 (trinta) dias, por qualquer das partes, sem nenhum ônus.

**CLÁUSULA SEXTA - DO ATRASO DO PAGAMENTO**

6.1 Em caso de atraso de pagamento incidirá sobre o valor deste, 2% (dois por cento) de multa e 1% (um por cento) de juros ao mês.

6.2 A partir da 10ª (décima) dia do vencimento da fatura, sem que ocorra o pagamento da mesma, por decisão exclusiva da CONTRATADA, o título poderá ser enviado ao cartório para o devido protesto, efetivação do pagamento devido.

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

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

**CLÁUSULA SÉTIMA - DO REAJUSTE:**

7.1 O valor do serviço ora contratado, para se manter o justo equilíbrio econômico e financeiro do contrato, será reajustado, de acordo com os estipulações salariais prevista nas Convenções ou Dissídios Coletivos da categoria de vigilância no Estado de Santa Catarina, com data-base prevista para o mês de fevereiro de cada ano, ou outro índice que venha substituí-lo.

**CLÁUSULA OITAVA - DA ASSISTÊNCIA TÉCNICA, MANUTENÇÃO E TESTES:**

8.1 A CONTRATADA será responsável pela manutenção e assistência técnica apenas dos equipamentos locados a CONTRATANTE, arcando com todas as despesas relativas aos mesmos, salvo nos casos de mau uso. Os serviços de assistência técnica e manutenção serão executados dentro do horário comercial.

8.2 Testes de funcionamento do sistema de segurança só poderão ser realizados com aprovação da CONTRATADA. A desconexão dos acessos remotos provocados intencionalmente pela CONTRATANTE acarretarão em multa no valor de 25% (vinte e cinco por cento) do valor da parcela mensal vigente. Nos casos graves de acesso indevido serão aplicadas as sanções previstas no artigo 340 do Código Penal Brasileiro.

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

**CERTIFICO**

FOLHAS Nº 621

**CLÁUSULA NONA - DAS RESPONSABILIDADES DA CONTRATANTE:**

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

**CLÁUSULA DÉCIMA - DAS RESPONSABILIDADES DA CONTRATADA**

- 10.1 Instruir e orientar a CONTRATANTE quanto ao modo adequado da operação e utilização do equipamento, de acordo com os tipos de serviço.
- 10.2 Empregar, pagar e remunerar os profissionais que prestarão os serviços de atendimento, supervisão e manutenção do sistema de monitoramento, bem como responsabilizar-se exclusivamente por seus respectivos salários e encargos.
- 10.3 O reconhecimento de impostos, taxas, encargos e contribuições inerentes a atividade da segurança eletrônica, necessários a prestação de serviço ora contratado, é de responsabilidade exclusiva da CONTRATADA.
- 10.4 A responsabilidade técnica e o constante aperfeiçoamento de seus profissionais, a disponibilização dos equipamentos compatíveis com a segurança eletrônica e as tecnologias disponíveis no mercado para a melhor prestação de serviço ora contratado é competência da CONTRATADA.

**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DAS CARACTERÍSTICAS E FINALIDADES:**

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

CONTRATANTE OPTANTE: \_\_\_\_\_

**CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS:**

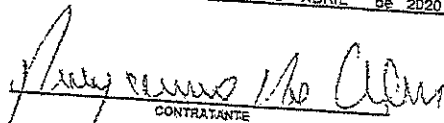
- 13.1 Em sendo a CONTRATANTE pessoa jurídica, os sócios respondem solidariamente pelo adimplente de todas as obrigações contidas neste instrumento e seus respectivos anexos e aditivos, quando existêrem estes.
- 13.2 O descumprimento de qualquer condição descrita neste instrumento acarretará, à parte infratora, as penalidades aqui expressas, não eximindo esta das demais penalidades previstas pelo Código Civil Penal Brasileiro.
- 13.3 A simples falta de pagamento nas épocas determinadas, por si só, em mora, independentemente de interpelação ou notificação judicial, ou outro qualquer aviso e só por força do presente contrato, e que os valores das mensalidades vencidas constituam título líquido, certo e exequível, caracterizando título exclusivo extrajudicial, podendo, a CONTRATADA, promover a sua cobrança por execução judicial ou por qualquer outro meio legal que julgar necessário, sem que importe o prejuízo das demais sanções previstas neste instrumento.

**CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DO FORO:**

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

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

ITAPEMA / SC VINTE E OITO de ABRIL de 2020

  
CONTRATANTE

Nome: ROGÉRIO DE ABREU

CPF: 800.160.149.87

  
NILORE VETTER - ME

Fabiano Cervinho  
Diretor Responsável

Marcos Daniel Lortue  
Testemunha 1

Nome: Marcos Daniel Lortue

CPF: 062.284.739.21

Dominny Haroldo de Almeida Franze  
Testemunha 2

Nome:

CPF: 085.742.446-78

AILOS

085-0

AILOS

085-0

08591.01008 20742.090002 00001.020015 4 89560000042000

Agência / Código do Beneficiário	0101-5/742090-0
Nº do Documento	000114/611/0004
Espécie Doc.	DM
Nosso Número / Cod. do Documento	0742090000001020
(-) Valor do Documento	420,00
(-) Desconto / Abatimento	
(+) Mora / Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(-) Outras Deduções	
(=) Valor Cobrado	420,00
Pagador	ASSOCIACAO DA REDEH 86.324.860/0009-53

Local de Pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DO SISTEMA AILOS					15/04/2022
Beneficiário			CNPJ/CPF	Agência / Código do Beneficiário	
INILORE VETTER ME			20.451.075/0001-04	0101-5/742090-0	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cod. do Documento
04/01/2022	000114/611/0004	DM	N	04/01/2022	0742090000001020
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(-) Valor do Documento
	01	R\$			420,00
Instruções					(-) Desconto / Abatimento
APOS VENCIMENTO, COBRAR: 2,00% JUROS AO MES E MULTA DE 2,00%					(-) Outras Deduções
SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS APOS VENC					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA - 86.324.860/0009-53 RUA 700 659,0 88220000 - VARZEA - ITAPEMA SC					(=) Valor Cobrado
Sacador/ Avalista					420,00
					Código de Balço



Autenticação Mecânica

FOLHAS  
Nº 624

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
CPF/CNPJ 86.324.860/0013-30

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 25/04/2022 14:24:41  
Data Do Vencimento 15/04/2022  
Valor Título 420,00  
Encargos 11,19  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 19616  
Data Do Pagamento 25/04/2022  
Valor 431,19  
Linha Digitável 08591.01008 20742.090002 00001.020015 4 89560000042000  
Protocolo 2C1E.5834.1019.0416.3358.0E23

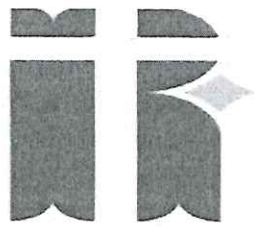
SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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







# REDEH

BENEFICÊNCIA CRISTÃ

Ofício nº 206/2022  
Taió/SC, 18 de maio de 2022  
Parcela 27

À  
Secretaria Municipal de Saúde de Itapema  
Sr. Alexandre Furtado Kons dos Santos  
DD. Secretário Municipal de Saúde

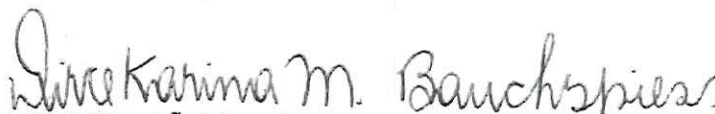
Prezado Senhor,

A ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ vem através desta, informar sobre a devolução da quantia total de R\$ 436,48, referente a juros de boleto, relativo à 27ª parcela do Contrato de Gestão 001/2020, das notas fiscais e empresas abaixo relacionadas:

Fornecedor	Nota Fiscal	Valor do Juro	Data Pagamento
Viação Praiana	46153	R\$ 2,90	05/04/2022
Baia Norte	1004545	R\$ 21,54	05/04/2022
Viação Praiana	46156	R\$ 2,90	05/04/2022
Viação Praiana	46154	R\$ 2,90	05/04/2022
Orsegups	13191	R\$ 319,75	08/04/2022
Baia Norte	1021026	R\$ 39,40	20/04/2022
Viação Praiana	46734	R\$ 2,90	25/04/2022
Viação Praiana	46738	R\$ 2,90	25/04/2022
Viação Praiana	46735	R\$ 2,90	25/04/2022
Inilore Vetter	114	R\$ 11,19	25/04/2022
Viação Praiana	46737	R\$ 2,90	25/04/2022
Viação Praiana	46736	R\$ 2,90	25/04/2022
Global Atacado	6381	R\$ 21,40	25/04/2022
		<b>R\$ 436,48</b>	

Limitado ao exposto, reiteram-se votos de sincera estima e elevada consideração.

Atenciosamente,

  
ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ  
DIRCE KARINA M. BAUCHSPIESS  
PRESIDENTE

## COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

### DADOS DA CONTA

Banco	085
Agência	0115
Conta/DV	100.308.9 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
Tipo Conta	Não informado
Tipo Pessoa	Não informado
CPF/CNPJ	86.324.860/0013-30

### DADOS DO REMETENTE

Banco	085
Agência	0115
Conta/DV	34.869.4 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
Tipo Conta	Não Informado
Tipo Pessoa	Não informado
CPF/CNPJ	86.324.860/0001-04

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Tipo da Transação	Transferência
Data/Hora Transação	13/05/2022 15:40:53
Valor	436,48

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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



Viação Praiana LTDA

Rua Rosendo Claudino de Freitas

CEP: 88303.360 - Itajaí/SC

CNPJ: 84.297.217/0001-03 - I.E.: 251.782.794

E-mail: praiana@praiana.com.br - Site: www.praiana.com.br

RECIBO: 46737

VALOR DO PEDIDO R\$ 242,90

DATA DE VENDA: 26/04/2022

Recebemos de: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA  
CNPJ/CPF: 86.324.860/0013-30 IE/RG: ISENT0  
Endereço: 700 - VARZEA  
Cidade: ITAPEMA CEP: 88220-000  
O valor de: (Duzentos e Quarenta e Dois Reais e Noventa Centavos)

Período de Referência: de 26/04/2022 a 26/05/2022

Referente à compra de créditos de transporte descrito abaixo:

Descrição	Total de Cartões	Créditos	Valor
VT Vendas	1	240	240,00
Taxas de Carga Embarcada	-	-	2,90

Itajaí/SC, 09 de maio de 2022

Base de Cálculo: -  
Data de Liberação: 26/04/2022 Pedido: 19  
Data do Pedido: 22/04/2022 Forma de Pagamento: Boleto  
ID do Funcionário que Liberou: 1183  
Venda Nº: 39311-19

Decreto nº 95.247, em 17 de novembro de 1987 Art. 21. A venda do Vale-Transporte sera comprovada mediante recibo.

CERTIFICO que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em  
 PRESTADO TAISE OLIVEIRA  
Assistente Administrativo  
Servidor/Receptor: Hospital Santo Antonio de Itapema  
Cargo: Recursos Humanos  
Assinado em: Hospital Santo Antonio de Itapema  
Visto pelo(a) Secretário:

# Situação do Pedido

Cadastro: 39311 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA

<b>Data:</b> 22/04/2022		<b>Liberado em:</b> --/--/----						
<b>Pedido:</b> 39311-19								
Cartão	Tipo	Nome	Doc. Federal	Quantidade	Valor Unit.	Total (R\$)	Data	Situação
2.958.024.535	Comum	ZARA BERNARDINA FERREIRA MARTINS	410.647.202-34	240	1,00	240,00	--/--/----	Não Liberado
<b>Subtotal:</b> 1 Cartão(ões)						240,00		
<b>Total:</b> 1 Cartão(ões)						240,00		

FOLHAS  
Nº 029

OK

**INSTRUÇÕES:**

A recarga ocorrer em 48 horas teis.LOCAL DE PAGAMENTO:Pagvel em qualquer banco at o vencimento. Boleto referente ao pedido: 39311-19

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Física.

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Jurídica.

Recibo do Pagador



001-9

00190.00009 02509.471005 00036.958171 1 89730000024290

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço  
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA CPF/CNPJ: 86324860001330  
700 659, ITAPEMA -SC CEP:88220000

Sacador/Avalista

Nosso-Número 25094710000036958 Nr. Documento 25094710000036958 Data de Vencimento 02/05/2022 Valor do Documento 242,90 (=) Valor Pago

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço  
VIACAO PRAIANA LTDA CPF/CNPJ: 84.297.217/0001-03  
RUA ROSENDO CLAUDINO DE FREITAS 242 , ITAJAI - SC CEP: 88303360

Agência/Código do Beneficiário  
305-0 / 376407-9

Autenticação Mecânica



001-9

00190.00009 02509.471005 00036.958171 1 89730000024290

Local de Pagamento  
**PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO**

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ  
VIACAO PRAIANA LTDA CPF/CNPJ: 84.297.217/0001-03

Data do Documento 22/04/2022 Nr. Documento 25094710000036958 Espécie DOC DM Aceite N Data do Processamento 22/04/2022  
Uso do Banco 25094710000036958 Carteira 17 Espécie R\$ Quantidade xValor

Informações de Responsabilidade do Beneficiário  
A recarga ocorrer em 48 horas teis.LOCAL DE PAGAMENTO:Pagvel em qualquer b  
anco at o vencimento. Boleto referente ao pedido: 39311-19

Data de Vencimento 02/05/2022  
Agência/Código do Beneficiário 305-0 / 376407-9

Nosso-Número 25094710000036958  
(=) Valor do Documento 242,90  
(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço  
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA CPF/CNPJ: 86324860001330  
700 659,  
ITAPEMA-SC CEP:88220000

Sacador/Avalista

Código de Balxa

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

Banco	85
Agência	115
Conta/DV	1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0013-30

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	VIACAO PRAIANA LTDA
CPF/CNPJ	84.297.217/0001-03
Banco	BANCO DO BRASIL S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

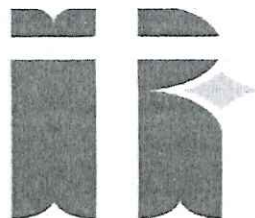
Data/Hora Transação	25/04/2022 14:24:43
Data Do Vencimento	02/05/2022
Valor Título	242,90
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	19626
Data Do Pagamento	25/04/2022
Valor	242,90
Linha Digitável	00190.00009 02509.471005 00036.958171 1 89730000024290
Protocolo	2C17.2360.1019.0416.3358.222A

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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





# REDEH

BENEFICÊNCIA CRISTÃ

Ofício nº 206/2022  
Taió/SC, 18 de maio de 2022  
Parcela 27

À  
Secretaria Municipal de Saúde de Itapema  
**Sr. Alexandre Furtado Kons dos Santos**  
DD. Secretário Municipal de Saúde

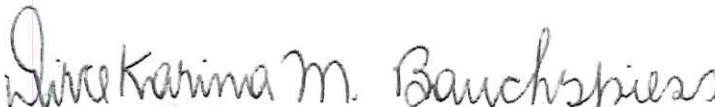
Prezado Senhor,

A ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ vem através desta, informar sobre a devolução da quantia total de R\$ 436,48, referente a juros de boleto, relativo à 27ª parcela do Contrato de Gestão 001/2020, das notas fiscais e empresas abaixo relacionadas:

Fornecedor	Nota Fiscal	Valor do Juro	Data Pagamento
Viação Praiana	46153	R\$ 2,90	05/04/2022
Baía Norte	1004545	R\$ 21,54	05/04/2022
Viação Praiana	46156	R\$ 2,90	05/04/2022
Viação Praiana	46154	R\$ 2,90	05/04/2022
Orsegups	13191	R\$ 319,75	08/04/2022
Baía Norte	1021026	R\$ 39,40	20/04/2022
Viação Praiana	46734	R\$ 2,90	25/04/2022
Viação Praiana	46738	R\$ 2,90	25/04/2022
Viação Praiana	46735	R\$ 2,90	25/04/2022
Inilore Vetter	114	R\$ 11,19	25/04/2022
Viação Praiana	46737	R\$ 2,90	25/04/2022
Viação Praiana	46736	R\$ 2,90	25/04/2022
Global Atacado	6381	R\$ 21,40	25/04/2022
		<b>R\$ 436,48</b>	

Limitado ao exposto, reiteram-se votos de sincera estima e elevada consideração.

Atenciosamente,

  
ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ  
DIRCE KARINA M. BAUCHSPIESS  
PRESIDENTE

## COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

### DADOS DA CONTA

Banco	085
Agência	0115
Conta/DV	100.308.9 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
Tipo Conta	Não informado
Tipo Pessoa	Não informado
CPF/CNPJ	86.324.860/0013-30

### DADOS DO REMETENTE

Banco	085
Agência	0115
Conta/DV	34.869.4 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
Tipo Conta	Não Informado
Tipo Pessoa	Não informado
CPF/CNPJ	86.324.860/0001-04

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Tipo da Transação	Transferência
Data/Hora Transação	13/05/2022 15:40:53
Valor	436,48

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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





# Viação Praiana LTDA

Rua Rosendo Claudino de Freitas

CEP: 88303.360 - Itajaí/SC

CNPJ: 84.297.217/0001-03 - I.E.: 251.782.794

E-mail: praiana@praiana.com.br - Site: www.praiana.com.br

## RECIBO: 46736

VALOR DO PEDIDO R\$ 62,90

DATA DE VENDA: 26/04/2022

Recebemos de: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA

CNPJ/CPF: 86.324.860/0013-30 IE/RG: ISENTO

Endereço: 700 - VARZEA

Cidade: ITAPEMA CEP: 88220-000

O valor de: (Sessenta e Dois Reais e Noventa Centavos)

Período de Referência: de 26/04/2022 a 26/05/2022

Referente à compra de créditos de transporte descrito abaixo:

Descrição	Total de Cartões	Créditos	Valor
VT Vendas	1	60	60,00
Taxas de Carga Embarcada	-	-	2,90

Itajaí/SC, 09 de maio de 2022

Base de Cálculo: -

Data de Liberação: 26/04/2022

Pedido:

18

Data do Pedido: 22/04/2022

Forma de Pagamento:

Boleto

ID do Funcionário que Liberou: 1183

Venda Nº: 39311-18

Decreto nº 95.247, em 17 de novembro de 1987 Art. 21. A venda do Vale-Transporte sera comprovada mediante recibo.

CERTIFICO que o	<input type="checkbox"/> MATERIAL
	<input type="checkbox"/> SERVIÇO
Constante deste documento foi	
<input type="checkbox"/> RECEBIDO	
<input type="checkbox"/> PRESTADO	
Assinatura: <u>TAISE OLIVEIRA</u>	
Assistente Administrativo	
Recursos Humanos	
Hospital Santo Antonio de Itapema	
Visto Secretário:	

1 de 1

TD0307.1

09/05/2022 16:40

ID/Login: 39311 - hospital123

FOLHAS  
Nº 634

## Situação do Pedido

Cadastro: 39311 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA

Data: 22/04/2022

Pedido: 39311-18

Liberado em: --/--/----

Cartão	Tipo	Nome	Doc. Federal	Quantidade	Valor Unit.	Total (R\$)	Data	Situação
2.957.852.055	Comum	FERNANDA SOUZA SILVEIRA	813.141.670-49	60	1,00	60,00	--/--/----	Não Liberado
<b>Subtotal:</b>				1 Cartão(ões)		60,00		
<b>Total:</b>				1 Cartão(ões)		60,00		

FOLHAS  
Nº 635<sup>de</sup>

TD0082.3

22/04/2022 08:25

OK

**INSTRUÇÕES:**

A recarga ocorrer em 48 horas teis. LOCAL DE PAGAMENTO: Pagvel em qualquer banco at o vencimento. Boleto referente ao pedido: 39311-18

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Física.

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Jurídica.

Recibo do Pagador

**BANCO DO BRASIL**

001-9

00190.00009 02509.471005 00036.957173 7 89730000006290

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço  
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA CPF/CNPJ: 86324860001330  
700 659, ITAPEMA -SC CEP:88220000

Sacador/Avalista

Noosso-Número	Nr. Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
25094710000036957	25094710000036957	02/05/2022	62,90	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço  
VIACAO PRAIANA LTDA CPF/CNPJ: 84.297.217/0001-03  
RUA ROSENDO CLAUDINO DE FREITAS 242 , ITAJAI - SC CEP: 88303360

Agência/Código do Beneficiário  
305-0 / 376407-9

Autenticação Mecânica

**BANCO DO BRASIL**

001-9

00190.00009 02509.471005 00036.957173 7 89730000006290

Local de Pagamento  
**PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO**

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ  
VIACAO PRAIANA LTDA CPF/CNPJ: 84.297.217/0001-03

Data do Documento	Nr. Documento	Espécie DOC	Aceite	Data do Processamento
22/04/2022	25094710000036957	DM	N	22/04/2022

Use do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	xValor
25094710000036957	17	R\$		

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

A recarga ocorrer em 48 horas teis. LOCAL DE PAGAMENTO: Pagvel em qualquer b  
anco at o vencimento. Boleto referente ao pedido: 39311-18

Data de Vencimento  
02/05/2022  
Agência/Código do Beneficiário  
305-0 / 376407-9

Noosso-Número  
25094710000036957

(=) Valor do Documento  
62,90

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço  
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA CPF/CNPJ: 86324860001330  
700 659,  
ITAPEMA-SC CEP:88220000

Sacador/Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

Banco	85
Agência	115
Conta/DV	1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0013-30

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	VIACAO PRAIANA LTDA
CPF/CNPJ	84.297.217/0001-03
Banco	BANCO DO BRASIL S.A.

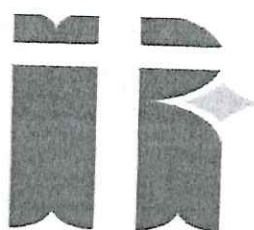
### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	25/04/2022 14:24:45
Data Do Vencimento	02/05/2022
Valor Título	62,90
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	19634
Data Do Pagamento	25/04/2022
Valor	62,90
Linha Digitável	00190.00009 02509.471005 00036.957173 7 89730000006290
Protocolo	2C10.102C.1019.0416.3358.3631

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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



# REDEH

BENEFICÊNCIA CRISTÃ

Ofício nº 206/2022  
Taió/SC, 18 de maio de 2022  
Parcela 27

À  
Secretaria Municipal de Saúde de Itapema  
Sr. Alexandre Furtado Kons dos Santos  
DD. Secretário Municipal de Saúde

Prezado Senhor,

A ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ vem através desta, informar sobre a devolução da quantia total de R\$ 436,48, referente a juros de boleto, relativo à 27ª parcela do Contrato de Gestão 001/2020, das notas fiscais e empresas abaixo relacionadas:

Fornecedor	Nota Fiscal	Valor do Juro	Data Pagamento
Viação Praiana	46153	R\$ 2,90	05/04/2022
Baía Norte	1004545	R\$ 21,54	05/04/2022
Viação Praiana	46156	R\$ 2,90	05/04/2022
Viação Praiana	46154	R\$ 2,90	05/04/2022
Orsegups	13191	R\$ 319,75	08/04/2022
Baía Norte	1021026	R\$ 39,40	20/04/2022
Viação Praiana	46734	R\$ 2,90	25/04/2022
Viação Praiana	46738	R\$ 2,90	25/04/2022
Viação Praiana	46735	R\$ 2,90	25/04/2022
Inilore Vetter	114	R\$ 11,19	25/04/2022
Viação Praiana	46737	R\$ 2,90	25/04/2022
Viação Praiana	46736	R\$ 2,90	25/04/2022
Global Atacado	6381	R\$ 21,40	25/04/2022
		<b>R\$ 436,48</b>	

Limitado ao exposto, reiteram-se votos de sincera estima e elevada consideração.

Atenciosamente,

*Dirce Karina M. Bauchspiess*  
ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ  
DIRCE KARINA M. BAUCHSPIESS  
PRESIDENTE



## COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

### DADOS DA CONTA

Banco	085
Agência	0115
Conta/DV	100.308.9 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
Tipo Conta	Não informado
Tipo Pessoa	Não informado
CPF/CNPJ	86.324.860/0013-30

### DADOS DO REMETENTE

Banco	085
Agência	0115
Conta/DV	34.869.4 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
Tipo Conta	Não informado
Tipo Pessoa	Não informado
CPF/CNPJ	86.324.860/0001-04

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Tipo da Transação	Transferência
Data/Hora Transação	13/05/2022 15:40:53
Valor	436,48

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

OUIDORIA - 0800 644 1100 | Atendimento todos os dias úteis 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: 04/04/2022 Dest/Rem: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA Valor Total: 371.54

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
**Nº 000.079.913**  
**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

**Nº 000.079.913**  
**SÉRIE 001**  
**FOLHA 1/1**



CHAVE DE ACESSO  
**4222 0483 4722 5800 0118 5500 1000 0799 1310 0763 2220**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**342220066554828 04/04/2022 16:49:04**

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 250546094 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 83.472.258/0001-18

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ / CPF 86.324.860/0013-30 DATA DA EMISSÃO 04/04/2022

ENDEREÇO R 700, 659 \*\*\*\*\* BAIRRO / DISTRITO VARZEA CEP 88220-000 DATA DA SAÍDA 04/04/2022

MUNICÍPIO ITAPEMA UF SC TELEFONE / FAX (47)3268-5986 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 16:48:00

**FATURA**

TIPO DA FATURA Número: 079913 - Valor Original: R\$ 371,54 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 371,54

**DUPLICATAS**

Número : 001  
Vencimento: 02/05/2022  
Valor : R\$ 371,54

**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	96,45 (21,92 %)	440,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	68,46	0,00	0,00	371,54

**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	440,00	68,46	371,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 31/03/22  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebedor:  
Cargo:  
Assinatura: *Elizama F. Lima*  
Visto Secretário: *Nutricionista*  
CPA 10-5919

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Valor aprox. dos Tributos Federal: 96,45 Estadual: 0,00 Municipal: 0,00 Fonte: IBPT  
ONU 1075 GAS LIQUEFEITO DE PETROLEO. CLASSE 2.1 RISCO SUB. 23. DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DECARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E TRANSPORTE. DECRETO 96.044/88, ART. 22, II. ISENTO ICMS CONF. ART. 2, INSISO VII, ANEXO 2, DECRETO 3017/89.

RESERVADO AO FISCO

**FOLHAS**  
Nº 640

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

Beneficiário <b>GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA</b>		Agência / Código Beneficiário <b>2606.02.00169</b>		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>		Nosso Número <b>22/219441-1</b>		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento <b>02/05/2022</b>	Número do Documento <b>079913/01</b>	Espécie <b>R\$</b>	Valor do Documento <b>371,54</b>		
Recebemos o Título <b>com as características acima</b>		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI</b>				Data do processamento <b>04/04/2022</b>	

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

Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI</b>					Vencimento <b>02/05/2022</b>
Beneficiário <b>GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA</b>		Logradouro <b>RUA 432 ESQUINA 418A 394</b>		CNPJ: <b>83.472.258/0001-18</b>	Agência / Código Beneficiário <b>2606.02.00169</b>
Data do Documento <b>04/04/2022</b>	Número do Documento <b>079913/01</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>Não</b>	Data do Processamento <b>04/04/2022</b>	Nosso Número <b>22/219441-1</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>			(=) Valor do Documento <b>371,54</b>
Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
<b>APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%</b> <b>APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,03% POR DIA DE ATRASO</b> Cobrar juros de R\$ 1,23 por dia de atraso para pagamento após o vencimento. Cobrar multa de R\$ 7,43 para pagamento após o vencimento.					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

R 700, 659

VARZEA

88.220-000 - ITAPEMA / SC

CPF / CNPJ

86324860001330

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**

74891.12222 19441.126067 02001.691019 2 89730000037154

Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI</b>					Vencimento <b>02/05/2022</b>
Beneficiário <b>GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA</b>		Logradouro <b>RUA 432 ESQUINA 418A 394</b>		CNPJ: <b>83.472.258/0001-18</b>	Agência / Código Beneficiário <b>2606.02.00169</b>
Data do Documento <b>04/04/2022</b>	Número do Documento <b>079913/01</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>Não</b>	Data do Processamento <b>04/04/2022</b>	Nosso Número <b>22/219441-1</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>			(=) Valor do Documento <b>371,54</b>
Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
<b>APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%</b> <b>APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,03% POR DIA DE ATRASO</b> Cobrar juros de R\$ 1,23 por dia de atraso para pagamento após o vencimento. Cobrar multa de R\$ 7,43 para pagamento após o vencimento.					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

R 700, 659

VARZEA

88220000 - ITAPEMA / SC

CPF / CNPJ

86324860001330

Código de Baixa

Sacador/Avalista:



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
CPF/CNPJ 86.324.860/0013-30

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário DISTRIBUIDORA GAS VALE  
CPF/CNPJ 83.472.258/0001-18  
Banco BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 25/04/2022 14:24:47  
Data Do Vencimento 02/05/2022  
Valor Título 371,54  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 19654  
Data Do Pagamento 25/04/2022  
Valor 371,54  
Linha Digitável 74891.12222 19441.126067 02001.691019 2 89730000037154  
Protocolo 2C1C.3414.1019.0416.3358.4B20

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

OUIDORIA - 0800 644 1100 | Atendimento todos os dias úteis 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.		<b>NF-e</b> <b>Nº 000.079.965</b> <b>Série 001</b>
Emissão: 05/04/2022 Dest/Rem: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA Valor Total: 410,67		
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>DISTRIBUIDORA DE GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA</b>  RUA 432 ESQUINA 418A, 394 - MORRETES - ITAPEMA - SC - CEP: 88220-000 Fone:	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span>  <b>Nº 000.079.965</b> <b>SÉRIE 001</b> <b>FOLHA 1/1</b>	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> <b>4222 0483 4722 5800 0118 5500 1000 0799 6510 0958 4938</b>
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>34220067661562 05/04/2022 17:39:15</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL 250546094	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 83.472.258/0001-18

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ / CPF 86.324.860/0013-30	DATA DA EMISSÃO 05/04/2022
ENDEREÇO R 700, 659 *****	BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000	DATA DA SAÍDA 05/04/2022
MUNICÍPIO ITAPEMA	UF SC	TELEFONE / FAX (47)3268-5986	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 17:38:00

<b>FATURA</b>	TIPO DA FATURA	Número: 079965 - Valor Original: R\$ 410,67 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 410,67
---------------	----------------	--


<b>DUPLICATAS</b>	Número : 001	Vencimento: 04/05/2022	Valor : R\$ 410,67
-------------------	--------------	------------------------	--------------------

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>	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 96,45 (21,92 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 440,00
	VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 29,33	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 410,67

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

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS IPI
000004	GLP EM CILINDRO P45	27111910	060	5656	UN	1,00	440,00	29,33	410,67	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
 Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 04/04/22  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
 Servidor/Recebedor: \_\_\_\_\_  
 Cargo: \_\_\_\_\_  
 Assinatura: Elizama F. Lima  
 Visto Secretário: Nutricionista  
CRN10. 5910

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aprox. dos Tributos Federal: 96,45 Estadual: 0,00 Municipal: 0,00 Fonte: IBPT ONU 1075 GAS LIQUEFEITO DE PETROLEO. 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. ISENTOS ICMS CONF. ART. 2, INSISO VII, ANEXO 2, DECRETO 3017 89.	

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

Beneficiário <b>GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA</b>		Agência / Código Beneficiário <b>2606.02.00169</b>		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>		Nosso Número <b>22/219484-5</b>		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento <b>04/05/2022</b>	Número do Documento <b>079965/01</b>	Espécie <b>R\$</b>	Valor do Documento <b>410,67</b>		
Recebemos o Título <b>com as características acima</b>		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI</b>					Data do processamento <b>05/04/2022</b>

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

Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI</b>					Vencimento <b>04/05/2022</b>
Beneficiário <b>GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA</b>		Logradouro <b>RUA 432 ESQUINA 418A 394</b>		CNPJ: <b>83.472.258/0001-18</b>	Agência / Código Beneficiário <b>2606.02.00169</b>
Data do Documento <b>05/04/2022</b>	Número do Documento <b>079965/01</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>Não</b>	Data do Processamento <b>05/04/2022</b>	Nosso Número <b>22/219484-5</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	<input type="checkbox"/> Valor do Documento <b>410,67</b> <input type="checkbox"/> Desconto / Abatimento <input type="checkbox"/> Mora / Multa <input type="checkbox"/> Valor Cobrado		
Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) <b>APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%</b> <b>APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,03% POR DIA DE ATRASO</b> Cobrar juros de R\$ 1,36 por dia de atraso para pagamento após o vencimento. Cobrar multa de R\$ 8,21 para pagamento após o vencimento.					

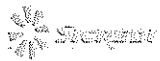
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
 R 700, 659  
 VARZEA  
 88.220-000 - ITAPEMA / SC

CPF / CNPJ  
 86324860001330  
 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**

74891.12222 19484.526066 02001.691019 1 89750000041067

Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI</b>					Vencimento <b>04/05/2022</b>
Beneficiário <b>GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA</b>		Logradouro <b>RUA 432 ESQUINA 418A 394</b>		CNPJ: <b>83.472.258/0001-18</b>	Agência / Código Beneficiário <b>2606.02.00169</b>
Data do Documento <b>05/04/2022</b>	Número do Documento <b>079965/01</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>Não</b>	Data do Processamento <b>05/04/2022</b>	Nosso Número <b>22/219484-5</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	<input type="checkbox"/> Valor do Documento <b>410,67</b> <input type="checkbox"/> Desconto / Abatimento <input type="checkbox"/> Mora / Multa <input type="checkbox"/> Valor Cobrado		
Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) <b>APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%</b> <b>APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,03% POR DIA DE ATRASO</b> Cobrar juros de R\$ 1,36 por dia de atraso para pagamento após o vencimento. Cobrar multa de R\$ 8,21 para pagamento após o vencimento.					

Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
 R 700, 659  
 VARZEA  
 88220000 - ITAPEMA / SC

CPF / CNPJ  
 86324860001330  
 Código de Baixa

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
CPF/CNPJ 86.324.860/0013-30

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário DISTRIBUIDORA GAS VALE  
CPF/CNPJ 83.472.258/0001-18  
Banco BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 25/04/2022 14:24:48  
Data Do Vencimento 04/05/2022  
Valor Título 410,67  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 19656  
Data Do Pagamento 25/04/2022  
Valor 410,67  
Linha Digitável 74891.12222 19484.526066 02001.691019 1 89750000041067  
Protocolo 2C1E.0854.1019.0416.3358.5524

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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



RECEBEMOS DE COPAL ALIMENTOS LTDA

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

616,85

NF-e

Nº. 2882537

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA



DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal



0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 2882537

SÉRIE 1

FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO

4222 0482 9007 1300 0176 5500 1002 8825 3716 3154 9810

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)

Protocolo de Autorização (Data e Hora)

342220073177782

13/04/2022 05:02:56

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDE DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

250012853

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

82.900.713/0001-76

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

- 98056

CNPJ/CPF

86.324.860/0013-30

DATA DA EMISSÃO

13/04/2022

LOGRADOURO

R: 700, 659

NÚMERO

SIN

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

13/04/2022

CEP

88220000

MUNICIPIO

ITAPEMA

Telefone/Fax

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

04:56

FATURA

Nº Venc. VI.  
1 04/05/22 616,85

TÍTULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
442,43	62,12	0,00	0,00	616,85
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
				616,85

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete		RLL9H00	SC	
LOGRADOURO	MUNICIPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MAPCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
58			12	115,96	115,06

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
22370	AMIDO DE MILHO APTI 1KG (10)	11081200	000	5102	UN	6,00	7,22	43,32	0,00	43,32	7,36	0,00	17,00	0,00
56021	ARROZ BRANCO MINUTINHO 5KG (6)	10063021	020	5102	UN	10,00	18,48	184,80	0,00	107,80	12,94	0,00	12,00	0,00
65412	BATATA PALHA TUTA 1KG (8)	20052000	000	5102	UN	1,00	17,50	17,50	0,00	17,50	2,98	0,00	17,00	0,00
54587	CHOC PO 50% CACAU CHOCOLEITE 1KG (8)	18061000	500	5102	UN	2,00	20,82	41,64	0,00	41,64	7,08	0,00	17,00	0,00
46757	COLORAU SINHA 1.05KG (12)	21039029	000	5102	UN	1,00	8,89	8,89	0,00	8,89	1,51	0,00	17,00	0,00
56328	CREME LEITE 17% TRIANGULO 1.01KG (12)	04015021	000	5102	UN	6,00	11,50	69,00	0,00	69,00	11,73	0,00	17,00	0,00
26635	FAR TRIGO TRES COROAS 1KG (10)	11010010	020	5102	UN	20,00	3,59	71,80	0,00	41,88	5,03	0,00	12,00	0,00
0	FEIJAO PRETO CALDAO 1KG (10)	07133319	020	5102	UN	20,00	8,10	162,00	0,00	94,50	11,34	0,00	12,00	0,00
22581	VINAGRE ALCOOL HEINIG 900ML (12)	22090000	000	5102	UN	10,00	1,79	17,90	0,00	17,90	2,15	0,00	12,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CERTIFICO que o  MATERIAL  SERVIÇO  
 Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 13/04/22  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
 Servidor/Recebedor: Elizama F. Lima  
 Cargo: Nutricionista  
 Assinatura: [Assinatura]  
 Visto Secretário: [Assinatura]

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 PEDIDO: 64032290 / CARREGAMENTO: 146935 / RCA: 64 - LICITACAO - 48 99187-1164  
 CLIENTE: 98056 - HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA  
 NRO. PEDIDO CLIENTE:  
 NUM TRANSAÇÃO: 34868154 / COD COBRANCA: 033 - SANTANDER - COB.BANCARIA  
 OC 77.831  
 MOTOPISTA: MARCOS JOSE DIAS DA SILVA  
 VALOR TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA PS: 37.86  
 ENTREGA: R: 700, 659, 659 - VARZEA - ITAPEMA, SC - PONTO DE REFERENCIA:  
 PRODUTO 22370 : 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 646

Beneficiário <b>COPAL ALIMENTOS LTDA</b>		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3712 / 6052290	Beneficiário <b>COPAL ALIMENTOS LTDA</b>		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3712 / 6052290
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>		NOSSO NÚMERO 1048832-4	Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>		NOSSO NÚMERO 1048832-4
VALOR DO DOCUMENTO 616,85	(-) DESCONTO/ABATIMENTO	(-) MORA/MULTA	VALOR DO DOCUMENTO 616,85		Nº DO DOCUMENTO 2882537-1
VENCIMENTO 04/05/2022	ESPECIE R\$	Nº DO DOCUMENTO 2882537-1	VENCIMENTO 04/05/2022	DATA DE ENTREGA	98056 / 64
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA			ASSINATURA		

DESTACAR ABAIXO

		<b>033-7</b> 03399.60528 29000.000108 48832.401011 6 89750000061685			
LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco. Preferencialmente no banco Santander.			VENCIMENTO 04/05/2022		
BENEFICIÁRIO <b>COPAL ALIMENTOS LTDA</b>			AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3712 / 6052290		
CNPJ: 82900713000176					
DATA DOCUMENTO 13/04/2022	NÚMERO DOCUMENTO 2882537-1	ESP. DOC DMI	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 13/04/2022	NOSSO NÚMERO 1048832-4
USO DO BANCO	CARTEIRA SR	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	(*) VALOR DO DOCUMENTO 616,85
INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário).					(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO
Após o vencimento, cobrar mora diária de R\$ 1,85					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
Após o vencimento, cobrar multa de 1,5%					(*) MORA/MULTA
Sujeito a inclusão no SERASA/SPC e protesto em CARTÓRIO.					(-) ACRÉSCIMO
Não é permitido pagar ao representante/vendedor.					(*) VALOR COBRADO
Déposito bancário não efetua a quitação do boleto.					
PAGADOR <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>		98056		CPF/CNPJ DO PAGADOR : 86.324.860/0013-30	
R: 700, 659		ITAPEMA		SC	
VARZEA				CEP : 88220000	
BENEFICIÁRIO / CEDENTE <b>COPAL ALIMENTOS LTDA</b>					



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Ficha de Compensação

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
CPF/CNPJ 86.324.860/0013-30

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário COPAL ALIMENTOS LTDA  
CPF/CNPJ 82.900.713/0001-76  
Banco BCO SANTANDER 0BRASIL0 S.A.

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 25/04/2022 14:24:53  
Data Do Vencimento 04/05/2022  
Valor Título 616,85  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 19668  
Data Do Pagamento 25/04/2022  
Valor 616,85  
Linha Digitável 03399.60528 29000.000108 48832.401011 6 89750000061685  
Protocolo 2C26.221C.1019.0416.3359.232D

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

OUIDORIA - 0800 644 1100 | Atendimento todos os dias úteis 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 04/2022 - 000.148.348.976  
EMISSÃO: 01/04/2022 FAT-01-20228723175310-91  
APRESENTAÇÃO: 19/04/2022 REFERÊNCIA: 04/2022

OK

<b>ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS</b> 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: 01/04/2022 <b>22CF.5A57.3E3F.7888.FF6A.5233.25FE.4F17</b>	<b>Nº DA UNIDADE CONSUMIDORA</b> <b>18183277</b>	<b>VENCIMENTO</b> <b>27/04/2022</b>
	<b>ATENDIMENTO AO CLIENTE</b> <b>LIGUE</b> <b>0800 048 0120</b>	<b>CONSUMO TOTAL FATURADO</b> <b>21.683 kWh</b>
		<b>VALOR ATÉ O VENCIMENTO</b> <b>R\$ 19.737,53</b>

**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):

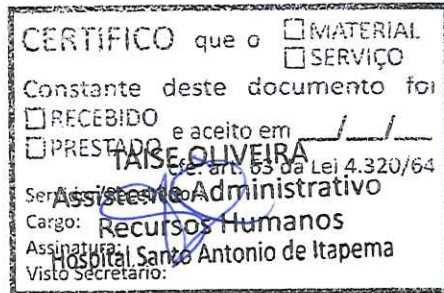
**DADOS DA MEDIÇÃO - CONSUMO REGISTRADO NO MÊS**

EQUIPAMENTO	LEITURA	GRANDEZA	CONSTANTE DE FATURAMENTO	MEDIDO
42140591	ATUAL ANTERIOR			
CNP	577563 496822	kWh PT	0,0240	1986,00
CNF	5745734 4945030	kWh FP	0,0240	19697,00
DNP	603 608	kV PT	0,0960	59,33
DNF	728 777	kV FP	0,0960	71,63
DEP	4376 3773	kW PT	0,0960	59,33
DFP	5934 5206	kW FP	0,0960	71,63
UFO	0 0	kWh PT	0,0240	0,00
UFF	0 0	kWh FP	0,0240	0,00
UFP	13460 11612	kV PT	0,0240	45,46
UFP	17703 15346	kV FP	0,0240	57,98
UFP	445204 375104	kVArh TP	0,0240	1724,00

**Dados do Faturamento**

	Faturado	Tarifa (R\$)	Valor (R\$)
Consumo Ponta	1.986	1,686969	3.350,32
Consumo Fora Ponta	19.697	0,494167	9.733,60
Demanda	72	18,320815	1.312,32
Demanda Ultrap.06/03/22 12:15	32	36,641480	1.158,97
Cons Tp Bandeschidr			4.244,52
<b>Subtotal (R\$)</b>			<b>19.799,73</b>

LANÇAMENTOS E SERVIÇOS  
 Cosip 667,42  
 Comp Viol Meta Continuidade 02/2022 -729,62  
 Subtotal (R\$) -62,20



DATA DA LEITURA ATUAL: 31/03/2022 PERDAS DE TRANSFORMAÇÕES (%): 2,50

DATA DA LEITURA ANTERIOR: 28/02/2022 FATOR DE POTÊNCIA: 0,99

DIAS FATURADOS: 31

**HISTÓRICO DE CONSUMO**

REF.	kWh	REF.	kWh	REF.	kWh
03/2022	22470	11/2021	11319	07/2021	10054
02/2022	25662	10/2021	10824	06/2021	16131
01/2022	18707	09/2021	9864	05/2021	15231
12/2021	14839	08/2021	10121	04/2021	24995

PARA PAGAMENTO APÓS VENCIMENTO, SERÁ COBRADA MULTA DE 2%, ACRESCIDA DE JUROS DE 0,0333% POR DIA DE ATRASO E CORREÇÃO MONETÁRIA PELO IPCA.

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 Bandeira Escassez Hidrica vigente ate 15/04/2022 (exceto para consumidores que possuem o beneficio da Tarifa Social). Bandeira Verde vigente a partir de

**INFORMAÇÃO DE TRIBUTOS**

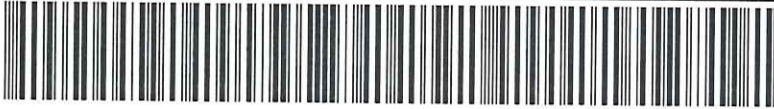
ICMS			PIS	COFINS
BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO IMPOSTO		
R\$ 19.799,73	25,00%	R\$ 4.949,91	R\$ 86,13	R\$ 400,94

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

001-9 00190.00009 01334.724000 63456.405172 8 89680001973753

**FICHA DO CAIXA**

CEDENTE	SACADO	AGENCIA/CÓDIGO CEDENTE	VENCIMENTO
CELESC AD CENTR	ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	3064-3/0105119-9	27/04/2022
DATA DOCUMENTO	NÚMERO REFERÊNCIA	DATA PROCESSAMENTO	UNIDADE CONSUMIDORA
01/04/2022	FAT-01-20228723175310-91	01/04/2022	18183277
		REFERÊNCIA	VALOR COBRADO (R\$)
		04/2022	19.737,53



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

001-9 00190.00009 01334.724000 63456.405172 8 89680001973753

AGÊNCIA RECEBEDORA

PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO.

CEDENTE	UNIDADE CONSUMIDORA	REFERÊNCIA	VENCIMENTO
CELESC DISTRIBUICAO S.A	18183277	04/2022	27/04/2022
DATA DOCUMENTO	NÚMERO REFERÊNCIA	ESPECIE DOCUMENTO	ACEITE
01/04/2022	FAT-01-20228723175310-91	DM	A
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPECIE MOEDA	QUANTIDADE
	17	R\$	
		VALOR	
		19.737,53	

(\*) VALOR DOCUMENTO 19.737,53

(-) DESCONTO ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(\*) MULTA

(+) OUTROS ACRESCIMOS

(\*) VALOR COBRADO 19.737,53

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



FOLHAS  
 Nº 649



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
CPF/CNPJ 86.324.860/0013-30

#### 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 25/04/2022 14:29:16  
Data Do Vencimento 27/04/2022  
Valor Título 19.737,53  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 19897  
Data Do Pagamento 25/04/2022  
Valor 19.737,53  
Linha Digitável 00190.00009 01334.724000 63456.405172 8 89680001973753  
Protocolo 3403.1F00.1019.0416.340F.4352

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00



Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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



<b>MANOEL JOAO FRANCISCO FILHO</b> CNPJ: 24.879.794/0001-73 Domingos Manoel Corrêa - , 43 CEP: 88.385-000 - Bairro: Centro Município: PENHA - SANTA CATARINA Insc. Municipal: 151722 - Insc. Estadual: ISENTA Email: ADM@TENDASITAJAI.COM.BR Telefone: 3344-5134	Número da NFS-e 86	Situação Emitida	  Autenticidade
		Tipo Preenchido	

### Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE PENHA</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA</b>	Identificador 8245 7382 6320 2487 9794 2023 0419 0420 2219 8516 	
	Data Fato Gerador 19/04/2022	Data/Hora Emissão 19/04/2022 11:25

#### TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA	CPF/CNPJ 86.324.860/0013-30
Endereço 700	Número 659
Bairro VARZEA	CEP 88.220-000
	Complemento NÃO INFORMADO
	Cidade - Estado Itapema - SC

#### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
305	8163	5%	TIRF	2.000,00	0,00	0,00	100,00
Descrição do Serviço: LOCAÇÃO DE TENDA 05X10							
Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
2.000,00	0,00	0,00	2.000,00	0,00			
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS			
100,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Desc. Condicional	Valor Líquido			
0,00	0,00	0,00	0,00	1.900,00			

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03

305 Cessão de andaimes, palcos, coberturas e outras estruturas de uso temporário.

Legenda do Local de Prestação do Serviço

8163 Itapema

Outras Informações

TIRF - Tributada Integralmente com imposto sobre serviços retido na fonte

(305) Serviço não tributável no município do prestador. O ISSQN é devido no município onde o serviço foi prestado.

Contribuinte enquadrado como Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 55/2016 de 22/07/2016 16:39:40

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:  
<https://penha.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 10/05/2022

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$269,00 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$86,60 (4,33%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  
 SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em     /    /    

PRESTADO

**TAISE OLIVEIRA**  
 Assistente Administrativo

Serviço: Recursos Humanos  
 Cargo: Recursos Humanos  
 Assinatura: Hospital Santo Antonio de Itapema  
 Visto Secretário:

FOLHAS  
 Nº 651



237-2

23793.96209 92109.000007 02000.870101 6 89750000190000

Local de Pagamento <b>Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.</b>					Vencimento <b>04/05/2022</b>
Beneficiário <b>MANOEL JOAO FRANCISCO FILHO - EPP   CPF/CNPJ: 024.879.794/0001-73 PAULINO DA COSTA, 64 - GRAVATA 88385-000 - PENHA - SC</b>					Agência/Código Beneficiário <b>03962/8701-7</b>
Data do Doc. <b>19/04/2022</b>	Nº do documento <b>86</b>	Espécie doc. <b>DS</b>	Aceite <b>N</b>	Data Proces. <b>19/04/2022</b>	Nosso número <b>09/21/090000002-0</b>
Uso do Banco	Carteira <b>9</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento <b>1.900,00</b>
Pagador: <b>ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA   CNPJ/CPF: 086.324.860/0013-30 RUA 700, 659, VARZEA - 88220-000 - ITAPEMA - SC</b>					
Beneficiário final: <b>Não informado</b>					<b>Recibo do Pagador</b>

Autenticação Mecânica



237-2

23793.96209 92109.000007 02000.870101 6 89750000190000

Local de Pagamento <b>Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.</b>					Vencimento <b>04/05/2022</b>
Beneficiário <b>MANOEL JOAO FRANCISCO FILHO - EPP   CPF/CNPJ: 024.879.794/0001-73 PAULINO DA COSTA, 64 - - GRAVATA 88385-000 - PENHA - SC</b>					Agência/Código Beneficiário <b>03962/8701-7</b>
Data do Doc. <b>19/04/2022</b>	Nº do documento <b>86</b>	Espécie doc. <b>DS</b>	Aceite <b>N</b>	Data Proces. <b>19/04/2022</b>	Nosso número <b>09/21/090000002-0</b>
Uso do Banco	Carteira <b>9</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento <b>1.900,00</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) ** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** JUROS POR DIA DE ATRASO .....1,90 APOS 04.05.2022 MULTA .....38,00 APOS 7 DIAS DE VENCIDO SUJEITO A PROTESTO					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: <b>ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA   CNPJ/CPF: 086.324.860/0013-30 RUA 700, 659, VARZEA - 88220-000 - ITAPEMA - SC</b>					
Beneficiário final: <b>Não informado</b>					<b>Ficha de Compensação</b>

Autenticação Mecânica

SAC - Serviço de  
Apelo ao ClienteAtô 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	115
Conta/DV	1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0013-30

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	TENDAS ITAJAI
CPF/CNPJ	24.879.794/0001-73
Banco	BCO BRADESCO S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	25/04/2022 14:29:17
Data Do Vencimento	04/05/2022
Valor Título	1.900,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	19902
Data Do Pagamento	25/04/2022
Valor	1.900,00
Linha Digitável	23793.96209 92109.000007 02000.870101 6 89750000190000
Protocolo	2C59.5110.1019.0416.340F.4D54

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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



RECEBEMOS DE HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
EMISSION: 24/03/2022 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - VALOR TOTAL: R\$ 21,00

NF-e  
Nº 000011785  
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 000011785 fl. 1 / 1  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

4222 0308 5985 7600 0104 5500 1000 0117 8515 2928 9883

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

342220058639985 24/03/2022 14:07:04

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

86.324.860/0013-30

DATA DA EMISSÃO

24/03/2022

ENDEREÇO

RUA 700, 659 TERREO

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

24/03/2022

MUNICÍPIO

ITAPEMA

FONE / FAX

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:06:00

FATURA

NÚMERO

11785

VALOR ORIGINAL

21,00

VALOR DESCONTO

0,00

VALOR LÍQUIDO

21,00

DADOS DA FATURA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	08/04/2022	21,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	21,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2040	LACRE DE NYLON C/50 UNI	00000000	0102	5102	UN	3,00	7,00	0,00	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 24/03/22  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Servidor/Recebido: *Débora*  
Cargo: *auxiliar farmácia*  
Assinatura:  
Visto Secretário:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional | Não Permite o aproveitamento do crédito de ICMS | Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO | Trib aprox R\$: 1,65 Federal e 3,57 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 39A19D |

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS  
Nº 654

RECEBEMOS DE HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
 EMISSÃO: 28/03/2022 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - VALOR TOTAL: R\$ 155,00

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
 Nº 000011794  
 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 000011794 fl. 1 / 1  
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO  
 4222 0308 5985 7600 0104 5500 1000 0117 9416 1188 6236

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  
 342220060693327 28/03/2022 11:27:44

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 86.324.860/0013-30 DATA DA EMISSÃO 28/03/2022

ENDEREÇO RUA 700, 659 TERREO BAIRRO / DISTRITO VARZEA CEP 88220-000 DATA SAÍDA / ENTRADA 28/03/2022

MUNICÍPIO ITAPEMA FONE / FAX UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 11:27:00

DADOS DA FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
	11794	155,00	0,00	155,00

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	12/04/2022	155,00									

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	155,00
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
				155,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1776	JARRA PLASTICA MARINE 3 LT	39241000	0102	5102	UN	1,00	25,00	0,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
97	COPO TERMICO 180 COPOBRAS C/ 25	39241000	0102	5102	TIR	20,00	6,50	0,00	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o  MATERIAL  SERVIÇO  
 Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 28/03/22  
 PRESTADO  
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional | Nao Permite o aproveitamento do credito de ICMS | Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO | Trib aprox R\$: 24,60 Federal e 26,35 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 39A19D |

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS Nº 655

RECEBEMOS DE HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSION: 09/04/2022 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - VALOR TOTAL: R\$ 23,80		NF-e Nº 000011835 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME</b>  RUA: 700, 745 - VARZEA - CEP:88220-000 - ITAPEMA - SC TEL: (47)3368-3242 hditapema@hotmail.com	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000011835 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 4222 0408 5985 7600 0104 5500 1000 0118 3511 0488 1002
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIAS</b>	PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342220070799987 09/04/2022 09:09:45
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255323662	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 08.598.576/0001-04

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA</b>		86.324.860/0013-30	09/04/2022
ENDEREÇO <b>RUA 700, 659 TERREO</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>VARZEA</b>	CEP 88220-000
MUNICIPIO <b>ITAPEMA</b>	FONE / FAX	UF <b>SC</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 09:09:00

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	11835	23,80	0,00	23,80

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
	001	25/04/2022	23,80									

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00	0,00		0,00	23,80	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA				
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,80				

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS   IPI
357	AGUA SANITARIA 5 LTS BRILHO SOLAR	28289011	0102	5102	UN	2,00	11,90	0,00	23,80	0,00	0,00	0,00	0,00   0,00

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em \_\_\_\_\_

PRESTADO

Assinatura: **TAISE OLIVEIRA**

Cargo: **Assistente Administrativo**

Visto: **Recursos Humanos**

Hospital Santo Antonio de Itapema

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional   Nao Permite o aproveitamento do credito de ICMS   Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO   Trib aprox R\$: 3,20 Federal e 4,05 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 39A19D	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



Caso queira pagar via Pix, use o QrCode ao lado



Recibo do Pagador

<b>BANCO DO BRASIL</b> 001-9		00190.00009 02874.594001 00206.023178 4 89660000019980			
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço		CPF/CNPJ: 86.324.860/0013-30			
ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA					
CEP: 88220000; RUA 700, 659; ITAPEMA - SC					
Noosso Número	Nr. do documento	Data de Vencimento	Valor Documento	(=) Valor Pago	
00028745940000206023	11835	25/04/2022	199,80		
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

<b>BANCO DO BRASIL</b> 001-9		00190.00009 02874.594001 00206.023178 4 89660000019980			
Local de Pagamento		Data de Vencimento			
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.		25/04/2022			
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	Noosso Número
11/04/2022	11835	DM	N	11/04/2022	00028745940000206023
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	RS			199,80
Informações de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento
JRS: VI p/Dia Atraso R\$0,68 A PARTIR DE 26/04/22					0,00
notas 11835 11785 11794					(+) Juros/Multa
					0,00
					(=) Valor Cobrado
					199,80

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

CPF/CNPJ: 86.324.860/0013-30

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação





## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

Banco	85
Agência	115
Conta/DV	1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0013-30

### 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	25/04/2022 14:29:21
Data Do Vencimento	25/04/2022
Valor Título	199,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	19932
Data Do Pagamento	25/04/2022
Valor	199,80
Linha Digitável	00190.00009 02874.594001 00206.023178 4 89660000019980
Protocolo	2C15.5210.1019.0416.3410.135E

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

OUIDORIA - 0800 644 1100 | Atendimento todos os dias úteis 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: 12/04/2022 Dest/Rem: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA Valor Total: 391,12

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
**Nº 000.080.175**  
**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

**Nº 000.080.175**  
**SÉRIE 001**  
**FOLHA 1/1**



CHAVE DE ACESSO  
**4222 0483 4722 5800 0118 5500 1000 0801 7510 0667 9755**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**342220072953207 12/04/2022 17:32:21**

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 250546094 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 83.472.258/0001-18

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ / CPF 86.324.860/0013-30 DATA DA EMISSÃO 12/04/2022

ENDEREÇO R 700, 659 \*\*\*\*\* BAIRRO / DISTRITO VARZEA CEP 88220-000 DATA DA SAÍDA 12/04/2022

MUNICÍPIO ITAPEMA UF SC TELEFONE / FAX (47)3268-5986 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 17:31:00

**FATURA**

DADOS DA FATURA Número: 080175 - Valor Original: R\$ 391,12 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 391,12

**DUPLICATAS**

Número : 001  
Vencimento: 12/05/2022  
Valor : R\$ 391,12

**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	96,45 (21,92 %)	440,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	48,88	0,00	0,00	391,12

**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
00004	GLP EM CILINDRO P45	27111910	060	5656	UN	1,00	440,00	48,88	391,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 12/04/22

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebedor: Elisana F. Lima

Cargo: Patronista

Assinatura: [Assinatura]

Visto Secretário: 0010.5910

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Valor aprox. dos Tributos Federal: 96,45 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 659

**748-X**

Comprovante de Entrega

Beneficiário <b>GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA</b>		Agência / Código Beneficiário <b>2606.02.00169</b>		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>		Nosso Número <b>22/219648-1</b>		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento <b>12/05/2022</b>	Número do Documento <b>080175/01</b>	Espécie <b>R\$</b>	Valor do Documento <b>391,12</b>		
Recebemos o Título <b>com as características acima</b>		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI</b>					Data do processamento <b>12/04/2022</b>

**748-X**

Recibo do Pagador

Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI</b>					Vencimento <b>12/05/2022</b>
Beneficiário <b>GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA</b>		Logradouro <b>RUA 432 ESQUINA 418A 394</b>		CNPJ: <b>83.472.258/0001-18</b>	Agência / Código Beneficiário <b>2606.02.00169</b>
Data do Documento <b>12/04/2022</b>	Número do Documento <b>080175/01</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>Não</b>	Data do Processamento <b>12/04/2022</b>	Nosso Número <b>22/219648-1</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	<input type="checkbox"/> Valor do Documento <b>391,12</b> <input type="checkbox"/> Desconto / Abatimento <input type="checkbox"/> Mora / Multa <input type="checkbox"/> Valor Cobrado		
Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) <b>APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%</b> <b>APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,03% POR DIA DE ATRASO</b> Cobrar juros de R\$ 1,29 por dia de atraso para pagamento após o vencimento. Cobrar multa de R\$ 7,82 para pagamento após o vencimento.					

Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

R 700, 659

VARZEA

88.220-000 - ITAPEMA / SC

CPF / CNPJ

86324860001330

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**

74891.12222 19648.126068 02001.691076 2 89830000039112

Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI</b>					Vencimento <b>12/05/2022</b>
Beneficiário <b>GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA</b>		Logradouro <b>RUA 432 ESQUINA 418A 394</b>		CNPJ: <b>83.472.258/0001-18</b>	Agência / Código Beneficiário <b>2606.02.00169</b>
Data do Documento <b>12/04/2022</b>	Número do Documento <b>080175/01</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>Não</b>	Data do Processamento <b>12/04/2022</b>	Nosso Número <b>22/219648-1</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	<input type="checkbox"/> Valor do Documento <b>391,12</b> <input type="checkbox"/> Desconto / Abatimento <input type="checkbox"/> Mora / Multa <input type="checkbox"/> Valor Cobrado		
Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) <b>APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%</b> <b>APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,03% POR DIA DE ATRASO</b> Cobrar juros de R\$ 1,29 por dia de atraso para pagamento após o vencimento. Cobrar multa de R\$ 7,82 para pagamento após o vencimento.					

Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

R 700, 659

VARZEA

88220000 - ITAPEMA / SC

CPF / CNPJ

86324860001330

Código de Baixa

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
CPF/CNPJ 86.324.860/0013-30

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário DISTRIBUIDORA GAS VALE  
CPF/CNPJ 83.472.258/0001-18  
Banco BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 25/04/2022 14:29:15  
Data Do Vencimento 12/05/2022  
Valor Título 391,12  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 19895  
Data Do Pagamento 25/04/2022  
Valor 391,12  
Linha Digitável 74891.12222 19648.126068 02001.691076 2 89830000039112  
Protocolo 2C1D.2D18.1019.0416.340F.3A62

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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



RECEBEMOS DE **SEGALAS ALIMENTOS LTDA** F OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL . Valor Total 751,55

276032 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

NF-e  
Nº. 4143087  
SÉRIE 1

DATA RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO CARIMBO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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  
Nº. 4143087  
SÉRIE 1 FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4222 0401 3339 8400 0276 5500 1004 1430 8719 5222 7441

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 254603998	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 01333984000276	Protocolo de Autorização(Data e Hora) 342220074193909	14/04/2022 05:36:42
---------------------------------	---------------------------------	------------------------	--	---------------------

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL 276032 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ/CPF 86.324.860/0013-30	DATA DA EMISSÃO 14/04/2022
LOGRADOURO R 700	NUMERO 659	COMPLEMENTO VARZEA	BAIRRO/DISTRITO VARZEA
CEP 88220000	MUNICIPIO ITAPEMA	Telefone/Fax 47 3308 7074 / 47 3308 7074	UF SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 05:35	

**FATURA**

Nº 1	Venc. 28/04/22	VL 751,55
---------	-------------------	--------------

**TIPO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 438,37	VALOR DO ICMS 52,60	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 750,13
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 1,42	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 751,55

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL TRANSPORTES EDINHO EIRELI	FRETE POR CONTA 0 - EMIENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT 0	PLACA DO VEICULO QHQ1F39	UF SC	CNPJ/CPF 12072944000153
LOGRADOURO R BONIFACIO HAENDCHEN, - BELCHIOR CENTRAL	MUNICIPIO GASPARG	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 7	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 60,16	PESO LÍQUIDO 60,16

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS**

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CPOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	BC. ST	V. ST	ALIQ. ICMS
95960	FGO SOBRECOXA IND CG CX20KGP CX 20KG LAR B	02071400	020	5102	KG	20	8,98	179,60	104,95	12,59	0,00	0,00	12,00
100845	FGO FILE PEITO(MEIO)PCT CX20KGP CX 20 KG LAR B	02071400	020	5102	KG	20	15,50	310,00	181,17	21,74	0,00	0,00	12,00
103953	SUI BISTECA C/O 4PCT C/4UN CGCX+8KGA PCT +4KG AURORA R	02032200	020	5102	KG	20,165	12,9199	260,53	152,25	18,27	0,00	0,00	12,00

**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: 272454  
CLIENTE: 276032 - HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA - CONSUMIDOR FINAL  
TRANSAÇÃO: 12467110  
COND. FAT.: 001 - 14 DIAS  
RCA: 1130 ASS VENDAS-COZ JOICE 47 99712-2880 COORD:47 98412-1284  
/ PEDI DO: 1130009019  
PEDE DO CLIENTE:  
OBS ENTREGA: - HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA - ENTREGA HORARIO O COMERCIAL ENTREGA SE POSSIVEL ANTES DAS 10H00 77.971 FONE SAC 47-99782-6847 ALISSON  
DISPENSA EM SSAO CTE CFE. ART67 ANEXOS RI CM6/SC - APOLICE DE RJ SCO DE TRANSPORTE 01210007110  
SEGURADORA M TSUI SUNI TOMO SEGUROS  
VI GENCI A 30/11/2021 A 30/11/2022  
DESCONTO ICMS: 0  
TOTAL APROXIMADO TRIBUTOS: 52,51  
5102 VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS  
RED BC41, 67% RI CM6/01 ANEXOS ART11 ALI Q 0 PIS/COFINS ART.1 LEI 10.925/2004  
RED BC41, 67% RI CM6/01 ANEXOS ART12-A - ALI Q 0 PIS/COFINS ART.1 LEI 10.925/2004

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 14/04/22  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Servidor/Recebido: Elizama F. Lima  
Cargo: Nutricionista  
Assinatura: CRN 10: 5910  
Visto Secretário:

FOLHAS  
Nº 662

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

CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2.		AGÊNCIA/CODIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1		MOTIVOS DE NÃO ENTREGA ( PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)					
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS		NOSSO NÚMERO 26792920004577708		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe no indicado			
VENCIMENTO 28/04/2022		Nº DO DOCUMENTO 04143087 1		VALOR DO DOCUMENTO 751,55		<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Falecido	
Recebi(emos) o bloquete de característica acima		DATA		ASSINATURA		DATA		ENTREGADOR	
						<input type="checkbox"/> Desconhecido		<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente	<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)

NUM. MAPA :272454 RCA. : 1130  
 NUM. N.FISCAL : 4143087- 1  
 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
 R 700  
 ITAPEMA SC

COD.CLI276032  
 86.324.860/0013-30  
 CEP :88220000

DESTACAR ABAIXO



<b>BANCO DO BRASIL</b>   001-9				<b>RECIBO DO SACADO</b>			
CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2. ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 GASPAR SC				AGÊNCIA/CODIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1		VENCIMENTO 28/04/2022	
DATA DOCUMENTO 14/04/2022		NÚMERO DOCUMENTO 04143087 1		ESP. DOC DM		ACEITE N	
USO DO BANCO		CARTEIRA 17		ESPECIE MOEDA R\$		QUANTIDADE	
INSTRUÇÕES <b>NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE</b> COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 1,05 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1% PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO				<b>ATENÇÃO</b> CUIDADO COM FRAUDES! NÃO ACEITE SUBSTITUIÇÃO DE BOLETOS.			
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 ITAPEMA SC				276032 86.324.860/0013-30 CEP : 88220000		AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	
SACADOR / AVALISTA							

<b>BANCO DO BRASIL</b>   001-9				00190.00009 02679.292009 04577.708177 9 89690000075155			
LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				VENCIMENTO 28/04/2022			
CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2. ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 GASPAR SC				AGÊNCIA/CODIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1			
DATA DOCUMENTO 14/04/2022		NÚMERO DOCUMENTO 04143087 1		ESP. DOC DM		ACEITE N	
USO DO BANCO		CARTEIRA 17		ESPECIE MOEDA R\$		QUANTIDADE	
INSTRUÇÕES <b>NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE</b> COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 1,05 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1% PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO				<b>ATENÇÃO</b> CUIDADO COM FRAUDES! NÃO ACEITE SUBSTITUIÇÃO DE BOLETOS.			
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 ITAPEMA SC				276032 86.324.860/0013-30 CEP : 88220000		AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	
SACADOR / AVALISTA							



FOLHAS  
Nº 663

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

Banco	85
Agência	115
Conta/DV	1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0013-30

### 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	25/04/2022 14:29:19
Data Do Vencimento	28/04/2022
Valor Título	751,55
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	19917
Data Do Pagamento	25/04/2022
Valor	751,55
Linha Digitável	00190.00009 02679.292009 04577.708177 9 89690000075155
Protocolo	2C2B.581C.1019.0416.340F.6310

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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





**PREFEITURA DE ITAPEMA**  
SECRETARIA DE FINANÇAS  
Secretaria da Fazenda

NOTA FISCAL  
**0002425**

NÚMERO RPS

DATA DE EMISSÃO NOTA  
18/04/2022 15:33:27

DATA DO FATO GERADOR  
18/04/2022



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR <b>ELETRO MECANICA FETTER LTDA - ME</b>		NOME FANTASIA PRESTADOR <b>ELETRO MECANICA FETTER</b>			
ENDEREÇO RUA 432, Nº 415, MORRETES, ITAPEMA SC , 88220000					COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ <b>07.607.875/0001-03</b>	SIMPLES NACIONAL <b>SIM</b>	INSC. MUNICIPAL <b>06090</b>	INSC. ESTADUAL	TELEFONE <b>47 - 3261,7</b>	E-MAIL <b>societario01@antoniocontador.com.br</b>

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

NOME DO TOMADOR <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>				
ENDEREÇO 700, Nº 659, VARZEA, CEP 88220000, ITAPEMA - SC				COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ <b>6.324.860/0013-30</b>	INSC. MUNICIPAL <b>23989</b>	INSC. ESTADUAL	TELEFONE <b>33087074</b>	E-MAIL <b>adm01.hsai.portalrekeh.org</b>

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL		
1	2,80	SERVIÇO DE MECÂNICA	100,00	280,00		
OBSERVAÇÕES PLACA= QIG6186 KM=0				TOTAL GERAL <b>280,00</b>		
RETIDO		IMPOSTOS FEDERAIS		IMPOSTOS MUNICIPAIS		VALOR LÍQUIDO
<b>NÃO</b>	INSS 0,00	PIS/PASEP 0,00	COFINS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00	ALÍQUOTA ISS 4,04 %
						BASE DE CÁLCULO 280,00
						TOTAL ISS 11,31
<b>280,00</b>						

CERTIFICO que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em  
 PRESTADO  
TALITA OLIVEIRA  
Assistente Administrativo  
Cargo: Recursos Humanos  
Assinatura: Hospital Santo Antonio de Itapema  
Visto Secretário:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO  
**4520001 - SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO MECÂNICA DE VEÍCULOS AUTOMOTORES**

**DESCONTOS / DEDUÇÕES**

DESC. CONDICIONADO <b>R\$ 0,00</b>	DESC. INCONDICIONADO <b>R\$ 0,00</b>	DEDUÇÕES (Materiais e Outros) <b>R\$ 0,00</b>	OUTRAS DEDUÇÕES <b>R\$ 0,00</b>
---------------------------------------	---	--	------------------------------------

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO ITAPEMA - SC	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) <b>R\$ 50,54 (18.05%)</b>
--	---	---	---

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE [www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)  
**CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - aa342ea7fbd7514103e5316386ce62d6**  
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - e1f19035d57b1ad6d1828b6ead620159

Recebi(emos) de <b>ELETRO MECANICA FETTER LTDA - ME</b> o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número <b>0002425</b> .	NÚMERO NOTA FISCAL <b>0002425</b>
_____/_____/_____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do recebedor





RECEBEMOS DE ELETRO MECANICA FETTER LTDA - OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTAS FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR / NOME DO CLIENTE 476 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	VALOR TOTAL DA NOTA CANHOTO 642,00
		Nº: 3329 - 1/1 SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**ELETRO MECANICA FETTER LTDA - ME**

RUA RUA 432 - MORRETES  
88220-000-ITAPEMA-SC  
(47) 3368-4427  
mecanicafetter@gmail.com

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA  
2 - ENTRADA

Nº: 3329  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1



Chave de acesso  
4222 0407 6078 7500 0103 5500 1000 0033 2913 3096 4680

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  
342220076188748 18/04/2022 15:29:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQUIR.	CNPJ 07.607.875/0001-03	INSCRIÇÃO ESTADUAL 255055269	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
---	----------------------------	---------------------------------	-------------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		86.324.860/0013-30	18/04/2022
ENDEREÇO R 700, 659	Bairro/DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000	DATA DA SAÍDA 18/04/2022
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE / FAX (32) 32685-9864	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DA SAÍDA 15:29:00

FATURA

NF3329/1    18/05/2022    642,00

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
0,00	0,00	0,00	0,00	642,00			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	642,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTEA 9 - Sem Ocorrência de Transporte	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO						
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
0				0,000	0,000	

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unidade	QTDE	Valor Unitário	Valor Total	Desconto Acréscimo	Base Calc. ICMS	Aliq. ICMS	Valor ICMS	Aliq. IPI	Valor IPI	Valor Aprox. dos Tributos
6039	JOGO DE DISCO TRASEIRO	87083090	0101	5102	PC	1,000	402,000	402,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5438	JOGO DE PASTILHA TRASEIRO	87083019	5101	5102	PC	1,000	240,000	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o  MATERIAL  SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em

PRESTADO por ROSE OLIVEIRA

Assistente Administrativo

Servidor/Recebedor: ROSE OLIVEIRA

Cargo: Recursos Humanos

Assinatura: [Assinatura]

Visto Secretário: [Assinatura]

cf. art. 63 da Lei 4.320/64

DADOS ADICIONAIS	PARA USO EXCLUSIVO DO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
PERMITE O APROVEITAMENTO DO CRÉDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 15,99, CORRESPONDENTE À ALÍQUOTA DE 2,49%, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123. Placa= QIG6186 Km= 0	

FOLHAS  
Nº 666

ELETRO MECANICA FETTER LTDA  
CPF/CNPJ: 07.607.875/0001-03



Email: mecanicafetter@gmail.com  
Telefone: (47) 3368-4427  
Endereço: R 432, 415, MORRETES  
CEP: 88220000  
Cidade: Itapema - SC

Pague com Pix QR Code



Pix copia e cola

00020101021226640014br.gov.bcb.pix2542pix.asaas.com/qr/cobv/pay\_9523292117993193520400053039865802BR5925ELETRO MECANICA FETTER LT6007Itapema61088822000062070503\*\*\*630407C6

RECIBO DO PAGADOR

	<b>237-2</b>	<b>23792.69307 90004.329919 94000.925605 8 89890000092200</b>		
Beneficiário <b>ELETRO MECANICA FETTER LTDA</b>	Agência / Código do Beneficiário <b>2693-0 / 0009256-8</b>	Espécie <b>REAL</b>	Quantidade	Nosso número <b>09/00043299194-9</b>
Número do documento <b>99602692</b>	CPF / CNPJ <b>07.607.875/0001-03</b>	Data de Vencimento <b>18/05/2022</b>	Valor Documento <b>R\$ 922,00</b>	
(-) Descontos / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA, CNPJ: 86.324.860/0013-30</b>				Autenticação Mecânica
Instruções				

Corte na linha abaixo

	<b>237-2</b>	<b>23792.69307 90004.329919 94000.925605 8 89890000092200</b>			
Local de pagamento <b>Pagável em qualquer banco ou casa lotérica</b>	Vencimento <b>18/05/2022</b>				
Beneficiário <b>ELETRO MECANICA FETTER LTDA</b>	Agência / Código do Beneficiário <b>2693-0 / 0009256-8</b>				
Data do Documento <b>18/04/2022</b>	Nº do Documento <b>99602692</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>18/04/2022</b>	Nosso Número <b>09/00043299194-9</b>
Uso do Banco	Carteira <b>09</b>	Espécie <b>REAL</b>	Quantidade	Valor	Valor Documento <b>R\$ 922,00</b>
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)					(-) Descontos / Abatimentos
Nao receber com cheque.					(-) Outras deduções
Após o vencimento aplicar multa de R\$ 18,44 e juros de 1,00% ao mês.					(+) Mora / Multa
Será enviado para protesto em 10 dias após o vencimento.					(+) Outros acréscimos
Serviço ref:					(=) Valor Cobrado
- NF 2425 mão de obra					
- NF 3329 peças					
Fatura disponível em: asaas.com/i/9523292117993193					
Cobrança intermediada por ASAAS GESTÃO FINANCEIRA - CNPJ 19.540.550/0001-21.					
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA, CNPJ: 86.324.860/0013-30</b> R 700, 659 - CEP: 88220000 VARZEA - Itapema / SC					



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
CPF/CNPJ 86.324.860/0013-30

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário ASAAS GESTAO FINANCEIRA S A  
CPF/CNPJ 19.540.550/0001-21  
Banco BCO BRADESCO S.A.

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 25/04/2022 14:29:18  
Data Do Vencimento 18/05/2022  
Valor Título 922,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 19910  
Data Do Pagamento 25/04/2022  
Valor 922,00  
Linha Digitável 23792.69307 90004.329919 94000.925605 8 89890000092200  
Protocolo 2C32.4540.1019.0416.340F.591F

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00  
Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00  
OUVIDORIA - 0800 644 1100 | Atendimento todos os dias úteis das 08:00 às 17:00





### 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. 22612666  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
 4222.0482.8730.6800.0140.5500.1022.6126.6619.9497.2060

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  
 342220076526667 18/04/2022 22:21:38

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>49771/4 - ASSOC REDEH BENEFICENCIA CRISTA</b>		CNPJ / CPF 86.324.860/0013-30
ENDEREÇO R 700 ,659		BAIRRO VARZEA
MUNICÍPIO ITAPEMA		CEP 88220000
FONE / FAX 4733087074		UF SC
		INSCR. ESTADUAL

DATA DE EMISSAO 18/04/2022
DATA ENTRADA / SAÍDA 19/04/2022
HORA DE SAÍDA 03:00:00

FATURA NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	16/05/2022	1104,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO ICMS 1104,00		VALOR ICMS 187,68	BASE DE CALCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1104,00
OR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1104,00

TRANSPORTADOR RAZÃO SOCIAL JOAO DA COSTA ARAUJO LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0 1-DEST./REMET.	CÓDIGO ANTT ETC09227644	PLACA VEÍCULO /REBOQUE IYJ3163	UF RS	CNPJ / CPF 04.381.959/0002-56
ENDEREÇO RUA SAO LUIZ 127 SALA 01		MUNICÍPIO TUBARAO		UF SC		INSCR. ESTADUAL 255768605
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA 502793	NUMERAÇÃO 1 151 3007 1515/SCV5	PESO BRUTO 2,296	PESO LÍQUIDO 2,296	

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
	0476308	DEXAMETASONA 4MG/ML 50AMP 2.5ML (POS) DESC:11,20% PF:155,38. FABRICANTE:HYPOFARMA LT:22020064 VAL:29/02/2024	30043290	000	5102	CX	8	138,00	1104,00	1104,00	187,68	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 - 78.102 TRANSMISSAO BRUNA.FLOR-351123.B.C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS 1104 NEG 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 RODOVIÁRIO DE CARGAS CFE. ART. 67 DO ANEXO 5 DO RICMS/SC ART. 67.

\* REDUCAO BASE DE CALCULO NOS TERMOS DOS ARTIGOS 90 E 91 ANEXO 2 RICMS-SC-01.TTD N. 195000000667082. VIG.01.01.2021.

\* RASTREABILIDADE,LICITUDE E AUTENTICIDADE,GARANTIA MEDIANTE DOC. FISCAL.ART.7,P.UNICO,RDC430-20-ANVISA

RESERVADO AO FISCO

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 19/04/2022

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:  
Cargo:  
Assinatura: *Jacqueline Bomfim Reis*  
Visto: Farmacêutica  
CRF-SC 19991

**FOLHAS**  
 Nº 669



**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: 49771/4 - RAZAO SOCIAL: ASSOC REDEH BENEFICENCIA CRISTA

NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor
22612666	1104,00								

\* 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



**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	16/05/2022
Data do documento	Nº do documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número			
18/04/2022	1226126661	DM	N	18/04/2022	11870810043490218			
Uso do Banco	CIP	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento		
		17	R\$		1.104,00	1.104,00		
Instruções:								(-) Desconto
Taxa de permanencia p/ dia R\$ 4,41								(-) Outras Deduções/Abatimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO								(+) Mora/Multa/Juros
								(+) Outros Acréscimos
								(=) Valor Cobrado

Pagador:  
ASSOC REDEH BENEFICENCIA CRISTA  
R 700  
88220000 ITAPEMA SC

CNPJ:86324860001330  
SETOR:3007 ROT: 11

Código da Baixa  
Autenticação Mecânica

Destacar Aqui



**001-9**

00190.0009 01187.081003 43490.218179 3 89870000110400

Local de Pagamento		PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR			Vencimento	16/05/2022
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	Nº do documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
18/04/2022	1226126661	DM	N	18/04/2022	11870810043490218	
Uso do Banco	CIP	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
		17	R\$		1.104,00	1.104,00
Instruções:						(-) Desconto
Taxa de permanencia p/ dia R\$ 4,41						(-) Outras Deduções/Abatimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO						(+) Mora/Multa/Juros
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado

Pagador:  
ASSOC REDEH BENEFICENCIA CRISTA  
R 700  
88220000 ITAPEMA SC

CNPJ: 86324860001330  
SETOR:3007 ROT: 11

Código da Baixa

Ficha de Compensação

Autenticação no Verso



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

Banco	85
Agência	115
Conta/DV	1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0013-30

#### 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	25/04/2022 14:29:22
Data Do Vencimento	16/05/2022
Valor Título	1.104,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	19934
Data Do Pagamento	25/04/2022
Valor	1.104,00
Linha Digitável	00190.00009 01187.081003 43490.218179 3 89870000110400
Protocolo	2C39.6308.1019.0416.3410.1432

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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



RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000766431 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>Identificação do emitente</b> <b>MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA</b> RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 IMIGRANTE Cep:96880-000 VERA CRUZ/RS Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 000766431 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 <b>CHAVE DE ACESSO DA NF-E</b> 4322 0407 7522 3600 0123 5500 1000 7664 3115 6182 6113 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC./ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS D	
	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143220079898669 14/04/2022 17:11:56-03:00	

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

DESTINATARIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 86.324.860/0013-30		DATA DE EMISSÃO 14/04/2022
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000	DATA ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO RUA 700,659		MUNICÍPIO ITAPEMA	UF SC	HORA ENTRADA/SAÍDA
FONE/FAX 05499607669		INSCRIÇÃO ESTADUAL		
FATURA				
001 14/05/2022 504,44				

CÁLCULO DO IMPOSTO					
DE CÁLCULO DO ICMS 504,44	VALOR DO ICMS 60,53	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 504,44	
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 504,44

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 00.428.307/0001-98
ENDEREÇO RUA PLINIO ARLINDO DENES, 5040		MUNICÍPIO CHAPECO	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 252936787			
QUANTIDADE 2	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 4,000	PESO LÍQUIDO 4,000		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PRGD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
12016	ALCOOL SWAB 70% (ETILICO) LENCO UMEDECIDO C/ 120 SACHES 1ML RIOQUIMICA RIALC OOL LOTE: 2101424 - DT.VALID: 30/04/24 - GTIN.: 7897780210223 - REG. M. S.: 00RDC1992006 - FABRICANTE: INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQUIMICA LTDA	30051010	000	6108	SC	1,080,00	0,14300	154,44	154,44	18,53	0,00	12,00%	0,00%
03502	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.8,0 SENSITEX C/200 MUCAMBO LOTE: 2210 - DT.VALID: 30/03/25 - GTI N.: 7896098810637 - REG. M. S.: 0010 092410023 - FABRICANTE: MUCAMBO S.A	40151200	500	6108	P	200,00	1,75000	350,00	350,00	42,00	0,00	12,00%	0,00%

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 143220079898669 Vendedor: DEBORA NOPES OC: 78.078 Pedido(s): 496016 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 47,49 (9.41%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 25,22. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0. Prezado Cliente: Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que: - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete. - Divergências referentes ao pedido deverão ser comunicadas ao SAC da Medilar ( 51-37187640 ) em até 24h após o recebimento do pedido.	<b>RESERVADO AO FISCO</b> <table border="1"> <tr> <td>CERTIFICO que o</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL</td> </tr> <tr> <td></td> <td><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>e aceite em 18/04/2022</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> PRESTADO</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">cfe. art. 53 da Lei 4.320/64</td> </tr> <tr> <td>Recebedor:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Cargo:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Assinatura:</td> <td>Jacqueline Bomfim Reis</td> </tr> <tr> <td>Visto:</td> <td>Farmacêutica</td> </tr> <tr> <td></td> <td>CRF-SC 19991</td> </tr> </table>	CERTIFICO que o	<input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL		<input type="checkbox"/> SERVIÇO	Constante deste documento foi		<input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO	e aceite em 18/04/2022	<input type="checkbox"/> PRESTADO		cfe. art. 53 da Lei 4.320/64		Recebedor:		Cargo:		Assinatura:	Jacqueline Bomfim Reis	Visto:	Farmacêutica		CRF-SC 19991
CERTIFICO que o	<input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL																						
	<input type="checkbox"/> SERVIÇO																						
Constante deste documento foi																							
<input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO	e aceite em 18/04/2022																						
<input type="checkbox"/> PRESTADO																							
cfe. art. 53 da Lei 4.320/64																							
Recebedor:																							
Cargo:																							
Assinatura:	Jacqueline Bomfim Reis																						
Visto:	Farmacêutica																						
	CRF-SC 19991																						

FOLHAS Nº 6/2

Beneficiário <b>MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0001-23				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)	
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981)</b>				[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não Existe o Número	
Data de Vencimento <b>14/05/2022</b>	Nro. Documento <b>1 766431</b>	Moeda <b>R\$</b>	Valor <b>504,44</b>	[ ] Recusado [ ] Não Procurado [ ] Falecido	
Agência/ Cod. Beneficiário <b>3683-8/77631-9</b>				[ ] Desconhecido [ ] Endereço Insuficiente [ ] Outros (anotar no verso)	
Nosso Número <b>0200000215231-P</b>		Recebi(emos) o boleto com os dados ao lado.		Data	Assinatura

Recibo do Pagador

Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO</b>					Vencimento <b>14/05/2022</b>
Beneficiário <b>MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0001-23   RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000					Agência/Cod. Beneficiário <b>3683-8/77631-9</b>
Data Documento <b>14/04/2022</b>	Nro. Documento <b>1 766431</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Acate <b>N</b>	Data do Processamento <b>14/04/2022</b>	Nosso Número <b>02/00000215231-P</b>
Uso do Banco	Carteira <b>02</b>	Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>504,44</b>
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento
Tarifa bancária R\$ 3,00					(-) Outras Deduções
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"					(+) Mora/Multa/Juros
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981)</b> RUA 700, 659 VARZEA ITAPEMA - SC 88220-000					86.324.860/0013-30
Sacador/Avalista					

Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO</b>					Vencimento <b>14/05/2022</b>
Beneficiário <b>MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0001-23   RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000					Agência/Cod. Beneficiário <b>3683-8/77631-9</b>
Data Documento <b>14/04/2022</b>	Nro. Documento <b>1 766431</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Acate <b>N</b>	Data do Processamento <b>14/04/2022</b>	Nosso Número <b>02/00000215231-P</b>
Uso do Banco	Carteira <b>02</b>	Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>504,44</b>
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento
Tarifa bancária R\$ 3,00					(-) Outras Deduções
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"					(+) Mora/Multa/Juros
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981)</b> RUA 700, 659 VARZEA ITAPEMA - SC 88220-000					86.324.860/0013-30
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação





## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

Banco	85
Agência	115
Conta/DV	1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0013-30

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	25/04/2022 14:29:25
Data Do Vencimento	14/05/2022
Valor Título	504,44
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	19942
Data Do Pagamento	25/04/2022
Valor	504,44
Linha Digitável	23793.68307 20000.021525 31007.763100 9 89850000050444
Protocolo	2C22.0124.1019.0416.3410.3238

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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





**Identificação do emitente**  
**MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAL ARES SA**  
 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420  
 IMIGRANTE Cep:96880-000  
 VERA CRUZ/RS  
 Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600  
 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAÍDA  
 N. 000764946  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/03

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 4322 0407 7522 3600 0123 5500 1000 7649 4611 1203 9506  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS DE MERC./ VENDA DE MERCADORIA/ VENDAS DE MERC. ADQUIR  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 143220076699084 11/04/2022 19:15:17-03:00

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

DESTINATARIO/REMETENTE  
 NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
 ENDEREÇO: RUA 700,659  
 MUNICIPIO: ITAPEMA  
 FONE/FAX: 05499607669  
 UF: SC  
 BAIRRO/DISTRITO: VARZEA  
 CEP: 88220-000  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
 DATA DE EMISSÃO: 11/04/2022  
 DATA ENTRADA/SAÍDA:  
 HORA ENTRADA/SAÍDA:

FATURA  
 001  
 11/05/2022  
 6.582,60

E CALCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.366,60		684,63	0,00	0,00	6.582,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.582,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
 RAZÃO SOCIAL: EXPRESSO LEOMAR LTDA  
 ENDEREÇO: RÓD RST 453, 1470B  
 FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE  
 MUNICIPIO: LAJEADO  
 UF: RS  
 CÓDIGO ANTT:  
 PLACA DO VEÍCULO:  
 UF:  
 CNPJ/CPF: 02.633.583/0001-13  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0720086701  
 QUANTIDADE: 22  
 ESPECIE VOLUME:  
 MARCA:  
 NUMERAÇÃO:  
 PESO BRUTO: 100,000  
 PESO LIQUIDO: 100,000

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
00177	AGUA OXIGENADA 10 VOL 3% 1000ML C/12 R IOQUIMICA LOTE: 2103506 - DT.VALID: 30/11/24 - GTIN.: 7897780200316 - REG. M. S.: 000RDC1992006 - FABRICANTE: INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQUIMICA LTDA	30049099	000	6108	FR	12,00	4,80000	57,60	57,60	6,91	0,00	12,00%	0,00%
00968	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML C/100 AMP GEN IM /IV HIPOLABOR LOTE: AT-003/21M - DT.VALID: 31/01/23 - GTIN.: 7898123906100 - REG. M. S.: 1134301300034 - FABRICANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	30049045	500	6108	AM	100,00	2,48000	248,00	248,00	29,76	0,00	12,00%	0,00%
01191	CARVEDILOL 6,25MG 30 CP GEN EMS LOTE: 2R0946 - DT.VALID: 16/09/23 - GTIN.: 7896004731285 - REG. M. S.: 1023510730110 - FABRICANTE: EMS S/A	30049069	500	6108	CP	90,00	0,11000	9,90	9,90	1,19	0,00	12,00%	0,00%
13640	COLETOR PERFUROC. (AMARELO) ECON. 13 L TS CX C/20 GRANDESC LOTE: 13FC1121/PS - DT.VALID: 30/11/26	48191000	000	6108	UN	60,00	5,10000	306,00	306,00	36,72	0,00	12,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Protocolo: 143220076699084  
 Vendedor: DEBORA NOPEs  
 OC: 77.884  
 Pedido(s): 494636  
 ISENCAO ICMS CONF. LIVRO I, ART. 9, INCISO XCVIII, APENDICE XIX DO RICMS - CONVENIO ICMS 01/99 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1497.14 (22.74%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 397.69. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.  
 Prezado Cliente:  
 Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:  
 - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICADO que o MATERIAL E SERVIÇO Constante deste documento foi RECEBIDO e apósto em 13/04/2022 c/c. art. 33 da Lei 4.320/64

Recebedor:  
 Cargo:  
 Assinatura: Jacqueline Bomfim Reis  
 Visto:  
 Farmacêutica  
 CRF-SC19991

FOLHAS Nº 645



**Identificação do emitente**  
**MEDILAR IMPORT E DISTR DE**  
**PRODUTOS MEDICO HOSPITAL**  
**ARES SA**  
 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420  
 IMIGRANTE Cep:96880-000  
 VERA CRUZ/RS  
 Fone: 555137187600 Fax: 55-51-37187600  
 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAÍDA  
 N. 000764946  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 02/03**



**CHAVE DE ACESSO DA NFE**  
 4322 0407 7522 3600 0123 5500 1000 7649 4611 1203 9506

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS DE MERC./ VENDA DE MERCADORIA/ VENDAS DE MERC. ADQUIR  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 143220076699084 11/04/2022 19:15:17-03:00

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BCICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
10650	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML 100ML GEN S ABOR PESSEGO PRATI LOTE: 22B50S - DT.VALID: 29/02/24 - G TIN.: 7898148295852 - REG. M. S.: 12 56800580072 - FABRICANTE: PRATI DONAD UZZI & CIA. LTDA.	30049069	500	6108	FR	5,00	1,90000	9,50	9,50	1,14	0,00	12,00%	0,00%
02145	DRENO PENROSE N. 1 SEM GAZE ESTERIL PC T C/1 MADEITEX - GTIN.: 7898903991142 - REG. M. S.: 0080950310006 - FABRICANTE: MADEITEX IND. COM. ARTEFATOS LATEX LTDA	90183921	000	6108	UN	10,00	1,20000	12,00	12,00	1,44	0,00	12,00%	0,00%
02147	DRENO PENROSE N. 2 SEM GAZE ESTERIL PC T C/1 MADEITEX - GTIN.: 7898903991159 - REG. M. S.: 0080950310006 - FABRICANTE: MADEITEX IND. COM. ARTEFATOS LATEX LTDA	90183921	000	6108	UN	20,00	1,42000	28,40	28,40	3,41	0,00	12,00%	0,00%
02139	DRENO P/SUCCAO N.3.2 - 1/8 SANFONADO 6 00ML BIONAL BIO VAC LOTE: BV030222 - DT.VALID: 03/02/25 - GTIN.: 7898903447182 - REG. M. S.: 0000000000000 - FABRICANTE: BIONAL IN D. BIOMEDICA NACIONAL LTDA	90183929	040	6108	UN	10,00	21,60000	216,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
12788	EQUIPO MACRO C/INJ LAT CAM FLEX S/LATE X C/SUSP C/ FILTRO 1,5M LS C/25 GLOMED LOTE: 211014 - DT.VALID: 01/09/26 - RE G. M. S.: 0080273450018 - FABRICANTE: OLIMED MATERIAL HOSPITALAR LTDA	90189010	200	6108	UN	800,00	1,12000	896,00	896,00	35,84	0,00	4,00%	0,00%
02543	FITA ADESIVA CREPE 16MMX50M MASTERFIX / POLITAPE LOTE: 210716 - DT.VALID: 31/07/24 - G TIN.: 7898309965228 - REG. M. S.: 00 00000ISENTO - FABRICANTE: POLI TAPE I NDUSTRIA E COMERCIO DE FITAS ADESIVAS LTDA	48114110	500	6108	UN	30,00	3,10000	93,00	93,00	11,16	0,00	12,00%	0,00%
03495	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,5 SENSITEX C/200 MUCAMBO LOTE: 2208 - DT.VALID: 28/02/25 - GTI N.: 7896098801062 - REG. M. S.: 0010 092410023 - FABRICANTE: MUCAMBO S.A	40151200	500	6108	P	200,00	1,75000	350,00	350,00	42,00	0,00	12,00%	0,00%
12972	LUVA PROCEDIMENTO LATEX MEDIA C/100 (C A35401) LATEX BR LOTE: PR328 - DT.VALID: 28/02/25 - GT IN.: 7896775364422 - REG. M. S.: 001 0182420009 - FABRICANTE: LUVIX COMERC IO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA.	40151900	000	6108	UN	2.000,00	0,17500	350,00	350,00	42,00	0,00	12,00%	0,00%
12971	LUVA PROCEDIMENTO LATEX PEQUENA C/100 (CA35401) LATEX BR LOTE: PR345 - DT.VALID: 30/03/25 - GT IN.: 7896775364415 - REG. M. S.: 001 0182420009 - FABRICANTE: LUVIX COMERC IO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA.	40151900	000	6108	UN	3.000,00	0,17500	525,00	525,00	63,00	0,00	12,00%	0,00%
11207	MANTA 75X75 SMS TNT 50G PCT C/50 POLAR FIX (WRAPS) LOTE: 56268 - DT.VALID: 01/03/27 - GT IN.: 7898010920844 - REG. M. S.: 008 003400045 - FABRICANTE: POLARFIX MATE	56031240	000	6108	UN	500,00	1,20000	600,00	600,00	72,00	0,00	12,00%	0,00%

FOLHAS  
 Nº 02/03



**Identificação do emitente**  
**MEDILAR IMPORT E DISTR DE**  
**PRODUTOS MEDICO HOSPITAL**  
**ARES SA**  
 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420  
 IMIGRANTE Cep:96880-000  
 VERA CRUZ/RS  
 Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600  
 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA  1  
 1-SAÍDA  
 N. 000764946  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 03/03



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 4322 0407 7522 3600 0123 5500 1000 7649 4611 1203 9506

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

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**  
 VENDAS DE MERC./ VENDA DE MERCADORIA/ VENDAS DE MERC. ADQUIR

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
 143220076699084 11/04/2022 19:15:17-03:00

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 1560020579

**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**  
 260949043

**CNPJ**  
 07.752.236/0001-23

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. RIAL HOSPITALAR LTDA	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
04083	OMEPRAZOL 40MG 20 F/A+ DIL 10ML IV BLA U OPRAZON LOTE: 22011368 - DT.VALID: 30/12/23 - GTIN.: 7896014688272 - REG. M. S.: 1163700960015 - FABRICANTE: BLAU FARM ACEUTICA S.A	30049069	500	6108	FA	100,00	11,57000	1.157,00	1.157,00	138,84	0,00	12,00%	0,00%
11658	DISPOSITIVO DE INFUSAO INTRAVENOSA SCA LP N.21 ESTERIL 100 UN DESCARPACK LOTE: SELAAA016A - DT.VALID: 30/09/26 - GTIN.: 7898283813447 - REG. M. S.: 0010330660220 - FABRICANTE: DESCARP ACK DESCARTAVEIS DO BRASIL	90183929	700	6108	UN	400,00	0,21000	84,00	84,00	10,08	0,00	12,00%	0,00%
119771	SERINGA DESC. 10ML S/AG LISA C/300 UN RYMCO LOTE: 6647202137 - DT.VALID: 30/09/26 - GTIN.: 7706634026647 - REG. M. S.: 0081418620001 - FABRICANTE: RYMCO S /A	90183119	100	6108	UN	300,00	0,32000	96,00	96,00	3,84	0,00	4,00%	0,00%
12260	SONDA URETRAL N.12 C/10 MARK MED LOTE: 17058 - DT.VALID: 30/06/25 - GT IN.: 7898430461804 - REG. M. S.: 001 0207820014 - FABRICANTE: MARK MED IND USTRIA E COMERCIO LTDA	90183929	000	6108	UN	60,00	0,67000	40,20	40,20	4,82	0,00	12,00%	0,00%
09152	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0250ML 40 FR EQU IPLEX LOTE: 2211615 - DT.VALID: 08/03/24 - GTIN.: 7898007677331 - REG. M. S.: 1 177200010409 - FABRICANTE: EQUIPLEX I ND. E COM. PROD. HOSP. LTDA	30049099	500	6108	FR	320,00	4,70000	1.504,00	1.504,00	180,48	0,00	12,00%	0,00%

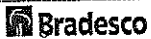
FOLHAS  
 Nº 03/03

Beneficiário <b>MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0001-23 Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981)</b> Data de Vencimento: 11/05/2022 Nro. Documento: 1764946 Moeda: R\$ Valor: 6.582,60 Agencia/ Cod. Beneficiário: 3683-8/77631-9 Nosso Numero: 0200000214604-2				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador) <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não Existe o Número <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Recebi(emos) o bloquete com os dados ao lado.		Data	Assinatura		

Recibo do Pagador



Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO</b>						Vencimento <b>11/05/2022</b>	
Beneficiário <b>MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agencia/Cod. Beneficiário <b>3683-8/77631-9</b>	
Data Documento <b>11/04/2022</b>		Nro. Documento <b>1764946</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>11/04/2022</b>		Nosso Numero <b>02/00000214604-2</b>
Uso do Banco <b>02</b>		Carteira <b>02</b>	Moeda <b>R\$</b>	Quantidade Valor		(=) Valor do Documento <b>6.582,60</b>	(-) Desconto/Abatimento
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário Tarifa bancária R\$ 3,00 "Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido" "Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa/Juros
						(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981)</b> RUA 700, 659 VARZEA ITAPEMA - SC 88220-000 Sacador/Avalista				86.324.860/0013-30			



Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO</b>						Vencimento <b>11/05/2022</b>	
Beneficiário <b>MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agencia/Cod. Beneficiário <b>3683-8/77631-9</b>	
Data Documento <b>11/04/2022</b>		Nro. Documento <b>1764946</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>11/04/2022</b>		Nosso Numero <b>02/00000214604-2</b>
Uso do Banco <b>02</b>		Carteira <b>02</b>	Moeda <b>R\$</b>	Quantidade Valor		(=) Valor do Documento <b>6.582,60</b>	(-) Desconto/Abatimento
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário Tarifa bancária R\$ 3,00 "Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido" "Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa/Juros
						(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981)</b> RUA 700, 659 VARZEA ITAPEMA - SC 88220-000 Sacador/Avalista				86.324.860/0013-30			

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



FOLHAS  
 Nº 678

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
CPF/CNPJ 86.324.860/0013-30

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 25/04/2022 14:40:05  
Data Do Vencimento 11/05/2022  
Valor Título 6.582,60  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 20403  
Data Do Pagamento 25/04/2022  
Valor 6.582,60  
Linha Digitável 23793.68307 20000.021467 04007.763107 1 89820000658260  
Protocolo 2E4D.2A18.1019.0416.3450.3955

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

OUIDORIA - 0800 644 1100 | Atendimento todos os dias úteis 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: 2466

Autorização: 411017

Emissão: 18/04/2022

Código de Verificação: 5B95-28C8-C088-E7F4



OK

**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 86.324.860/0013-30	CMC

**Dados do(s) serviço(s)**

Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
3312103	(MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E ELETROTERAPEUTICOS E EQUIPAMENTOS DE IRRADIACAO) SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PRESTADO NO EQUIPAMENTO DE RAIOS X, MARCA LÓTUS, MODELO HF630M, INSTALADO NO HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTÔNIO DE ITAPEMA, CONFORME CONTRATO DE MANUTENÇÃO.	1	0,00	R\$ 473,13	1	R\$ 473,13

CERTIFICO que o  MATERIAL  SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 11/04/2022  
 PRESTADO  
Assinatura: **TAISE OLIVEIRA** 4.320/64  
Cargo: **Assistente Administrativo Recursos Humanos**  
Visto em: **Hospital Santo Antonio de Itapema**

**Cálculo do Imposto**

Base de Cálculo de ISSQN <b>R\$ 0,00</b>	Valor do ISSQN <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo ISSQN Subst. <b>R\$ 0,00</b>	Valor do ISSQN Subst. <b>R\$ 0,00</b>	Valor Total dos Serviços <b>R\$ 473,13</b>
---	-----------------------------------	---	--	---

**Dados adicionais**

REFERENTE MÊS DE ABRIL/2022

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

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTAÇÃO 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](http://portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica), EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 5B9528C8C088E7F4 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC: 0635235

FOLHAS  
Nº 680

Caso queira pagar via Pix, use o QrCode ao lado



Recibo do Pagador

**BANCO DO BRASIL** 001-9 | 00190.00009 02838.410138 08071.359171 7 89690000047313

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
CEP: 88220000; RUA 700, 659; ITAPEMA - SC

CPF/CNPJ: 86.324.860/0013-30

Nosso Número	Nr. do documento	Data de Vencimento	Valor Documento	(=) Valor Pago
00028384101308071359	2466	28/04/2022	473,13	

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

**BANCO DO BRASIL** 001-9 | 00190.00009 02838.410138 08071.359171 7 89690000047313

Local de Pagamento

Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.

Data de Vencimento

28/04/2022

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ

PAULO DOEMER MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS - CPF/CNPJ: 75.822.882/0001-70

Agência/Código do Beneficiário

1386-2/106363-4

Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
18/04/2022	2466	DS	N	18/04/2022	00028384101308071359

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	RS			473,13

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

JRS: V1 p/Dia Atraso R\$0,35 A PARTIR DE 29/04/22  
MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 29/04/2022

(-) Desconto/Abatimento

0,00

(+) Juros/Multa

0,00

(=) Valor Cobrado

473,13

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
CEP: 88220000; RUA 700, 659; ITAPEMA - SC

CPF/CNPJ: 86.324.860/0013-30

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação





## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
CPF/CNPJ 86.324.860/0013-30

### 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 25/04/2022 14:40:07  
Data Do Vencimento 28/04/2022  
Valor Título 473,13  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 20411  
Data Do Pagamento 25/04/2022  
Valor 473,13  
Linha Digitável 00190.00009 02838.410138 08071.359171 7 89690000047313  
Protocolo 2C21.0454.1019.0416.3450.4D5A

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00  
Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00  
OUVIDORIA - 0800 644 1100 | Atendimento todos os dias úteis das 08:00 às 17:00





**PREFEITURA MUNICIPAL DE JOINVILLE**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - ELETRÔNICA (Nf-em)**  
 (CONVERSÃO DO RPS Nº 5705 SÉRIE 14420, EMITIDO EM 18/04/2022)

Número da NF-em  
**14888**

Data e Hora de Emissão  
**18/04/2022 15:07**

Código de Verificação  
**5E8FAD33-6627-2F6A-1A6C-7AD120531A51**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **06.746.099/0001-51** Inscrição Municipal: **80981**  
 Razão Social: **M.SCHMITT COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS ELETRÔNICOS LTDA.**  
 Nome Fantasia: **TECNOVILLE**  
 Endereço: **RUA TERESÓPOLIS 81, CASA - GUANABARA**  
 CEP: **89207-500** Inscrição Estadual:  
 Município: **JOINVILLE** Estado: **SC**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **86.324.860/0013-30** 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**

0,5 HORA TECNICA - ACESSO REMOTO. 84,00  
 1 SECULLUM PONTO OFFLINE ADICIONAL 51 A 100 - ANUIDADE. 354,00

ATENDIMENTO TECNICO AO SISTEMA DE CONTROLE DE PONTO/ACESSO DE SUA EMPRESA POR ACESSO REMOTO EM 22/03/2022  
 VENCIMENTO DO BOLETO 29/04/2022.

Trib aprox R\$: 58,91 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 20,54 Municipal Fonte:  
 IBPT/empresometro.com.br 0EBB1B

CERTIFICADO que o <input type="checkbox"/> MATERIAL
<input type="checkbox"/> SERVIÇO
Constante deste documento foi
<input type="checkbox"/> RECEBIDO
<input type="checkbox"/> PRESTADO e aceito em _____
<b>TAISE OLIVEIRA</b>
Assistente Administrativo
Cargo: <b>Recursos Humanos</b>
Assinatura: <b>Hospital Santo Antonio de Itapema</b>
Visto em _____

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 438,00**

Código do Serviço: **14.01** - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem

Valor Retenções (R\$)	Base Cálculo ISS (R\$)	Alíquota ISS (%)	Valor do ISS (R\$)
<b>0,00</b>	<b>438,00</b>	<b>5,00%</b>	<b>0,00</b>
PIS ( 0,00 %)	COFINS ( 0,00 %)	INSS ( 0,00 %)	IR ( 0,00 %)
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
			CSLL ( 0,00 %)
			<b>0,00</b>

**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 5705 Série 14420, emitido em 18/04/2022.

**FOLHAS**

Nº **083**

Vencimento <b>29/04/2022</b>	Sacado/Cliente ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	CNPJ/CPF 86.324.860/0013-30	Nosso número 80172720913
Valor do documento <b>R\$ 438,00</b>	Número do documento 8620926	(-) Descontos	(+) Acréscimos
			(=) Valor cobrado

Local de pagamento Pagável em qualquer banco, mesmo após vencimento.			Nosso número 80172720913	
Beneficiário M. SCHMITT COMERCIO DE EQUIPAMENTOS ELETRONICOS LTDA por Banco BS2 Av. Raja Gabaglia, 1143, 15º andar, Luxemburgo 30380-403 - Belo Horizonte/MG 71.027.866/0001-34	Data do documento 18/04/2022	Processamento 18/04/2022	Vencimento 29/04/2022	
	Uso do banco	Número do doc 8620926	(=) Valor do doc R\$ 438,00	
	Espécie doc Outro	Aceite Não	Quantidade Não	(-) Descontos
	Beneficiário Final M. SCHMITT COMERCIO DE EQUIPAMENTOS ELETRONICOS LTDA 06.746.099/0001-51	Carteira Cbr Simples	Moeda R\$	Valor moeda R\$
Instruções Referente: Nota Fiscal 14888 - Venda 47694274 - Parcela 1 de 1 <b>Não efetuar o pagamento via PIX</b> Multa para pagamento após o vencimento: 2.00%. Juros para pagamento após o vencimento: 1.00% ao mês.			(-) Outras deduções	
			(+) Mora/Multa	
			(+) Outros acréscimos	
			Valor cobrado	
Sacado/Cliente ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA 700 N° 659 88220-000 - Itapema/SC 86.324.860/0013-30		Sacador/Avalista M. SCHMITT COMERCIO DE EQUIPAMENTOS ELETRONICOS LTDA Rua Nacar N° 71 89207-200 - Joinville/SC 06.746.099/0001-51		

Use este código de barras para pagamento no bankline



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
CPF/CNPJ 86.324.860/0013-30

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário M. SCHMITT COMERCIO DE EQUIPAM  
CPF/CNPJ 71.027.866/0001-34  
Banco BCO BS2 S.A.

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 25/04/2022 14:40:01  
Data Do Vencimento 29/04/2022  
Valor Título 438,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 20387  
Data Do Pagamento 25/04/2022  
Valor 438,00  
Linha Digitável 21890.01007 04532.970805 17272.091384 4 89700000043800  
Protocolo 2C1F.3E58.1019.0416.3450.121B

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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



RECEBEMOS DE MARCOMED INDUSTRIA E COMERCIO DEEQUIPAMENTOS OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 00000246 SÉRIE 001
EMISSÃO: 14/04/2022 - DEST. / REM.: HOSPITAL SANTO ANTONIO - VALOR TOTAL: R\$ 108,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>MARCOMED INDUSTRIA E COMERCIO DEEQUIPAMENTOS</b> RUA CANCIO GOMES, 192 - FLORESTA - CEP:90220-060 - PORTO ALEGRE - RS TEL:	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 00000246 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
		CHAVE DE ACESSO 4322 0404 1788 4300 0133 5500 1000 0002 4610 6038 8508 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA MERCADORIA FORA ESTADO</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143220079784826 14/04/2022 15:53:17
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0963860275	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 04.178.843/0001-33


DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>HOSPITAL SANTO ANTONIO</b>		CNPJ / CPF 86.324.860/0013-30	DATA DA EMISSÃO 14/04/2022
ENDEREÇO RUA 700, 659		BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE / FAX	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA SAÍDA / ENTRADA 14/04/2022
			HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	0,00	0,00	108,00
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				108,00

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

CÓDIGO DO PRODUTO / SERVIÇO	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
524	NIVELADOR DE BORRACHA	94021000	0102	6102	PC	4,00	27,00	0,00	108,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
 Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em  
 PRESTAÇÃO DE SERVIÇO  
 Assinatura: DAISE OLIVEIRA  
 Cte. nº 68 da Lei 4320/64  
 Cargo: **Recursos Humanos**  
 Hospital Santo Antonio de Itapema  
 Visto Secretário:

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES referente ao orçamento 219 e a ordem de serviço 17549 (Codigo Cliente: 120)	

Caso queira pagar via Pix, use o QrCode ao lado



Recibo do Pagador

**BANCO DO BRASIL** 001-9 | 00190.00009 03393.763564 29186.235171 6 89850000010800

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço  
HOSPITAL SANTO ANTONIO  
CEP: 88220000; MUNICIPIO ITAPEMA; ITAPEMA - SC  
CPF/CNPJ: 86.324.860/0013-30

Nosso Número	Nr. do documento	Data de Vencimento	Valor Documento	(=) Valor Pago
00033937635629186235	246	14/05/2022	108,00	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço  
MARCAMED INDUSTRIA E COM DE EQUIPAMENTOS  
RUA NICOLAU ELY 352 JARDIM FLORESTA PORTO ALEGRE RS-91.040-631  
CPF/CNPJ: 04.178.843/0001-33

Agência/Código do Beneficiário  
5745-2/118545-4

Autenticação mecânica

**BANCO DO BRASIL** 001-9 | 00190.00009 03393.763564 29186.235171 6 89850000010800

Local de Pagamento  
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.  
Data de Vencimento  
14/05/2022

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ  
MARCAMED INDUSTRIA E COM DE EQUIPAMENTOS - CPF/CNPJ: 04.178.843/0001-33  
Agência/Código do Beneficiário  
5745-2/118545-4

Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
14/04/2022	246	DM	N	14/04/2022	00033937635629186235

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	RS			108,00

Informações de Responsabilidade do Beneficiário	(-) Desconto/Abatimento
JUROS: Taxa Mensal : 1,00 % APOS 14/05/2022	0,00
	(+) Juros/Multa
	0,00
	(=) Valor Cobrado
	108,00

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço  
HOSPITAL SANTO ANTONIO  
CEP: 88220000; MUNICIPIO ITAPEMA; ITAPEMA - SC

CPF/CNPJ: 86.324.860/0013-30

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

Banco	85
Agência	115
Conta/DV	1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0013-30

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	MARCOMED INDUSTRIA E COM DE EQ
CPF/CNPJ	04.178.843/0001-33
Banco	BANCO DO BRASIL S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	25/04/2022 14:40:03
Data Do Vencimento	14/05/2022
Valor Título	108,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	20395
Data Do Pagamento	25/04/2022
Valor	108,00
Linha Digitável	00190.00009 03393.763564 29186.235171 6 89850000010800
Protocolo	2C12.2B24.1019.0416.3450.2624

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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



RECEBEMOS DE MATRIZ - NUTRICLIN SAÚDE COM. DE PROD. NUTRICIONAIS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

nf-e  
Nº 000.047.649  
SÉRIE: 001

data de recebimento: \_\_\_\_\_ identificação e assinatura do receptor: \_\_\_\_\_

**danfe**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - entrada  
1 - saída  
Nº 000.047.649  
SÉRIE: 001  
Página 1 de 1

controle do fisco  
4122 0412 6947 4700 0176 5500 1000 0476 4912 4523 5604  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br portal ou no site da Sefaz Autorizadora

chave de acesso: 4122 0412 6947 4700 0176 5500 1000 0476 4912 4523 5604

natureza da operação: Venda de mercadoria destinada a não contribuinte

inscrição estadual: 9053687536 inserção estadual do subst. trib.: \_\_\_\_\_ cnpj: 12.694.747/0001-76

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141220087779014 - 14/04/2022 15:30

destinatário/remetente  
nome/razão social: HOSPITAL SANTO ANTONIO UPAEMA  
endereço: RUA SETECENTOS, 679  
município: Itapema fone/fax: 47 35620226 uf: SC inserção estadual: \_\_\_\_\_

cnpj/cpf: 86.324.860/0013-30 data de emissão: 14/04/2022

bairro/distrito: VARZEA cep: 88220-000 data de entrada/saída: \_\_\_\_\_

uf: SC inserção estadual: \_\_\_\_\_ hora de entrada/saída: \_\_\_\_\_

valor total: 1. 14/05/2022 R\$ 296,00

valor do imposto	base de cálculo do icms	valor do icms	base de cálculo do icms st	valor do icms st	valor total dos produtos
	296,00	11,84	0,00	0,00	256,00
valor aproximado dos tributos	valor da fctc	valor do seguro	desconto	outras despesas acessórias	valor do ipi
47,59	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					valor total da nota
					296,00

transportador/colmeias transportadas  
razão social: \_\_\_\_\_ uf: \_\_\_\_\_ cnpj/cpf: \_\_\_\_\_  
uf: \_\_\_\_\_ inscrição estadual: \_\_\_\_\_  
endereço: \_\_\_\_\_ município: \_\_\_\_\_

placa do veículo: \_\_\_\_\_

quantidade: 1 espécie: VOL marca: \_\_\_\_\_ numeração: 0 peso bruto: 0,00 peso líquido: 0,00

dados do produto/serviço	codigo	descricao do produto/serviço	nem/sh	est	cfop	unid.	qtd.	vlr. unit.	vlr. total	bc. icms	vlr. icms	vlr. ipi	aliq. icms	aliq. ipi	ind. tot
	0018	GLACERINA RTH - 1000ML Lote: 30750NR Qtd: 8,0000. Data Fabricação: 04-06-2021. Data Validade: 30-06-2022. Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 47,59 (18,99%) Base: IPI?	2106.90.90	2.00	6108	UN	8,000	32,0000	256,00	296,00	11,84	0,00	4,00	0,00	1

CERTIFICO que o  MATERIAL  SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO  PRESTADO e aceito em 18/04/2022  
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor: \_\_\_\_\_  
Cargo: \_\_\_\_\_  
Assinatura: *Jacqueline Bomfim Reis*  
Visto: \_\_\_\_\_  
Farmacêutica  
CRF-SC 19991

cálculo do issqn  
inscrição municipal: \_\_\_\_\_ valor total dos serviços: 0,00 base de cálculo do issqn: 0,00 valor do issqn: 0,00

dados adicionais  
informações complementares: Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$58,48 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00.

reservado ao fisco

FOLHAS  
Nº 689



MATRIZ - NUTRICLIN SAÚDE COM. DE PROD. NUTRICIONAIS LTDA  
Rua Fagundes Varela, 962 - Jardim Social, Curitiba, PR  
- CEP: 82520-040 - Fone: 41 - 3264-8910

danfe  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - entrada  
1 - saída  
Nº 000.047.649  
SÉRIE: 001  
Página 1 de 1



chave de acesso  
4122 0412 6947 4700 0176 5500 1000 0476 4912 4523 5604

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

natureza da operação  
Venda de mercadoria destinada a não contribuinte

inscrição estadual 9053687536  
inscrição estadual do subst. trib.  
empí 12.694.747/0001-76

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141220087779014 - 14/04/2022 15:30

destinatário/remetente  
nome/razão social HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA  
empí cnpj 86.324.860/0013-30  
data de emissão 14/04/2022

endereço RUA SETECENTOS, 679  
bairro/distrito VARZEA  
cep 88220-000  
data de entrada/saída

município Itapema  
fone/fax 47 35620226  
uf SC  
inscrição estadual  
hora de entrada/saída

fatura  
1. 14/05/2022 R\$ 296,00

cálculo do imposto  
base de cálculo do icms 296,00  
valor do icms 11,84  
base de cálculo do icms st 0,00  
valor do icms st 0,00  
valor total dos produtos 256,00

valor aproximado dos tributos 47,59  
valor do frete 40,00  
valor do seguro 0,00  
desconto 0,00  
outras despesas acessórias 0,00  
valor do ipi 0,00  
valor total da nota 296,00

transportador/volumes transportados  
razão social  
frete por conta 1 - DESTINATÁRIO  
código anti  
placa do veículo  
uf  
empí cnpj

endereço  
município  
uf  
inscrição estadual

quantidade 1  
espécie VOL  
marca  
numeração 0  
peso bruto 0,00  
peso líquido 0,00

dados do produto/serviço		ncm/sh	est	cnpj	unid.	qtd.	vlr. unit.	vlr. total	bc. icms	vlr. icms	vlr. ipi	aliq. icms	aliq. ipi	ind. tot
A0018	GLUCERINA RTH - 1000ML. Lote: 30750NR Qtd: 8,0000, Data Fabricação: 01-06-2021, Data Validade: 30-06-2022, Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 47,59 (18,99%) fonte: IPI1	2106.90.90	2.00	6108	UN	8,000	32,0000	256,00	296,00	11,84	0,00	4,00	0,00	1

CERTIFICO que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 PRESTADO por **TAISE OLIVEIRA**  
Cte. art. 6º da Lei 4.320/64  
Ass. **Assistente Administrativo**  
Cargo: **Recursos Humanos**  
Ass. **Hospital Santo Antonio de Itapema**  
Visto Secretário:

cálculo do issqn  
inscrição municipal  
valor total dos serviços  
base de cálculo do issqn 0,00  
valor do issqn 0,00

dados adicionais  
informações complementares  
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$38,48 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00.

reservado no fisco

FOLHAS Nº 690

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento 14/05/2022
Beneficiário <b>MATRIZ - NUTRICLIN SAÚDE COM. DE PROD. NUTRICIONAIS LTDA</b> CNPJ: 12.694.747/0001-76					Agência / Código Beneficiário 3041/129872-0
Fagundes Varela,962-Jardim Social-Curitiba/PR-CEP:82520-040					Nosso Número 25644590100007372
Data do Documento 14/04/2022	Núm. do documento 47649/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 14/04/2022	(=) Valor do documento 296,00
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / abatimento
Instrução (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). Multa de 2% a partir do vencimento					(+) Juros (Mora) / multa
Após o Vencimento Cobrar 0,26% Mora Diário					(=) Valor cobrado

Pagador HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA - CPF/CNPJ: 86.324.860/0013-30  
RUA SETECENTOS,679  
88220-000, VARZEA, Itapema - SC

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento 14/05/2022
Beneficiário <b>MATRIZ - NUTRICLIN SAÚDE COM. DE PROD. NUTRICIONAIS LTDA</b> CNPJ: 12.694.747/0001-76					Agência / Código Beneficiário 3041/129872-0
Fagundes Varela,962-Jardim Social-Curitiba/PR-CEP:82520-040					Nosso Número 25644590100007372
Data do Documento 14/04/2022	Núm. do documento 47649/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 14/04/2022	(=) Valor do documento 296,00
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / abatimento
Instrução (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). Multa de 2% a partir do vencimento					(+) Juros (Mora) / multa
Após o Vencimento Cobrar 0,26% Mora Diário					(=) Valor cobrado

Pagador HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA - CPF/CNPJ: 86.324.860/0013-30  
RUA SETECENTOS,679  
88220-000, VARZEA, Itapema - SC

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento 14/05/2022
Beneficiário <b>MATRIZ - NUTRICLIN SAÚDE COM. DE PROD. NUTRICIONAIS LTDA</b> CNPJ: 12.694.747/0001-76					Agência / Código Beneficiário 3041/129872-0
Fagundes Varela,962-Jardim Social-Curitiba/PR-CEP:82520-040					Nosso Número 25644590100007372
Data do Documento 14/04/2022	Núm. do documento 47649/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 14/04/2022	(=) Valor do documento 296,00
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / abatimento
Instrução (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). Multa de 2% a partir do vencimento					(+) Juros (Mora) / multa
Após o Vencimento Cobrar 0,26% Mora Diário					(=) Valor cobrado

Pagador HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA - CPF/CNPJ: 86.324.860/0013-30  
RUA SETECENTOS,679  
88220-000, VARZEA, Itapema - SC

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

Banco	85
Agência	115
Conta/DV	1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0013-30

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	NUTRICLIN SAUDE COMERCIO DE PR
CPF/CNPJ	12.694.747/0001-76
Banco	BANCO DO BRASIL S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	25/04/2022 14:40:06
Data Do Vencimento	14/05/2022
Valor Título	296,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	20405
Data Do Pagamento	25/04/2022
Valor	296,00
Linha Digitável	00190.00009 02564.459010 00007.372170 1 89850000029600
Protocolo	2C19.5F60.1019.0416.3450.442B

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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



<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE</b> <b>LTDA</b> <b>PROFESSOR CUSTODIO CAMPOS, 281 - RUA - CAPOEIRAS</b> <b>88090-720 FLORIANOPOLIS - SC</b> <b>48 3241-1100</b>		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>000.269.764</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b>	 CHAVE DE ACESSO 4222 0383 9414 1900 0175 5500 1000 2697 6418 3626 8401 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>		PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>342220064003307 31/03/2022 14:46:29</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>250.740.915</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ <b>83.941.419/0001-75</b>	


<b>DESTINATÁRIO</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA</b>				CNPJ <b>86.324.860/0013-30</b>	DATA DA EMISSÃO <b>31/03/2022</b>
ENDEREÇO <b>R 700, 659</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>VARZEA</b>	CEP <b>88220-000</b>		DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO <b>ITAPEMA</b>	UF <b>SC</b>	FONE / FAX <b>47 3339-1285</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA

<b>FATURA / DUPLICATA</b> <b>000269764/001 30/05/2022 275,48</b>
---

<b>CALCULO DO IMPOSTO</b>							
BASE CÁLC ICMS <b>0,00</b>	VALOR ICMS <b>0,00</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>278,48</b>			
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>3,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>	VALOR APROX TRIB <b>11,57</b>	TOTAL DA NOTA <b>275,48</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>SEDEX</b>						FRETE POR CONTA <b>0-Remetente</b>	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF <b>SC</b>	CNPJ <b>34.028.316/0028-23</b>
ENDEREÇO <b>MARGINAL DA BR101</b>				MUNICÍPIO <b>SAO JOSE</b>		UF <b>SC</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO					

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	V.APROX. TRIBUTOS
20614	PARAFUSO CORTICAL 3,5 14MM Lote: ( 2) 743321 Val: Indeter. CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410010	90211020	040	5102	PC	2	1,00	2,00	0,00	0,00	0,00			0,08
20616	PARAFUSO CORTICAL 3,5 16MM Lote: ( 1) 613221 Val: Indeter. CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410010	90211020	040	5102	PC	1	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00			0,04
2101.3.4	PLACA TIPO T 3,5 3X4 S.U.S 0702030996 Lote: ( 1) 005520777 Val: Indeter. CNPJ: 61.374.161/0001-30 Registro ANVISA: 10345500071	90211020	040	5102	PC	1	275,48	275,48	0,00	0,00	0,00			11,45

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Paciente: MARLI APARECIDA DE SOUZA SILVA Data cirurgia: 30/03/2022 Pl.saude: S.U.S. DR. LEANDRO OLIVEIRA SILVEIRA ISENTO DO ICMS - CONF. RICMS/SC ANEXO2, ART 2. INCISO XV OU XL II VL A-405.802 Valor aproximado dos tributos 11,57 ( 4,20 ). VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br	RESERVADO AO FISCO <div style="text-align: center;">   <b>Fernando Eskelsen do Nascimento</b>  CPF 029.478.369-52  Diretor Geral </div>
---	---

RECEBEMOS DE HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000269764/001 30/05/2022 EMISSÃO: 31/03/2022 VALOR TOTAL: 275,48 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA - R 700, 659, VARZEA, 88220-000-ITAPEMA-SC		<b>FOLHAS</b> <b>Nº 693</b>	<b>000.269.764</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE</b> <b>LTDA</b> PROFESSOR CUSTODIO CAMPOS, 281 - RUA - CAPOEIRAS 88090-720 FLORIANOPOLIS - SC 48 3241-1100		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>1</b> 000.268.543 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4222 0383 9414 1900 0175 5500 1000 2685 4314 5652 3170 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342220053448488 17/03/2022 15:00:54	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 250.740.915	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 83.941.419/0001-75	


<b>DESTINATÁRIO</b>		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA		86.324.860/0013-30	17/03/2022
ENDERECO R 700, 659	BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000	DATA DA SAÍDA
MUNICIPIO ITAPEMA	UF SC	FONE / FAX 47 3339-1285	HORA DA SAÍDA

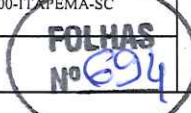
FATURA / DUPLICATA 000268543/001 16/05/2022 107,28
---

<b>CALCULO DO IMPOSTO</b>							
BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 107,28			
OR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 4,50	TOTAL DA NOTA 107,28	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>							
NOME / RAZÃO SOCIAL SEDEX			FRETE POR CONTA 0-Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ 34.028.316/0028-23
ENDERECO MARGINAL DA BR101			MUNICIPIO SAO JOSE		UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	V.APROX. TRIBUTOS
20845	PARAFUSO ESPONJOSO 4.0 45MM S.U.S 0702030724 Lote: ( 1 ) 171921 Val: Indeter. CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410008	90211020	040	5102	PC	1	27,71	27,71	0,00	0,00	0,00			1,16
20850	PARAFUSO ESPONJOSO 4.0 50MM S.U.S 0702030724 Lote: ( 2 ) 632821 Val: Indeter. CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410008	90211020	040	5102	PC	2	27,71	55,42	0,00	0,00	0,00			2,33
40100000355	ARRUELA 7,0 MM P/PF. DE 3.5 MM S.U.S 0702030040 Lote: ( 3 ) 0316820 Val: Indeter. CNPJ: 68.072.172/0001-04 Registro ANVISA: 10223680060	90211020	040	5102	UN	3	8,05	24,15	0,00	0,00	0,00			1,01

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Paciente: ROSELITE SARAGOCA PEREIRA Data cirurgia: 07/03/2022 Pl.saude: S.U.S. DR LEANDRO OLIVEIRA SILVEIRA ISENTO DO ICMS - CONF. RICMS/SC ANEXO2, ART 2. INCISO XV OU XL II VL A-404.565 Valor aproximado dos tributos 4,50 ( 4,19 ). VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br	RESERVADO AO FISCO  Fernando Eskelsen do Nascimento CPF 029.478.369-52 Diretor Geral Antônio de Itapema
--	---

RECEBEMOS DE HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000268543. EMISSÃO: 17/03/2022 VALOR TOTAL: 107,28 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA - R 700, 659, VARZEA, 88220-000-ITAPEMA-SC		NF-e 000.268.543 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE</b> <b>LTDA</b> PROFESSOR CUSTODIO CAMPOS, 281 - RUA - CAPOEIRAS 88090-720 FLORIANOPOLIS - SC 48 3241-1100		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>1</b> <b>000.268.405</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b>	 CHAVE DE ACESSO 4222 0383 9414 1900 0175 5500 1000 2684 0514 2944 8050 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>342220052181745 16/03/2022 10:15:11</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>250.740.915</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ <b>83.941.419/0001-75</b>	


<b>DESTINATÁRIO</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA</b>		CNPJ <b>86.324.860/0013-30</b>	DATA DA EMISSÃO <b>16/03/2022</b>
ENDEREÇO <b>R 700, 659</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>VARZEA</b>	CEP <b>88220-000</b>	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO <b>ITAPEMA</b>	UF <b>SC</b>	FONE / FAX <b>47 3339-1285</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>882200001330</b>
HORA DA SAÍDA		INSCRIÇÃO ESTADUAL	


<b>FATURA / DUPLICATA</b> 000268405/001 15/05/2022 308,75
--

<b>CALCULO DO IMPOSTO</b>							
BASE CÁLC ICMS <b>0,00</b>	VALOR ICMS <b>0,00</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>312,75</b>			
OR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>4,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>	VALOR APROX TRIB <b>12,96</b>	TOTAL DA NOTA <b>308,75</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>							
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>SEDEX</b>			FRETE POR CONTA <b>0-Remetente</b>	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF <b>SC</b>	CNPJ <b>34.028.316/0028-23</b>
ENDEREÇO <b>MARGINAL DA BR101</b>			MUNICÍPIO <b>SAO JOSE</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	V.APROX. TRIBUTOS
1432.55	PARAF ESPONJOSO R32 55 Lote: ( 1) 004296917 Val: Indeter. CNPJ: 61.374.161/0001-30 Registro ANVISA: 10345500061 Lote: ( 1) 005360143 Val: Indeter. CNPJ: 61.374.161/0001-30 Registro ANVISA: 10345500061	90211020	040	5102	PC	2	1,00	2,00	0,00	0,00	0,00			0,08
1600.34	PARAFUSO CORTICAL 4,5 34 Lote: ( 1) 004297370 Val: Indeter. CNPJ: 61.374.161/0001-30 Registro ANVISA: 10345500061	90211020	040	5102	PC	1	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00			0,04
1600.42	PARAFUSO CORTICAL 4,5 42 Lote: ( 1) 005247376 Val: Indeter. CNPJ: 61.374.161/0001-30 Registro ANVISA: 10345500061	90211020	040	5102	PC	1	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00			0,04
525100	PLACA CORRETIVA TIBIAL 10,0MM S.U.S 0702030864 Lote: ( 1) 015919 Val: Indeter. CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410022	90211020	040	5102	PC	1	308,75	308,75	0,00	0,00	0,00			12,80

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Paciente: JOSMAR IUCHEMIN Data cirurgia: 07/03/2022 Pl.saude: S.U.S. ISENTO DO ICMS - CONF. RICMS/SC ANEXO2, ART 2. INCISO XV OU XL II VL A-404.603 Valor aproximado dos tributos 12,96 ( 4,20 ). VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br	RESERVADO AO FISCO 
---	---

RECEBEMOS DE HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.268.405. EMISSÃO: 16/03/2022 VALOR TOTAL: 308,75 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA - R 700, 659, VARZEA, 88220-000-ITAPEMA-SC		<b>NF-e</b> <b>000.268.405</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE</b> <b>LTDA</b> <b>PROFESSOR CUSTODIO CAMPOS, 281 - RUA - CAPOEIRAS</b> <b>88090-720 FLORIANOPOLIS - SC</b> <b>48 3241-1100</b>		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>000.267.713</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b>	 CHAVE DE ACESSO 4222 0383 9414 1900 0175 5500 1000 2677 1311 8739 9111 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>342220045231000 07/03/2022 15:46:16</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>250.740.915</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ <b>83.941.419/0001-75</b>	

<b>DESTINATÁRIO</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA</b>		CNPJ <b>86.324.860/0013-30</b>	DATA DA EMISSAO <b>07/03/2022</b>
ENDEREÇO <b>R 700, 659</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>VARZEA</b>	CEP <b>88220-000</b>
MUNICIPIO <b>ITAPEMA</b>	UF <b>SC</b>	FONE / FAX <b>47 3339-1285</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>250.740.915</b>

<b>FATURA / DUPLICATA</b> <b>000267713/001 06/05/2022 183,81</b>
---

<b>CALCULO DO IMPOSTO</b> BASE CÁLC ICMS <b>0,00</b>	VALOR ICMS <b>0,00</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>190,81</b>
OR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>7,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>
VALOR APROX TRIB <b>7,72</b>				TOTAL DA NOTA <b>183,81</b>

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>HOSPITALIA CIR CATAR LTDA</b>		FRETE POR CONTA <b>0-Remetente</b>	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ <b>83.941.419/0001-75</b>
ENDEREÇO <b>PROFESSOR CUSTODIO CAMPOS</b>		MUNICIPIO <b>FLORIANOPOLIS</b>		UF <b>SC</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>250.740.915</b>	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	V.APROX. TRIBUTOS
20614	PARAFUSO CORTICAL 3,5 14MM Lote: ( 3 ) 536021 Val: Indeter. CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410010	90211020	040	5102	PC	3	1,00	3,00	0,00	0,00	0,00			0,12
20616	PARAFUSO CORTICAL 3,5 16MM Lote: ( 4 ) 431921 Val: Indeter. CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410010	90211020	040	5102	PC	4	1,00	4,00	0,00	0,00	0,00			0,16
2108.9	PLACA DCP RETA 3,5 09F S.U.S 0702030899 Lote: ( 1 ) 004268663 Val: Indeter. CNPJ: 61.374.161/0001-30 Registro ANVISA: 10345500071	90211020	040	5102	PC	1	183,81	183,81	0,00	0,00	0,00			7,44

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Paciente: JAMILLE XAVIER DE LIZ Data cirurgia: 02/03/2022 Pl.saude: S.U.S. DR LEANDRO OLIVEIRA SILVEIRA ISENTO DO ICMS - CONF. RICMS/SC ANEXO2, ART 2. INCISO XV OU XL II VL A-403.555 Valor aproximado dos tributos 7,72 ( 4,20 ). VIMAN Sistemas - www.vimansa.com.br	RESERVADO AO FISCO <div style="border: 2px solid black; padding: 10px; text-align: center;"> <b>CERTIFICADO</b>          Fernando Eskelsen do Nascimento          CPF 029.478.369-52          Diretor Geral          Hospital Santo Antônio de Itapema       </div>
---	--

RECEBEMOS DE HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.267.713. EMISSÃO: 07/03/2022 VALOR TOTAL: 183,81 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA - R 700, 659, VARZEA, 88220-000-ITAPEMA-SC		<b>NF-e</b> <b>000.267.713</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	<div style="border: 2px solid black; border-radius: 50%; padding: 10px; text-align: center;"> <b>FOLHAS</b>  <b>Nº 696</b> </div>

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE LTDA</b> PROFESSOR CUSTODIO CAMPOS, 281 - RUA - CAPOEIRAS 88090-720 FLORIANOPOLIS - SC 48 3241-1100		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>1</b> 000.268.377 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4222 0383 9414 1900 0175 5500 1000 2683 7714 0256 5530 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>342220051705543 15/03/2022 17:30:09</b>		
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>250.740.915</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ <b>83.941.419/0001-75</b>	


<b>DESTINATÁRIO</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA</b>				CNPJ <b>86.324.860/0013-30</b>		DATA DA EMISSÃO <b>15/03/2022</b>	
ENDEREÇO <b>R 700, 659</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>VARZEA</b>		CEP <b>88220-000</b>		DATA DA SAÍDA	
MUNICÍPIO <b>ITAPEMA</b>			UF <b>SC</b>	FONE / FAX <b>47 3339-1285</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
						HORA DA SAÍDA	

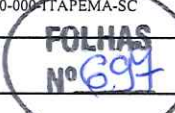
<b>FATURA / DUPLICATA</b> <b>000268377/001 14/05/2022 367,62</b>		
---	--	--

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b> BASE CÁLC ICMS <b>0,00</b>		VALOR ICMS <b>0,00</b>		BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>		VALOR ICMS ST <b>0,00</b>		TOTAL DOS PRODUTOS <b>378,62</b>	
VALOR FRETE <b>0,00</b>		VALOR SEGURO <b>0,00</b>		VALOR DESCONTO <b>11,00</b>		OUTRAS DESP <b>0,00</b>		VALOR IPI <b>0,00</b>	
								VALOR APROX TRIB <b>15,45</b>	
								TOTAL DA NOTA <b>367,62</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>SEDEX</b>								FRETE POR CONTA <b>0-Remetente</b>		CODIGO ANTT		PLACA DO VEIC		UF <b>SC</b>		CNPJ <b>34.028.316/0028-23</b>	
ENDEREÇO <b>MARGINAL DA BR101</b>				MUNICÍPIO <b>SAO JOSE</b>				UF <b>SC</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LIQUIDO							

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	V.APROX. TRIBUTOS
20616	PARAFUSO CORTICAL 3,5 16MM Lote: ( 3 ) 665821 Val: Indeter. CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410010	90211020	040	5102	PC	3	1,00	3,00	0,00	0,00	0,00			0,12
20618	PARAFUSO CORTICAL 3,5 18MM Lote: ( 1 ) 204321 Val: Indeter. CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410010 Lote: ( 1 ) 473221 Val: Indeter. CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410010 Lote: ( 5 ) 694921 Val: Indeter. CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410010	90211020	040	5102	PC	7	1,00	7,00	0,00	0,00	0,00			0,29
20620	PARAFUSO CORTICAL 3,5 20MM Lote: ( 1 ) 231221 Val: Indeter. CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410010	90211020	040	5102	PC	1	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00			0,04
88.8	PLACA DCP RETA 3,5 08F S.U.S 0702030899 Lote: ( 1 ) 004218879 Val: Indeter. CNPJ: 61.374.161/0001-30 Registro ANVISA: 10345500071	90211020	040	5102	PC	1	183,81	183,81	0,00	0,00	0,00			7,50
60607	PLACA DCP RETA 3,5 07F 86MM S.U.S 0702030899 Lote: ( 1 ) 282721 Val: Indeter. CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410012	90211020	040	5102	PC	1	183,81	183,81	0,00	0,00	0,00			7,50

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Paciente: FERNANDA DUARTE DA TRINDADE Data cirurgia: 09/03/2022 Pl.saude: S.U.S. DR. LEANDRO OLIVEIRA SILVEIRA ISENTO DO ICMS - CONF. RICMS/SC ANEXO2, ART 2. INCISO XV OU XL II VL A-404.530 Valor aproximado dos tributos 15,45 ( 4,20 ). VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br		RESERVADO AO FISCO  Fernando Eskelsen do Nascimento CPF 029.478.369-52 Diretor Geral Hospital Santo Antônio de Itapema	
--	--	--	--

RECEBEMOS DE HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.268.377. EMISSÃO: 15/03/2022 VALOR TOTAL: 367,62 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA - R 700, 659, VARZEA, 88220-000 ITAPEMA-SC		NF-e <b>000.268.377</b> SÉRIE 1	
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 		



<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE LTDA</b> PROFESSOR CUSTODIO CAMPOS, 281 - RUA - CAPOEIRAS 88090-720 FLORIANOPOLIS - SC 48 3241-1100		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>1</b> 000.268.404 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4222 0383 9414 1900 0175 5500 1000 2684 0414 2944 6433 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342220052180692 16/03/2022 10:14:29	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 250.740.915	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 83.941.419/0001-75	


<b>DESTINATÁRIO</b>		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA		86.324.860/0013-30	16/03/2022
ENDEREÇO R 700, 659	BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO ITAPEMA	UF SC	FONE / FAX 47 3339-1285	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

<b>FATURA / DUPLICATA</b>			
000268404/001	15/05/2022	308,75	

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>							
BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 314,75			
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 6,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 12,96	TOTAL DA NOTA 308,75	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>							
NOME / RAZÃO SOCIAL SEDEX		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ 34.028.316/0028-23	
ENDEREÇO MARGINAL DA BR101			MUNICÍPIO SAO JOSE	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	V.APROX. TRIBUTOS
21244	PARAFUSO CORTICAL 4.5 44MM Lote: ( 2 ) 725421 Val: Indeter. CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410010	90211020	040	5102	PC	2	1,00	2,00	0,00	0,00	0,00			0,08
21250	PARAFUSO CORTICAL 4.5 50MM Lote: ( 1 ) 170521 Val: Indeter. CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410010 Lote: ( 1 ) 413721 Val: Indeter. CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410010	90211020	040	5102	PC	2	1,00	2,00	0,00	0,00	0,00			0,08
21760	PARAF.ESPONJOSO 6.5 60MM R32 Lote: ( 1 ) 613921 Val: Indeter. CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410008	90211020	040	5102	PC	1	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00			0,04
21770	PARAF.ESPONJOSO 6.5 70MM R32 Lote: ( 1 ) 648421 Val: Indeter. CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410008	90211020	040	5102	PC	1	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00			0,04
326750	PLACA CORRETIVA FEMORAL 7,5MM S.U.S 0702030864 Lote: ( 1 ) 109115 Val: Indeter. CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410022	90211020	040	5102	PC	1	308,75	308,75	0,00	0,00	0,00			12,72

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Paciente: CELSO ANTONINHO BASEGIO Data cirurgia: 09/03/2022 Pl.saude: S.U.S. ISENTO DO ICMS - CONF. RICMS/SC ANEXO2, ART 2. INCISO XV OU XL II VL A-404.609 Valor aproximado dos tributos 12,96 ( 4,20 ).		 Fernando Eskelsen do Nascimento CPF 029.478.369-52 Diretor Geral

RECEBEMOS DE HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000268404/001 EMISSÃO: 16/03/2022 VALOR TOTAL: 308,75 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA - R 700, 659, VARZEA, 88220-000-ITAPEMA-SC		Nº 698 FOLHAS Nº 698	NF-e 000.268.404 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

**[136-8]****Comprovante de Entrega**

Local de Pagamento Pagavel em qualquer banco.			Vencimento 30/05/2022		
Beneficiário HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE LTDA-SC Professor Custodio Campos, 281 Capoeiras Cep.88090720 Florianopolis/SC			83.941.419/0001-75 Agência/Código Beneficiário 1108-8/0164689-3		
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA			Nosso Número 0000000365-4		
Data do Processamento 07/03/2022	No. do Documento 267713/01	Espécie	(=) Valor do Documento 1,551.69		
Recebi(emos) o bloqueto/Título com as características acima.		Data	Assinatura		
		Entregador	Motivos de não entrega.(Para uso da empresa entregadora) <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe no indicado <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)		

**[136-8]****Recibo do Pagador**

Local de Pagamento Pagavel em qualquer banco.					Vencimento 30/05/2022				
Beneficiário HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE LTDA-SC Professor Custodio Campos, 281 Capoeiras Cep.88090720 Florianopolis/SC					83.941.419/0001-75 Agência/Código Beneficiário 1108-8/0164689-3				
Data do Documento 07/03/2022		No. do Documento 267713/01		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 12/04/2022		Nosso Número 0000000365-4	
Uso do Banco	CIP	Carteira 021	Espécie Moeda R\$	Quantidade		Valor X		(=) Valor do Documento 1,551.69	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) APOS O VENCIMENTO COBRAR R\$ 0,51 POR DIA DE ATRASO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 31,03 6 TITULOS CONSTANTES DESTA COBRANCA: NF: 267713-01 183,81 268377-01 367,62 268404-01 308,75 NF: 268405-01 308,75 268543-01 107,28 269764-01 275,48					(-) Desconto				
					(-) Outras Deduções/Abatimento				
					(+ ) Mora/Multa/Juros				
					(+ ) Outros Acréscimos				
					(=) Valor Cobrado				
					VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br				
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA R 700 659 VARZEA 88220-000 ITAPEMA/SC					02794 - 086.324.860/0013-30				
Sacador/Avalista					Autenticação Mecânica				

**[136-8]**

13691.10802 00164.689309 00000.036541 6 90010000155169

Local de Pagamento Pagavel em qualquer banco.					Vencimento 30/05/2022				
Beneficiário HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE LTDA-SC Professor Custodio Campos, 281 Capoeiras Cep.88090720 Florianopolis/SC					83.941.419/0001-75 Agência/Código Beneficiário 1108-8/0164689-3				
Data do Documento 07/03/2022		No. do Documento 267713/01		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 12/04/2022		Nosso Número 0000000365-4	
Uso do Banco	CIP	Carteira 021	Espécie Moeda R\$	Quantidade		Valor X		(=) Valor do Documento 1,551.69	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) APOS O VENCIMENTO COBRAR R\$ 0,51 POR DIA DE ATRASO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 31,03 6 TITULOS CONSTANTES DESTA COBRANCA: NF: 267713-01 183,81 268377-01 367,62 268404-01 308,75 NF: 268405-01 308,75 268543-01 107,28 269764-01 275,48					(-) Desconto				
					(-) Outras Deduções/Abatimento				
					(+ ) Mora/Multa/Juros				
					(+ ) Outros Acréscimos				
					(=) Valor Cobrado				
					VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br				
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA R 700 659 VARZEA 88220-000 ITAPEMA/SC					02794 - 086.324.860/0013-30				
Sacador/Avalista					Autenticação Mecânica				



Autenticação Mecânica



Ficha de Compensação

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
CPF/CNPJ 86.324.860/0013-30

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário HOSPITALIA CIRURGICA CATARINEN  
CPF/CNPJ 83.941.419/0001-75  
Banco CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 25/04/2022 14:40:08  
Data Do Vencimento 30/05/2022  
Valor Título 1.551,69  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 20413  
Data Do Pagamento 25/04/2022  
Valor 1.551,69  
Linha Digitável 13691.10802 00164.689309 00000.036541 6 90010000155169  
Protocolo 2C4C.1314.1019.0416.3450.5007

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00  
Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00  
OUVIDORIA - 0800 644 1100 | Atendimento todos os dias úteis das 08:00 às 17:00



<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>GLOBAL ATACADO E VAREJO LTDA</b> R AGUA BRANCA, 1015 - S WEISSBACH 89032-150 BLUMENAU - SC (47) 3329-1098		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>1</b> 000.006.381 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4222 0338 4024 0700 0118 5500 1000 0063 8110 0116 2935 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA NO ESTADO</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>342220064160518 31/03/2022 16:16:48</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>260.739.278</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ <b>38.402.407/0001-18</b>	

<b>DESTINATÁRIO</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (005649)</b>		CNPJ <b>86.324.860/0013-30</b>	DATA DA EMISSÃO <b>31/03/2022</b>
ENDEREÇO <b>RUA 700, 659</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>VARZEA</b>	CEP <b>88220-000</b>
MÚNICÍPIO <b>ITAPEMA</b>	UF <b>SC</b>	FONE / FAX <b>(47) 3308-7074</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL 
HORA DA SAÍDA			

<b>FATURA / DUPLICATA</b> 6381/001 21/04/2022 564,10		6381/002 05/05/2022 564,10	
---	--	----------------------------	--

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b> BASE CÁLC ICMS <b>0,00</b>		VALOR ICMS <b>0,00</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>1.128,20</b>
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>	VALOR APROX TRIB <b>373,79</b>
TOTAL DA NOTA <b>1.128,20</b>					

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>LIGEIREX EXPRESS LTDA</b>		FRETE POR CONTA <b>0-Remetente</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF <b>SC</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE <b>3</b>	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO <b>00003</b>	PESO BRUTO <b>74,300</b>	PESO LÍQUIDO <b>74,300</b>	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
500075	ESPONJA M USO 71/100 TININDO/3M Cód. Barras: 7891040103867	68053090	0102	5102	UN	20	0,80	16,00	0,00	0,00		3,39
500079	FIBRA LIMP LEVE 102/230 TINTINDO/3M Cód. Barras: 7891040103898	68053090	0102	5102	UN	5	1,65	8,25	0,00	0,00		1,75
500078	FIBRA M USO 102/230 TININDO/3M Cód. Barras: 7891040103874	68053090	0102	5102	UN	5	1,65	8,25	0,00	0,00		1,75
042523	PULVERIZADOR 500ML SPRAY PERFECT Cód. Barras: 7898951048713	84248990	0102	5102	UN	4	12,70	50,80	0,00	0,00		9,12
070085	S.LIXO 150LT 90/90/8 PRETO	39232190	0102	5102	CT	7	69,70	487,90	0,00	0,00		167,06
070029	S.LIXO 60LT 59/67/4 PRETO	39232190	0102	5102	CT	14	23,50	329,00	0,00	0,00		112,65
070194	S.LIXO HOSP 100LT 75/80/6	39232110	0102	5102	CT	4	57,00	228,00	0,00	0,00		78,07

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em        /        /       

PRESTADO

**TAISE OLIVEIRA**

Ser. Ass. Adm. Lei 4.320/64

Cargo: **Assistente Administrativo**

Assinatura: **Recursos Humanos**

Visto Secretário: **Hospital Santo Antonio de Itapema**

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PORTADOR: COB CECRED PRAZO: PROGRAMADO DIAS VENDEDOR: VENDEDOR 3 COD. CLIENTE: 05649 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. HOSPITAL DE ITAPEMA - OC 77.384 NSU: 0000006381 Geracao do NSU:31/03/22 16:16 Trib aprox R\$: 186.06 Federal, 187.72 Estadual e 0.00 Municipal. Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SC" Xe67eQ	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Beneficiário <b>GLOBAL ATACADO E VAREJO LTDA CNPJ: 38402407000118</b>			Agência/Código Beneficiário <b>0101-5/1189935-2</b>	Vencimento <b>21/04/2022</b>
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>			Número do Documento <b>000063811</b>	Nosso Número <b>11899352000105036</b>
Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>564,10</b>	(-) Desconto
Local de Pagamento 'Pagavel preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.'			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Recebi(emos) o boleto	Data	Assinatura	Data	Entregador
Motivo de não entrega (para uso da empresa entregadora)				
<input type="checkbox"/> Mudou-se		<input type="checkbox"/> Ausente		<input type="checkbox"/> Não existe número 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)

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



**CECRED**

|085-0|

08591.01008 41189.935202 00105.036016 2 89620000056410

Local de Pagamento 'Pagavel preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.'					Vencimento <b>21/04/2022</b>
Beneficiário <b>GLOBAL ATACADO E VAREJO LTDA CNPJ: 38402407000118 R AGUA BRANCA 1015 - S WEISSBACH - BLUMENAU - SC - 89032150</b>					Agência/Código Beneficiário <b>0101-5/1189935-2</b>
Data Documento <b>31/03/2022</b>	Número do Documento <b>000063811</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Accite <b>N</b>	Data Processamento <b>31/03/2022</b>	Nosso Número <b>11899352000105036</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>564,10</b>
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$16,92 e Juros de R\$1,12 ao Dia Após o vencimento acessar o site: www.viacredi.coop.br para atualizar seu boleto <b>SUJEITO A PROTESTO 03 DIAS APOS O VENCIMENTO</b>					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 659 VARZEA ITAPEMA SC 88220000 Sacador/Avalista					CNPJ: 86324860001330 Recibo do Pagador

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



**CECRED**

|085-1|

08591.01008 41189.935202 00105.036016 2 89620000056410

Local de Pagamento 'Pagavel preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.'					Vencimento <b>21/04/2022</b>
Beneficiário <b>GLOBAL ATACADO E VAREJO LTDA CNPJ: 38.402.407/0001-18 R AGUA BRANCA 1015 - S WEISSBACH - BLUMENAU - SC - 89032150</b>					Agência/Código Beneficiário <b>0101-5/1189935-2</b>
Data Documento <b>31/03/2022</b>	Número do Documento <b>000063811</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Accite <b>N</b>	Data Processamento <b>31/03/2022</b>	Nosso Número <b>11899352000105036</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>564,10</b>
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$16,92 e Juros de R\$1,12 ao Dia Após o vencimento acessar o site: www.viacredi.coop.br para atualizar seu boleto <b>SUJEITO A PROTESTO 03 DIAS APOS O VENCIMENTO</b>					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 659 VARZEA ITAPEMA SC 88220000 Sacador/Avalista					CNPJ: 86.324.860/0013-30 Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
CPF/CNPJ 86.324.860/0013-30

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário GLOBAL ATACADO E VAREJO  
CPF/CNPJ 38.402.407/0001-18  
Banco COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO AILOS

#### DADOS DO PAGAMENTO

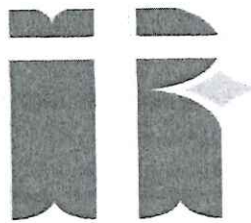
Data/Hora Transação	25/04/2022 14:40:11
Data Do Vencimento	21/04/2022
Valor Título	564,10
Encargos	21,40
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	20421
Data Do Pagamento	25/04/2022
Valor	585,50
Linha Digitável	08591.01008 41189.935202 00105.036016 2 89620000056410
Protocolo	2C25.3660.1019.0416.3451.0A0D

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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

FOLHAS  
Nº 703



# REDEH

BENEFICÊNCIA CRISTÃ

Ofício nº 206/2022  
Taió/SC, 18 de maio de 2022  
Parcela 27

À  
Secretaria Municipal de Saúde de Itapema  
Sr. Alexandre Furtado Kons dos Santos  
DD. Secretário Municipal de Saúde

Prezado Senhor,

A ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ vem através desta, informar sobre a devolução da quantia total de R\$ 436,48, referente a juros de boleto, relativo à 27ª parcela do Contrato de Gestão 001/2020, das notas fiscais e empresas abaixo relacionadas:

Fornecedor	Nota Fiscal	Valor do Juro	Data Pagamento
Viação Praiana	46153	R\$ 2,90	05/04/2022
Baia Norte	1004545	R\$ 21,54	05/04/2022
Viação Praiana	46156	R\$ 2,90	05/04/2022
Viação Praiana	46154	R\$ 2,90	05/04/2022
Orsegups	13191	R\$ 319,75	08/04/2022
Baia Norte	1021026	R\$ 39,40	20/04/2022
Viação Praiana	46734	R\$ 2,90	25/04/2022
Viação Praiana	46738	R\$ 2,90	25/04/2022
Viação Praiana	46735	R\$ 2,90	25/04/2022
Inilore Vetter	114	R\$ 11,19	25/04/2022
Viação Praiana	46737	R\$ 2,90	25/04/2022
Viação Praiana	46736	R\$ 2,90	25/04/2022
Global Atacado	6381	R\$ 21,40	25/04/2022
		<b>R\$ 436,48</b>	

Limitado ao exposto, reiteram-se votos de sincera estima e elevada consideração.

Atenciosamente,

*Dirce Karina M. Bauchspiess*  
ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ  
DIRCE KARINA M. BAUCHSPIESS  
PRESIDENTE

### COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

#### DADOS DA CONTA

Banco	085
Agência	0115
Conta/DV	100.308.9 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
Tipo Conta	Não informado
Tipo Pessoa	Não informado
CPF/CNPJ	86.324.860/0013-30

#### DADOS DO REMETENTE

Banco	085
Agência	0115
Conta/DV	34.869.4 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
Tipo Conta	Não Informado
Tipo Pessoa	Não informado
CPF/CNPJ	86.324.860/0001-04

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Tipo da Transação	Transferência
Data/Hora Transação	13/05/2022 15:40:53
Valor	436,48

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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





Identificação do emitente <b>MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA</b> ROD RSC 287 Nº: -- KM 109+500, S/N INDUSTRIAL VERA CRUZ - RS CEP: 96880-000		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº: 430893 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/ 1	 CHAVE DE ACESSO 4322 0494 3894 0000 0184 5500 1000 4308 9310 0032 0157 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143220079875218 14/04/2022 16:54:23	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560029886		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 94.389.400/0001-84	

DESTINATÁRIO/ REMETENTE NOME/ RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>		CNPJ/CPF 86.324.860/0013-30		DATA DA EMISSÃO 14/04/2022	
ENDEREÇO R. 700, 659		BAIRRO MEIA PRAIA		CEP 88220-000	
MUNICÍPIO ITAPEMA		FONE/ FAX		UF SC	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA ENTRADA/SAÍDA		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA NOME/ RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF 86.324.860/0013-30		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO 700, Nº:659		BAIRRO MEIA PRAIA		CEP 88220-000	
MUNICÍPIO 4208302 - ITAPEMA		FONE/ FAX		UF SC	

FATURA/ DUPLICATA FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo		NÚMERO DA FATURA 430893		VALOR ORIGINAL 1.295,00		VALOR DE DESCONTO 0,00		VALOR LÍQUIDO 1.295,00	
NÚMERO ORDEM 001	VENCIMENTO 16/05/2022	VALOR 1.295,00	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.295,00		VALOR DO ICMS 155,40		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.295,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00	
VALOR TOTAL DA NOTA 1.295,00									


TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS NOME/ RAZÃO SOCIAL 1-EXPRESSO LEOMAR LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF);		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/ CPF 02.633.583/0001-13	
ENDEREÇO ROD. RST 453, 1470		MUNICÍPIO LAJEADO		UF RS		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0720086701		PESO BRUTO 50,000		PESO LÍQUIDO 50,000	
QUANTIDADE 7	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO				

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
															ICMS	IPI
80903	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 0100ML JP CX/50BLS - Trib aprox. neste item R\$: 165,84 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 076622 QTD: 6,000 VALID: 18/03/2024 FABRICAÇÃO:18/03/2022	30049099	000	6108	CX	6,0000	205,5000	1.233,00	0,00	1.233,00	147,96	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
8938	SCALP N. 21 WILTEX (PGC) - Trib aprox. neste item R\$: 7,30 Fed e 7,44 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 200622 QTD: 200,000 VALID: 21/06/2025 FABRICAÇÃO:01/06/2021	90183929	700	6108	UN	200,0000	0,3100	62,00	0,00	62,00	7,44	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido:053417 Representante:JOSEANE ALEXANDER, OC:78077 Recolhimento de Diferencial de Aliquotas para o Estado conforme EC 87/2015 Trib aprox. nesta venda R\$: 173,14 Fed e 7,44 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F ICMSUFDest: R\$64,75		RESERVADO AO FISCO <input type="checkbox"/> PRESTATADO e aceito em 18/04/2022 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64 Recebedor: Cargo: Assinatura: <b>Jacqueline Bomfim Reis</b> Visto: Farmacêutica CRF-SC 19991	
---	--	--	--


RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		Nº: 430893 SÉRIE: 1		FOLHAS Nº 1 de 1	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	

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


 <b>Bradesco</b> 237-2					<b>RECIBO DO PAGADOR</b>	
Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 16/05/2022	
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84 ROD RSC 287, KM 109+500, S/N VERA CRUZ - 96880000 - RS					Agência / Código do Beneficiário 3683-8 / 0000448-0	
					Nosso Número / Cód. Documento 002/00000269161-P	
Data do Documento 14/04/2022	Número do Documento 430893 / 1	Espécie do Documento DM	Accite N	Data de Processamento 14/04/2022	Valor do Documento 1.295,00	
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa					(-) Outras Deduções	
					(+ ) Mora / Multa	
					(+ ) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 5530 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R. 700, 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0013-30 MEIA PRAIA ITAPEMA - SC	

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

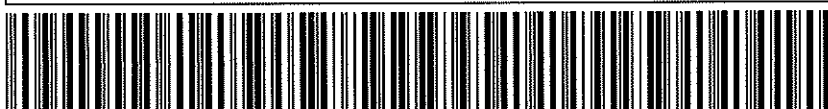
Autenticação Mecânica

 <b>Bradesco</b> 237-2					<b>FICHA DE CAIXA</b>	
Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 16/05/2022	
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84 ROD RSC 287, KM 109+500, S/N VERA CRUZ - 96880000 - RS					Agência / Código do Beneficiário 3683-8 / 0000448-0	
					Nosso Número / Cód. Documento 002/00000269161-P	
Data do Documento 14/04/2022	Número do Documento 430893 / 1	Espécie do Documento DM	Accite N	Data de Processamento 14/04/2022	Valor do Documento 1.295,00	
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa					(-) Outras Deduções	
					(+ ) Mora / Multa	
					(+ ) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 5530 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R. 700, 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0013-30 MEIA PRAIA ITAPEMA - SC	

Autenticação Mecânica

 <b>Bradesco</b> 237-2					<b>23793.68307 20000.026912 61000.044802 2 89870000129500</b>	
Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 16/05/2022	
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84 ROD RSC 287, KM 109+500, S/N VERA CRUZ - 96880000 - RS					Agência / Código do Beneficiário 3683-8 / 0000448-0	
					Nosso Número / Cód. Documento 002/00000269161-P	
Data do Documento 14/04/2022	Número do Documento 430893 / 1	Espécie do Documento DM	Accite N	Data de Processamento 14/04/2022	Valor do Documento 1.295,00	
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa					(-) Outras Deduções	
					(+ ) Mora / Multa	
					(+ ) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 5530 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R. 700, 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0013-30 MEIA PRAIA ITAPEMA - SC	

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

Banco	85
Agência	115
Conta/DV	1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0013-30

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	25/04/2022 14:40:04
Data Do Vencimento	16/05/2022
Valor Título	1.295,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	20397
Data Do Pagamento	25/04/2022
Valor	1.295,00
Linha Digitável	23793.68307 20000.026912 61000.044802 2 89870000129500
Protocolo	2C41.5B30.1019.0416.3450.303B

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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



OK

## NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2022/307

Emitida em:  
14/04/2022 às 14:16:06Competência:  
14/04/2022Código de Verificação:  
2d965ecf

RS MEDICA LTDA - EPP

CPF/CNPJ: 05.157.606/0001-59

R EDMUNDO BASTIAN, 116, CRISTO REDENTOR - Cep: 91040-050

Porto Alegre

Telefone: (51)3362-1221

Inscrição Municipal: 22891420

RS

Email: financeiro@rsmedica.com.br

## Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 86.324.860/0013-30

Inscrição Municipal: Não Informado

ASSOCIACAO DA REDE H DE BENEF CRISTA- HOSPITAL STO ANTONIO

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

Itapema

Telefone: (47)3308-7074

SC

Email: marcos@centralis.com.br

## Discriminação do(s) Serviço(s)

REF. - SERVIÇOS PROFISSIONAIS NA ÁREA TÉCNICA, MANUTENCAO PREVENTIVA E CORRETIVA COM CALIBRAÇÕES DO PARQUE TECNOLÓGICO DE EQUIPAMENTOS MEDICO HOSPITALARES DO HOSPITAL SANTO ANTONIO CONTRATO: P;RS:220920211618 PERÍODO: ABRIL 2022 Forma de pagamento(Parcela - Valor - Vencimento): 001255/1 - RS 1.745,80 - 25/04/22

## Código de Tributação Municipal:

140100100 / Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de motores, máquinas, aparelhos, equipamentos ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao icms).

## Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:

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

## Cod/Município da incidência do ISSQN:

4314902 / Porto Alegre

## Natureza da Operação:

Tributação no município

Valor dos serviços:	R\$ 1.745,80	Valor dos serviços:	R\$ 1.745,80
(-) Descontos:	R\$ 0,00	(-) Deduções:	R\$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R\$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado:	R\$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R\$ 0,00	(=) Base de Cálculo:	R\$ 1.745,80
Valor Líquido:	R\$ 1.745,80	(x) Alíquota:	5%
		(=) Valor do ISS:	R\$ 87,29



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 que o	<input type="checkbox"/> MATERIAL
	<input type="checkbox"/> SERVIÇO
Constante deste documento foi	
<input type="checkbox"/> RECEBIDO	
<input type="checkbox"/> PRESTADO	
Assinatura: <u>JAISE OLIVEIRA</u>	
Assistente Administrativo	
Servidor/Recebedor: 43328/64	
Cargo: Recursos Humanos	
Assinatura: Hospital Santo Antonio de Itapema	
Visto Secretário:	



**Data execução:**  
06.04.2022 e 07.04.2022

**Técnico Responsável:** Telmo Zinelli

**Relatório de Inspeção Técnica  
Referente a Manutenção Preventiva**

**Razão social**  
Hospital Santo Antônio

**Cidade**  
Itapema/SC

**Contato Responsável Setor**  
Sr. Fernando - Administração

**Conclusão de avaliação:**  
Equipamentos que não possuem observações no campo Relatório estão aptos para uso sem ressalvas.

**Serviço executado:**  
Executado a manutenção preventiva periódica dos equipamentos, conforme levantamento realizado em visitas anteriores, acima de equipamentos novos e outros que não estavam disponíveis para avaliação no momento da visita.

**Relatório**

- Balança Pediátrica Welmy pat.023117 (Triagem) apresenta falha no segmento decigrama do display;
- Monitor Multiparâmetros Philips nº série CN92367702 (Triagem) está com a tela quebrada;
- Ponto de rede de O2 (Emergência Leito 3) apresenta um baixo fluxo de saída;
- Aspirador Cirúrgico Olidex nº série 19-C-0292 (Depósito de Materiais) foi devolvido sem aprovação conforme OS.18567;
- Balança Pediátrica Welmy pat.036308 (Depósito de Materiais) foi colocado os pés da base conforme OS.17649;
- Aparelho de Anestesia Datex-Ohmeda pat.023142 (Bloco cirúrgico Sala 02) será orçado filtros conforme OS.0082;
- Aparelho de Anestesia GE nº série SM719320036WA (Bloco Cirúrgico Sala 01) será orçado célula de O2 conforme OS.0083;
- Cardiotocógrafo GE pat.028139 (Observação Feminina) foi atendido chamado conforme OS.0084;
- Eletrocardiógrafo Philips nº série CN32014739 (Emergência) foi atendido chamado conforme OS.0085.

Relatório finalizado na data de 07 de abril de 2022, sendo em duas cópias de mesmo conteúdo.  
Relatório página 1/1

**Responsável setor**

Nome:

**Responsável Técnico**

Nome: Telmo Zinelli

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 02815.520008 00001.281179 2 89810000174580

Beneficiário <b>RS MEDICA LTDA.ME</b>		Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Nosso Número <b>0002815520000001281</b>	
Endereço <b>RUA EDMUNDO BASTIAN 116 CASA CRISTO REDENTOR PORTO ALEGRE RS - 91040050</b>					
Nr. do documento <b>307</b>	Contrato <b>19.415.362</b>	CPF/CNPJ Beneficiário <b>05.157.606/0001-59</b>	Vencimento <b>10/05/2022</b>		Valor Documento <b>1.745,80</b>
(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado <b>1.745,80</b>	
Pagador <b>ASSOC BENEF REDE H- HOSP SANTO ANTONIO - CNPJ: 86.324.860/0013-30</b>					

Autenticação mecânica

Instruções

**JUROS: DISPENSADO**  
**NAO RECEBER APOS 360 DIA(S) DO VENCIMENTO.**  
**PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.**

Corte na linha pontilhada

**BANCO DO BRASIL** | 001-9 |

00190.00009 02815.520008 00001.281179 2 89810000174580

Local de Pagamento <b>Pagável em qualquer banco até o vencimento</b>					Vencimento <b>10/05/2022</b>
Beneficiário <b>RS MEDICA LTDA.ME</b>					Agência/Código Beneficiário <b>5745-2 / 18545-0</b>
Data do <b>14/04/2022</b>	Nr. do documento <b>307</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data process. <b>14/04/2022</b>	Nosso número <b>0002815520000001281</b>
Carteira <b>17</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	x Valor		Valor Documento <b>1.745,80</b>
Instruções					(-) Desconto/Abatimento
<b>JUROS: DISPENSADO</b>					(-) Outras Deduções
<b>NAO RECEBER APOS 360 DIA(S) DO VENCIMENTO.</b>					(-) Mora/Multa
<b>PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.</b>					(-) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado <b>1.745,80</b>

Pagador

**ASSOC BENEF REDE H- HOSP SANTO ANTONIO - CNPJ: 86.324.860/0013-30**  
**RUA 700, 659**  
**ITAPEMA - SC - 88220-000**

Sacador/Avalista **RS MEDICA LTDA - CNPJ: 05.157.606/0001-59**

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
CPF/CNPJ 86.324.860/0013-30

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário RS MEDICA LTDA.ME  
CPF/CNPJ 05.157.606/0001-59  
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 25/04/2022 14:40:09  
Data Do Vencimento 10/05/2022  
Valor Título 1.745,80  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 20415  
Data Do Pagamento 25/04/2022  
Valor 1.745,80  
Linha Digitável 00190.00009 02815.520008 00001.281179 2 89810000174580  
Protocolo 2C53.5F4C.1019.0416.3450.6241

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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





Sancapel

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



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

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.018.965 Série 001 Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

4222 0308 9502 3100 0330 5500 1000 0189 6510 5473 1054

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA ESTADUAL DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342220064245522 - 31/03/2022 17:04:44

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

86.324.860/0013-30

DATA DA EMISSÃO

31/03/2022

ENDEREÇO

R 700, 659

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

31/03/2022

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

SC

FONE / FAX

47333912854

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:04:41

FATURA / DUPLICATA

Num. 001	Num. 002	Num. 003
Venc. 29/04/2022	Venc. 05/05/2022	Venc. 12/05/2022
Valor R\$ 1.024,84	Valor R\$ 1.024,84	Valor R\$ 1.024,84

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
3.074,52	522,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,55	3.074,52
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COPSINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.056,26	159,12	3.074,52

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
040416000027300	PH ROLAO 8X300 MTS 9 CM - ITW	48181000	000	5102	CX	8,0000	69,0000	552,00	552,00	93,84	17,0000	0,00	0,00
040416700032118	PT 2 DOBRAS 5000 FLS 24GRS TI 001 - ITW	48182000	000	5102	CX	28,0000	90,0900	2.522,52	2.522,52	428,83	17,0000	0,00	0,00

BOLETO EM ANEXO

FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.

CERTIFICO que o  MATERIAL  SERVIÇO Constante deste documento foi  RECEBIDO  PRESTADO e aceito em 31/03/2022 por TAISE OLIVEIRA de Lei 4.320/64

Servidor(a) Assinatura: TAISE OLIVEIRA Cargo: Assistente Administrativo Recursos Humanos Visto Secretário: Hospital Santo Antonio de Itapema

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Trib aprox R\$: 533.59 Federal e 522.67 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO SC VERSAO 2C01C1. HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA Base de calculo do Pis e Cofins reduzida cfe RE-ICMS 574.706 - R\$ 2093.69 O.C 77.340 Email do Destinatário: michelle@centralis.com.br

RESERVADO AO FISCO







001-9

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO DO BRASIL					Vencimento <b>29/04/2022</b>
Beneficiário SANCAPEL SOLUCOES PARA HIGIENE PROFIS. EIRELI - CNPJ: 08.950.231/0003-30 RUA JOSÉ HONORATO DA SILVA - 740, NOVA ESPERANÇA, BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC 88336070 Fone: 4733682576					Agência / Código Beneficiário 0736-6/19011-X
Data do Documento 31/03/2022	Número do Documento 18965/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 31/03/2022	Nosso Número 31688070000009559
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>1.024,84</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL SEGUE PROTESTO 5 DIAS APOS VENCIMENTO Cobrar juros de R\$ 1,02 por dia de atraso para pagamento a partir de 30/04/2022 Cobrar multa de R\$ 20,49 para pagamento a partir de 30/04/2022					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deducoes
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrecimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: 5399 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 659 - VARZEA, ITAPEMA / SC - 88220000					CPF / CNPJ 86.324.860/0013-30 Código de Baixa
Beneficiário					Autenticação Mecânica
Final:					
Recebimento através do cheque número do banco.					
Esta operação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					



001-9

00190.00009 03168.807000 00009.559170 3 89700000102484

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO DO BRASIL					Vencimento <b>29/04/2022</b>
Beneficiário SANCAPEL SOLUCOES PARA HIGIENE PROFIS. EIRELI - CNPJ: 08.950.231/0003-30 RUA JOSÉ HONORATO DA SILVA - 740, NOVA ESPERANÇA, BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC 88336070 Fone: 4733682576					Agência / Código Beneficiário 0736-6/19011-X
Data do Documento 31/03/2022	Número do Documento 18965/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 31/03/2022	Nosso Número 31688070000009559
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>1.024,84</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL SEGUE PROTESTO 5 DIAS APOS VENCIMENTO Cobrar juros de R\$ 1,02 por dia de atraso para pagamento a partir de 30/04/2022 Cobrar multa de R\$ 20,49 para pagamento a partir de 30/04/2022					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deducoes
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrecimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: 5399 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 659 - VARZEA, ITAPEMA / SC - 88220000					CPF / CNPJ 86.324.860/0013-30 Código de Baixa
Beneficiário					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação
Final:					



FOLHAS Nº 7/14

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
CPF/CNPJ 86.324.860/0013-30

### 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 25/04/2022 14:40:10  
Data Do Vencimento 29/04/2022  
Valor Título 1.024,84  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 20419  
Data Do Pagamento 25/04/2022  
Valor 1.024,84  
Linha Digitável 00190.00009 03168.807000 00009.559170 3 89700000102484  
Protocolo 2C37.0C14.1019.0416.3451.0845

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00  
Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00  
OUVIDORIA - 0800 644 1100 | Atendimento todos os dias úteis das 08:00 às 17:00



OK

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA</b> SECRETARIA DE FINANÇAS Secretaria da Fazenda	NOTA FISCAL	
	0000588	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA	
	DATA DO FATO GERADOR	23/02/2022

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR		NOME FANTASIA PRESTADOR	
<b>ISABELLAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA</b>		<b>ISABELLAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA</b>	
ENDEREÇO			COMPLEMENTO
RUA 418, Nº 330, MORRETES, ITAPEMA SC, 88220000			SALA 01
Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL
30.964.000/0001-72	NÃO	17516	
TELEFONE	E-MAIL		
47 33633992	laboratorioisabellab.itapema@gmail.com		

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

NOME DO TOMADOR	
<b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>	
ENDEREÇO	
700, Nº 659, VARZEA, CEP 88220000, ITAPEMA - SC	
Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL
86.324.860/0013-30	23989
INSC. ESTADUAL	TELEFONE
	33087074
E-MAIL	
adm01.hsai.portalredeb.org	

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL					
1	1	Produção de exames laboratoriais Janeiro/2022	32.529,65	32.529,65					
OBSERVAÇÕES			TOTAL GERAL						
			32.529,65						
IMPOSTOS FEDERAIS		IMPOSTOS MUNICIPAIS		VALOR LÍQUIDO					
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	211,44	975,89	487,94	325,30	3,00 %	32.529,65	975,89	30.529,08
DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO									
8640202 - LABORATÓRIOS CLÍNICOS ANEXO V									

**CERTIFICADO**

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

**DESCONTOS / DEDUÇÕES**

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	ITAPEMA - SC	R\$ 5.305,59 (16.31%)
ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE <a href="http://www.prefeituramoderna.com.br">www.prefeituramoderna.com.br</a>			
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - aa9fce2e003659f46ab4f7249e1c03b0			
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 2b303a08b34b50a5589c4eff910e5970			

Recebi(emos) de <b>ISABELLAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA</b> o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número <b>0000588</b> .  _____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do recebedor	NÚMERO NOTA FISCAL <b>0000588</b>
---	--	--------------------------------------

# Produção Ambulatorial

No. Folha 1

Período 01/01/2022 a 31/01/2022

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	1	1,850	R\$ 1,85	R\$ 1,85
0202010180	AMILASE	214	2,250	R\$ 2,25	R\$ 481,50
0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	168	2,010	R\$ 2,01	R\$ 337,68
0202010210	CALCIO	1	1,850	R\$ 1,85	R\$ 1,85
0202010228	CALCIO IONICO	79	3,510	R\$ 3,51	R\$ 277,29
0202010317	CREATININA	689	1,850	R\$ 1,85	R\$ 1.274,65
0202010325	(CPK) CREATINOFOSFOQUINASE	416	3,680	R\$ 3,68	R\$ 1.530,88
02010333	CKMB ATIVIDADE FRACAO MB	27	4,120	R\$ 4,12	R\$ 111,24
0202010368	DESIDROGENASE LACTICA	1	3,680	R\$ 3,68	R\$ 3,68
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	6	2,010	R\$ 2,01	R\$ 12,06
0202010430	FOSFORO	1	1,850	R\$ 1,85	R\$ 1,85
0202010465	(GGT) GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	9	3,510	R\$ 3,51	R\$ 31,59
0202010473	GLICOSE DE JEJUM	8	1,850	R\$ 1,85	R\$ 14,80
0202010503	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	2	7,860	R\$ 7,86	R\$ 15,72
0202010538	ACIDO LACTICO	21	3,680	R\$ 3,68	R\$ 77,28
0202010562	MAGNESIO	8	2,010	R\$ 2,01	R\$ 16,08
0202010600	POTASSIO URINARIO	621	1,850	R\$ 1,85	R\$ 1.148,85
0202010635	SODIO - Na	613	1,850	R\$ 1,85	R\$ 1.134,05
0202010643	TGO - (AST) TRANSAMINASE OXALACETICA	192	2,010	R\$ 2,01	R\$ 385,92
0202010651	TGP - (ALT) TRANSAMINASE PIRUVICA	181	2,010	R\$ 2,01	R\$ 363,81
0202010694	UREIA	662	1,850	R\$ 1,85	R\$ 1.224,70
0202010708	VITAMINA B12	1	15,240	R\$ 15,24	R\$ 15,24
0202010732	GASOMETRIA	100	0,000	R\$ 0,00	R\$ 0,00
0202010767	VITAMINA-D - 25 HIDROXIVITAMINA D	1	15,240	R\$ 15,24	R\$ 15,24
0202020134	( K T T P ) TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	166	5,770	R\$ 5,77	R\$ 957,82
0202020142	( T A P ) TEMPO DE PROTROMBINA	184	2,730	R\$ 2,73	R\$ 502,32
02020150	VHS - VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO	3	2,730	R\$ 2,73	R\$ 8,19
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	910	4,110	R\$ 4,11	R\$ 3.740,10
0202030083	PCR - PROTEINÁ C REATIVA QUANTITATIVA	67	9,250	R\$ 9,25	R\$ 619,75
0202030300	HIV I E II - PESQUISA DE ANTICORPO ANTI	1	10,000	R\$ 10,00	R\$ 10,00
0202030555	ANTICORPO ANTI MICROSSOMAL	1	17,160	R\$ 17,16	R\$ 17,16
0202030636	ANTI HBS ANTIC SUPERFICIE HEPATITE B	25	18,550	R\$ 18,55	R\$ 463,75
0202030679	HEPATITE C - ANTI HCV	1	18,550	R\$ 18,55	R\$ 18,55
0202030784	ANTI HBC IGG - ANTIC CORE HEPATITE B	1	18,550	R\$ 18,55	R\$ 18,55
0202030890	ANTI HBC IGM - ANTIC CORE HEPATITE B	1	18,550	R\$ 18,55	R\$ 18,55
0202030970	HBSAG - ANTIG SUPERFICIE HEPATITE B	24	18,550	R\$ 18,55	R\$ 445,20
0202031110	SOROLOGIA PARA LUES ( VDRL )	23	2,830	R\$ 2,83	R\$ 65,09
0202040127	PARASITOLOGICO MIF	3	1,650	R\$ 1,65	R\$ 4,95
0202050017	CARACTERES FISICOS	520	3,700	R\$ 3,70	R\$ 1.924,00
0202060217	BETA HCG	67	7,850	R\$ 7,85	R\$ 525,95
0202060250	(TSH) HORMONIO TIREOESTIMULANTE	1	8,960	R\$ 8,96	R\$ 8,96
0202060381	(T4 Livre) TIROXINA 4 LIVRE	2	11,600	R\$ 11,60	R\$ 23,20
0202070085	Troponina I QUANTITATIVA	278	29,000	R\$ 29,00	R\$ 8.062,00
0202080021	ANTIBIOGRAMA SEGUNDA AMOSTRA	31	13,330	R\$ 13,33	R\$ 413,23

Total da Folha  
Total da Geral

6331 317,000 R\$ 311,04 R\$ 26.325,13  
6331 317,000 R\$ 311,04 R\$ 26.325,13



# Produção Ambulatorial

No. Folha 2

Período 01/01/2022 a 31/01/2022

Convênio 130 - HOSPITAL SANTO ANTONIO SUS

LABORATORIO ISABELLAB - MATRIZ

CNPJ 79.245.197/0001-89

Dos Imigrantes

Centro - - (48)3267-1605 88.270-000 NOVA TRENTO SC

Código	Descrição do Exame	SERVIÇOS			
		Qtde	CH	Valor	Total
0202080030	ANTIBIOGRAMA	51	13,330	R\$ 13,33	R\$ 679,83
0202080080	COPROCULTURA	1	5,620	R\$ 5,62	R\$ 5,62
0202080129	CULTURA DE URINA - UROCULTURA	20	10,250	R\$ 10,25	R\$ 205,00
0202080137	PESQUISA DE FUNGOS	1	4,190	R\$ 4,19	R\$ 4,19
0202080153	HEMOCULTURA	62	11,490	R\$ 11,49	R\$ 712,38
202010732	GASOMETRIA EXTRA	150	15,650	R\$ 15,65	R\$ 2.347,50
28252525	D-Dimero	25	90,000	R\$ 90,00	R\$ 2.250,00

Total da Folha  
Total da Geral

310 150,000 R\$ 150,53 R\$ 6.204,52  
6641 467,000 R\$ 461,57 R\$ 32.529,65



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED  
ISPB Favorecido 315557  
Agência Favorecido 1710 - PAC BIGUACU  
Conta/Nome Favorecido 59674.4 - ISABELLAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS  
CNPJ Favorecido 30.964.000/0001-72

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 75671725  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 20567  
Valor a Pagar 30.529,08  
Data/Hora Transação 25/04/2022 14:42:47  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0312.6343.3810.1904.1634.604A.59

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00  
Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00  
OUVIDORIA - 0800 644 1100 | Atendimento todos os dias úteis das 08:00 às 17:00




**PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ**

Secretaria da Fazenda  
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 845 - E
Data da emissão da nota	30/03/2022 00:11:53
Data do fato gerador	30/03/2022 00:11:53
Código de Verificação	WDWU-UVTO

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: STRINGARI E COPPI CLINICA MEDICA LTDA  
 Nome/Razão Social: STRINGARI E COPPI CLINICA MEDICA LTDA  
 CPF/CNPJ: 21.985.212/0001-45 Inscrição Municipal: 160912 Telefone: 4733638008  
 Endereço: HERCELINA MARIA VIEIRA Número: 135 Bairro: PRAIA DO ESTALEIRO CEP: 88334020  
 Complemento: CASA 3D  
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC  
 E-mail: fiscal@fondes.com.br Site:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: NÃO INFORMADO  
 Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
 CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53  
 Endereço: R 700 Número: 659 Bairro: VARZEA CEP: 88220-000  
 Complemento:  
 Município: ITAPEMA UF: SC  
 E-mail: dlisette@dimapel.com.br Telefone:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Cod. lista serviço - descrição do serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	aliquota (%)	ISS (R\$)
4.03 - SERVICOS MEDICOS DE CIRURGIA GERAL PRESTADOS AO HOSPITAL DE ITAPEMA CONFORME PRODUCAO DE CIRURGIAS DE JANEIRO DE 2022. LOCAL: ITAPEMA	9.900,0000	1,0000	9.900,00	9.900,00	2,00000	198,00

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

**FORMA DE PAGAMENTO**
**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 64,35	R\$ 297,00	R\$ 0,00	R\$ 148,50	R\$ 99,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 9.900,00			Valor líquido = R\$ 9.291,15		

Códigos dos serviços:

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

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	9.900,00	0,00	198,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente  
 Legislação NFS-e: Decreto 9328/2019 e 7285/2014  
 Lei complementar nº 34/2019 e nº 3601/2013  
 Lei Complementar Federal nº 116/2003  
 - Natureza de operação: ISS devido para Balneário Camboriú



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



Verificar autenticidade

Desenvolvido por Pública



# HOSPITAL SANTO ANTÔNIO ITAPEMA

COMPETÊNCIA 01/2022

Dr Rafael Coppy

Deliberação CIB 022/2019 de 21 de fevereiro de 2019

Nº	NOME	COD PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO	DATA INTERNAÇÃO	MUNICIPIO	Valor Honorário
1	Edi Weinheimer	040703002-6	Colecistectomia	14	Itapema	R\$ 500,00
2	Anathalia Galdino Silva	040906018-6	Laqueadura Tubaria	14	Itapema	R\$ 500,00
3	Aurea Aires Oliveira Heredia De Sá	040703002-6	Colecistectomia	14	Itapema	R\$ 500,00
4	Alessandra Silvia Conceio	040906018-6	Laqueadura Tubaria	14	Itapema	R\$ 500,00
5	Joao Antonio Masquio	040102010-0	Extiparção Lesão Pele Tecido Celular	14	Itapema	R\$ 400,00
6	Itaiane Cunha Costa	040906018-6	Laqueadura Tubaria	14	Itapema	R\$ 500,00
7	Rafael Teixeira Silveira	040904024-0	Vasectomia	14	Itapema	R\$ 400,00
8	Mariene Ribeiro Silva	040702028-4	Hemorroidectomia	21	Itapema	R\$ 400,00
9	Mariane Erart Jesus	040906018-6	Laqueadura Tubaria	21	Itapema	R\$ 500,00
10	Paulo Sergio Costa Ourique	040704006-4	Hernioplastia Epigastrica	21	Itapema	R\$ 500,00
11	Heilton Ricardo Silva	040904024-0	Vasectomia	21	Itapema	R\$ 400,00
12	Camila Zadra Garcia	040906018-6	Laqueadura Tubaria	21	Itapema	R\$ 500,00
13	Lucineia Luz Salles	040703002-6	Colecistectomia	21	Itapema	R\$ 500,00
14	Verenice Rossi	040703002-6	Colecistectomia	21	Itapema	R\$ 500,00
15	Jean Lucinao Pacheco	040703002-6	Colecistectomia	28	Itapema	R\$ 500,00
16	Edson Machado	040703002-6	Colecistectomia	28	Itapema	R\$ 500,00
17	Disney Jones Amatal Costa	040704006-4	Hernioplastia Epigastrica	28	Itapema	R\$ 500,00
18	Claudenildo Da Silva	040904024-0	Vasectomia	28	Itapema	R\$ 400,00
19	Maicon Luiz Tiburcio	040904024-0	Vasectomia	28	Itapema	R\$ 400,00
20	Adriete Colaco	040906018-6	Laqueadura Tubaria	28	Itapema	R\$ 500,00
21	Karen Souza Virmond Abreu	040704012-9	Hernioplastia Umbilical	28	Itapema	R\$ 500,00
						<b>R\$ 9.900,00</b>



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS 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 75671726  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 20571  
Valor a Pagar 9.291,15  
Data/Hora Transação 25/04/2022 14:42:53  
Identificador Não Informado  
Protocolo 030A.3210.0410.1904.1634.6123.04

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00  
Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00  
OUVIDORIA - 0800 644 1100 | Atendimento todos os dias úteis das 08:00 às 17:00



**ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2022**

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Empresa: 0099 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0013-30

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

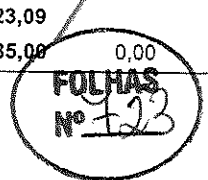
Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR						
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
80	<b>ABILIO NELSON DE MACEDO NETO</b>		1 1	Admitido em 17/12/2021	Salário base ->		2.828,80		
5	Salário Mensalista	30,00	2.828,80	9.101	I.N.S.S.	9,5753	354,54		
116	Adic. Periculosidade		848,64	9.151	I.R.	15,00	118,98		
428	Hora Extra 50%	1,09	21,02						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	4,20						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,86						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>3.703,52</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>473,52</b>		
Folha INSS ->	3.702,66	FGTS ->	3.702,66	IR ->	3.158,53	Rais ->	3.702,66	Líquido ->	3.230,00
								0,00	296,2
64	<b>ADRIANE DA SILVA CAVALLI</b>		1 1	Admitido em 26/10/2021	Salário base ->		4.403,83		
5	Salário Mensalista	30,00	4.403,83	217	Faltas n/ Just.Horas	0,57	14,89		
101	Adic. Insalubridade		242,40	9.101	I.N.S.S.	11,1441	639,28		
	Adicional Noturno		1.100,96	9.151	I.R.	27,50	480,23		
428	Hora Extra 50%	0,11	3,48						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	0,70						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,03						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>5.751,40</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>1.134,40</b>		
Folha INSS ->	5.736,48	FGTS ->	5.736,48	IR ->	4.907,61	Rais ->	5.736,48	Líquido ->	4.617,00
								0,00	458,9
36	<b>ADRIANO PATRICK QUADROS PAES</b>		0 0	Admitido em 14/12/2020	Salário base ->		4.403,83		
5	Salário Mensalista	30,00	4.403,83	9.101	I.N.S.S.	8,7919	408,49		
101	Adic. Insalubridade		242,40	9.151	I.R.	22,50	317,36		
9.002	Arred. Prov. Folha		0,62						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>4.646,85</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>725,85</b>		
Folha INSS ->	4.646,23	FGTS ->	4.646,23	IR ->	4.237,74	Rais ->	4.646,23	Líquido ->	3.921,00
								0,00	371,6
INSS múltiplos vínculos BASE -> 4.169,39 VALOR -> 419,89									
1	<b>ALCIONE FERNANDES</b>		1 1	Admitido em 31/01/2020	Salário base ->		2.186,66		
5	Salário Mensalista	30,00	2.186,66	216	Faltas n/ Just. Dias	1,00	80,97		
101	Adic. Insalubridade		242,40	9.101	I.N.S.S.	8,2313	194,75		
440	Adic. Noturno Horas	6,00	14,91						
542	D.S.R. Rend. Var.	25,00	2,98						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,77						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.447,72</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>275,72</b>		
Folha INSS ->	2.365,98	FGTS ->	2.365,98	IR ->	1.981,64	Rais ->	2.365,98	Líquido ->	2.172,00
								0,00	189,2
2	<b>ALEXANDRE OLIVEIRA DE CAMPOS</b>		0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->		2.186,66		
5	Salário Mensalista	30,00	2.186,66	217	Faltas n/ Just.Horas	0,42	4,64		
101	Adic. Insalubridade		242,40	9.101	I.N.S.S.	8,6695	236,90		
429	Hora Extra 100%	11,02	243,35	9.151	I.R.	7,50	44,38		
440	Adic. Noturno Horas	5,41	13,44						
542	D.S.R. Rend. Var.	25,00	2,69						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	48,67						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,71						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.737,92</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>285,92</b>		
Folha INSS ->	2.732,57	FGTS ->	2.732,57	IR ->	2.495,67	Rais ->	2.732,57	Líquido ->	2.452,00
								0,00	218,6
119	<b>ALLISON SLAIN DE PAZ</b>		1 1	Admitido em 27/04/2022	Salário base ->		1.653,91		
5	Salário Mensalista	4,00	220,52	9.101	I.N.S.S.	7,5000	23,09		
101	Adic. Insalubridade		32,32						
131	Adicional Noturno		55,13						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,12						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>308,09</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>23,09</b>		
Folha INSS ->	307,97	FGTS ->	307,97	IR ->	95,29	Rais ->	307,97	Líquido ->	285,00
								0,00	24,6



**SPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2022**

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 28/04/2022 Hora: 11:59:36

Empresa: 0099 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0013-30

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR						
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
66	ALRICELIA DE NAZARE GONCALVES DA SILVA	1	1	Admitido em 01/11/2021	Salário base ->		1.653,90		
5	Salário Mensalista	30,00	1.653,90	217	Faltas n/ Just.Horas	0,14	1,21		
101	Adic. Insalubridade		242,40	9.101	I.N.S.S.	8,0609	156,06		
428	Hora Extra 50%	0,59	7,63						
440	Adic. Noturno Horas	14,00	26,31						
451	Horas Extras 50% Not	0,01	0,16						
542	D.S.R. Rend. Var.	25,00	5,26						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	1,56						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,05						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>1.937,27</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>157,27</b>		
Folha INSS ->	1.936,01	FGTS ->	1.936,01	IR ->	1.590,36	Rais ->	1.936,01	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>1.780,00</b>
								0,00	154,80
3	ANA CLAUDIA CAETANO	0	0	Admitido em 31/01/2020	Salário base ->		1.653,91		
5	Salário Mensalista	30,00	1.653,91	9.101	I.N.S.S.	8,2142	190,13		
101	Adic. Insalubridade		242,40	9.151	I.R.	7,50	16,54		
131	Adicional Noturno		413,48						
428	Hora Extra 50%	0,26	3,36						
429	Hora Extra 100%	0,04	0,69						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	0,81						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,02						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.314,67</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>206,67</b>		
Folha INSS ->	2.314,65	FGTS ->	2.314,65	IR ->	2.124,52	Rais ->	2.314,65	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>2.108,00</b>
								0,00	185,10
97	ANA CLEIA FERNANDES DA SILVA	2	2	Admitido em 14/01/2022	Salário base ->		1.653,90		
5	Salário Mensalista	30,00	1.653,90	9.101	I.N.S.S.	8,1175	167,27		
101	Adic. Insalubridade		242,40						
428	Hora Extra 50%	10,59	136,92						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	27,38						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,67						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.061,27</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>167,27</b>		
Folha INSS ->	2.060,60	FGTS ->	2.060,60	IR ->	1.514,15	Rais ->	2.060,60	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>1.894,00</b>
								0,00	164,80
52	ANAI MOTTA DE OLIVEIRA	1	2	Admitido em 14/04/2021	Salário base ->		2.126,80		
*** Auxílio Doença (Típico) Início GFIP em 08/03/2022 - Início situação em 23/03/2022 até 05/06/2022									
8.205	Situação Aux.Doença	30,00	2.126,80	8.801	Desconto Situação		2.962,32		
8.299	Aux.Doença Adic.	30,00	774,10						
8.301	Aux.Doença Med.HE	30,00	47,77						
8.302	Aux.Doença Med.DSRHE	30,00	13,65						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.962,32</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>2.962,32</b>		
Folha INSS ->	0,00	FGTS ->	0,00	IR ->	0,00	Rais ->	0,00	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>0,00</b>
								0,00	0,00
42	ARICLEIA ALICE SIMON	1	1	Admitido em 13/01/2021	Salário base ->		4.403,83		
5	Salário Mensalista	30,00	4.403,83	9.101	I.N.S.S.	11,1617	644,26		
101	Adic. Insalubridade		242,40	9.151	I.R.	27,50	488,65		
131	Adicional Noturno		1.100,96						
424	H Extras 50% Noturna	0,13	5,09						
428	Hora Extra 50%	0,40	12,67						
429	Hora Extra 100%	0,07	2,96						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	4,14						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,86						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>5.772,91</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>1.132,91</b>		
Folha INSS ->	5.772,05	FGTS ->	5.772,05	IR ->	4.938,20	Rais ->	5.772,05	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>4.640,00</b>
								0,00	461,70

FOLHAS  
Nº 724

**SPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2022**

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Empresa: 0099 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/GEI: 86.324.860/0013-30

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS	
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD.	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	
<b>105</b>	<b>BRUNA LETICIA SILVEIRA</b>		<b>0 1</b>	<b>Admitido em 04/02/2022</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>4.403,83</b>		
5	Salário Mensalista	30,00	4.403,83	9.101	I.N.S.S.	10,4891	489,46	
101	Adic. Insalubridade		242,40	9.151	I.R.	22,50	261,02	
428	Hora Extra 50%	0,53	16,79					
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	3,36					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,10					
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>4.666,48</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>750,48</b>	
Folha INSS ->	4.666,38	FGTS ->	4.666,38	IR ->	3.987,33	Rais ->	4.666,38	<b>Líquido -&gt;</b>
								<b>3.916,00</b> / 0,00 373,3
<b>5</b>	<b>CAROLINA OLIVEIRA DA SILVA</b>		<b>0 0</b>	<b>Admitido em 31/01/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>2.126,80</b>		
5	Salário Mensalista	30,00	2.126,80	9.101	I.N.S.S.	8,8628	257,10	
101	Adic. Insalubridade		242,40	9.151	I.R.	7,50	55,49	
131	Adicional Noturno		531,70					
2	Arred. Prov. Folha		0,69					
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.901,59</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>312,59</b>	
Folha INSS ->	2.900,90	FGTS ->	2.900,90	IR ->	2.643,80	Rais ->	2.900,90	<b>Líquido -&gt;</b>
								<b>2.589,00</b> / 0,00 232,0
<b>92</b>	<b>CATE MICHELE DIAS LOPES</b>		<b>2 2</b>	<b>Admitido em 07/01/2022</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>2.126,80</b>		
5	Salário Mensalista	30,00	2.126,80	9.101	I.N.S.S.	8,2333	195,24	
101	Adic. Insalubridade		242,40					
428	Hora Extra 50%	0,11	1,78					
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	0,36					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,90					
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.372,24</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>195,24</b>	
Folha INSS ->	2.371,34	FGTS ->	2.371,34	IR ->	1.796,92	Rais ->	2.371,34	<b>Líquido -&gt;</b>
								<b>2.177,00</b> / 0,00 189,7
<b>29</b>	<b>CHARLENE GABRIELA CORDEIRO</b>		<b>2 2</b>	<b>Admitido em 06/10/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>2.126,80</b>		
5	Salário Mensalista	30,00	2.126,80	216	Faltas n/ Just. Dias	1,00	96,70	
101	Adic. Insalubridade		242,40	217	Faltas n/ Just. Horas	0,40	5,27	
131	Adicional Noturno		531,70	602	D.S.R. Faltas Dias	1,00	96,70	
428	Hora Extra 50%	0,08	1,29	9.101	I.N.S.S.	8,6342	233,45	
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	0,26	9.151	I.R.	7,50	14,04	
9.002	Arred. Prov. Folha		0,71					
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.903,16</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>446,16</b>	
Folha INSS ->	2.703,78	FGTS ->	2.703,78	IR ->	2.091,15	Rais ->	2.703,78	<b>Líquido -&gt;</b>
								<b>2.457,00</b> / 0,00 216,3
<b>95</b>	<b>CHARLOTI ADARCI ADAIR</b>		<b>1 1</b>	<b>Admitido em 09/01/2022</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>1.653,91</b>		
5	Salário Mensalista	30,00	1.653,91	9.101	I.N.S.S.	8,0506	154,20	
101	Adic. Insalubridade		242,40					
428	Hora Extra 50%	1,23	15,90					
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	3,18					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,81					
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>1.916,20</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>154,20</b>	
Folha INSS ->	1.915,39	FGTS ->	1.915,39	IR ->	1.571,60	Rais ->	1.915,39	<b>Líquido -&gt;</b>
								<b>1.762,00</b> / 0,00 153,2
<b>50</b>	<b>CINARA FALK</b>		<b>1 1</b>	<b>Admitido em 20/03/2021</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>2.126,80</b>		
5	Salário Mensalista	30,00	2.126,80	217	Faltas n/ Just. Horas	0,08	0,86	
101	Adic. Insalubridade		242,40	9.101	I.N.S.S.	8,2412	197,48	
429	Hora Extra 100%	1,08	23,26					
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	4,65					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,23					
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.397,34</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>198,34</b>	
Folha INSS ->	2.396,25	FGTS ->	2.396,25	IR ->	2.009,18	Rais ->	2.396,25	<b>Líquido -&gt;</b>
								<b>2.199,00</b> / 0,00 191,7

**FOLHAS**  
Nº 425

**SPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2022**

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 28/04/2022 Hora: 11:59:36

Empresa: 0099 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0013-30

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR						
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
<b>24</b>	<b>DAIANE FRANCIELI DE ASSIS</b>		<b>1 1</b>	<b>Admitido em 06/04/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>		<b>2.186,66</b>		
5	Salário Mensalista	30,00	2.186,66	9.101	I.N.S.S.	8,1690	178,79		
428	Hora Extra 50%	0,11	1,64						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	0,33						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,16						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.188,79</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>178,79</b>		
Folha INSS ->	2.188,63	FGTS ->	2.188,63	IR ->	1.820,25	Rais ->	2.188,63	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>2.010,00</b> / 0,00 175,00
<b>59</b>	<b>DAIANE XAVIER DE ABREU LIMA SANTIAGO</b>		<b>1 1</b>	<b>Admitido em 26/06/2021</b>	<b>Salário base -&gt;</b>		<b>2.126,80</b>		
5	Salário Mensalista	30,00	2.126,80	9.101	I.N.S.S.	8,2338	195,40		
101	Adic. Insalubridade		242,40						
428	Hora Extra 50%	0,11	1,78						
429	Hora Extra 100%	0,07	1,51						
3	D.S.R. Horas Extras	25,00	0,66						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,25						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.373,40</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>195,40</b>		
Folha INSS ->	2.373,15	FGTS ->	2.373,15	IR ->	1.988,16	Rais ->	2.373,15	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>2.178,00</b> / 0,00 189,80
<b>87</b>	<b>DAYANE SCHANDLER DA SILVEIRA</b>		<b>2 2</b>	<b>Admitido em 30/01/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>		<b>4.403,83</b>		
5	Salário Mensalista	30,00	4.363,80	9.101	I.N.S.S.	10,4858	488,83		
101	Adic. Insalubridade		242,40	9.151	I.R.	22,50	217,48		
262	Atestado Horas	2,00	40,03						
428	Hora Extra 50%	0,41	12,99						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	2,60						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,49						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>4.662,31</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>706,31</b>		
Folha INSS ->	4.661,82	FGTS ->	4.661,82	IR ->	3.793,81	Rais ->	4.661,82	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>3.956,00</b> / 0,00 372,90
<b>26</b>	<b>DEBORA PEREZ DE SOUZA LIMA</b>		<b>0 0</b>	<b>Admitido em 01/01/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>		<b>8.860,50</b>		
5	Salário Mensalista	30,00	8.860,50	9.101	I.N.S.S.	11,6884	828,38		
101	Adic. Insalubridade		242,40	9.151	I.R.	27,50	1.406,13		
360	Auxílio Transporte		200,00						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,61						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>9.303,51</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>2.234,51</b>		
Folha INSS ->	9.102,90	FGTS ->	9.102,90	IR ->	8.274,52	Rais ->	9.102,90	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>7.069,00</b> / 0,00 728,20
<b>44</b>	<b>DEBORA TULA DE OLIVEIRA</b>		<b>0 0</b>	<b>Admitido em 21/02/2021</b>	<b>Salário base -&gt;</b>		<b>1.989,00</b>		
<b>Em férias de : 05/04/2022 até 19/04/2022 - Aquisitivo de : 21/02/2021 até 20/02/2022</b>									
5	Salário Mensalista	15,00	994,50	217	Faltas n/ Just.Horas	0,07	0,71		
101	Adic. Insalubridade		121,20	3.949	Desconto férias		1.345,50		
428	Hora Extra 50%	1,08	16,43	9.101	I.N.S.S.	9,7092	123,21		
543	D.S.R. Horas Extras	12,00	4,11	9.103	I.N.S.S. Fer. Fol.	7,7534	113,09		
3.049	Complemento Férias		100,10						
3.051	1/3 Compl. de Férias		33,37						
3.105	Férias Folha	15,00	900,00						
3.151	1/3 Férias Folha		364,65						
3.249	Férias Adic. Folha	15,00	121,20						
3.251	Férias Méd.H.E.Folha	15,00	44,44						
3.252	Fer.Med.DSR HE Folha	15,00	28,14						
3.254	Fer.Med.DSR RV Folha	15,00	0,16						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,21						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.728,51</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>1.582,51</b>		
Folha INSS ->	1.269,00	FGTS ->	1.135,53	IR ->	1.145,79	Rais ->	2.727,59	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>1.146,00</b> / 0,00 218,20
Férias INSS ->	1.458,59	FGTS ->	1.592,06	IR ->	0,00				



**SPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2022**

tema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 28/04/2022 Hora: 11:59:36

Empresa: 0099 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0013-30

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR						
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
68	<b>DEJANIRA ELENA CAMARGO</b>		1 1	Admitido em 11/11/2021	Salário base ->		2.126,80		
5	Salário Mensalista	30,00	2.126,80	217	Faltas n/ Just.Horas	0,06	0,65		
101	Adic. Insalubridade		242,40	9.101	I.N.S.S.	8,2357	196,01		
428	Hora Extra 50%	0,31	5,01						
429	Hora Extra 100%	0,21	4,52						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	1,91						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,02						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.380,66</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>196,66</b>		
Folha INSS ->	2.379,99	FGTS ->	2.379,99	IR ->	1.994,39	Rais ->	2.379,99	Líquido ->	2.184,00
								0,00	190,36
91	<b>DENER EDUARDO RAIMUNDO</b>		0 0	Admitido em 18/08/2021	Salário base ->		2.126,80		
*** Auxílio Doença (Típico) Início GFIP em 03/04/2022 - Início situação em 03/04/2022 até 03/04/2022									
*** Auxílio Doença (Típico) Início GFIP em 21/04/2022 - Início situação em 21/04/2022 até 27/04/2022									
5	Salário Mensalista	22,00	1.559,65	217	Faltas n/ Just.Horas	0,28	3,02		
101	Adic. Insalubridade		177,76	9.101	I.N.S.S.	8,2329	195,14		
428	Hora Extra 50%	0,21	3,39	9.151	I.R.	7,50	20,33		
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	0,68						
8.351	Ates doença com Inc.	8,00	567,15						
8.361	Ates.Doe Ad.com Inc.	8,00	64,64						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,22						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.373,49</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>218,49</b>		
Folha INSS ->	2.370,25	FGTS ->	2.370,25	IR ->	2.175,11	Rais ->	2.370,25	Líquido ->	2.155,00
								0,00	189,66
73	<b>DIEMES CARNELUTTI</b>		2 2	Admitido em 23/11/2021	Salário base ->		1.989,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.989,00	9.101	I.N.S.S.	8,6729	237,24		
101	Adic. Insalubridade		242,40	9.151	I.R.	7,50	16,12		
131	Adicional Noturno		497,25						
428	Hora Extra 50%	0,37	5,63						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	1,13						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,95						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.736,36</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>253,36</b>		
Folha INSS ->	2.735,41	FGTS ->	2.735,41	IR ->	2.118,99	Rais ->	2.735,41	Líquido ->	2.483,00
								0,00	218,86
4	<b>ELIZAMA FERREIRA LIMA</b>		0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->		4.403,83		
Em férias de : 05/04/2022 até 14/04/2022 - Aquisitivo de : 30/01/2021 até 29/01/2022									
5	Salário Mensalista	20,00	2.935,89	217	Faltas n/ Just.Horas	0,12	2,53		
22	Dif.Sal.M.Anterior		521,00	3.949	Desconto férias		1.479,49		
101	Adic. Insalubridade		161,60	9.101	I.N.S.S.	12,4417	521,78		
428	Hora Extra 50%	2,48	78,56	9.103	I.N.S.S. Fer. Fol.	7,8676	126,34		
543	D.S.R. Horas Extras	16,00	19,64	9.151	I.R.	15,00	196,00		
3.049	Complemento Férias		359,72						
3.051	1/3 Compl. de Férias		119,91						
3.105	Férias Folha	10,00	1.113,54						
3.151	1/3 Férias Folha		401,46						
3.249	Férias Adic. Folha	10,00	80,80						
3.251	Férias Méd.H.E.Folha	10,00	3,05						
3.252	Fer.Med.DSR HE Folha	10,00	6,98						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,99						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>5.803,14</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>2.326,14</b>		
Folha INSS ->	4.193,79	FGTS ->	3.714,16	IR ->	3.672,01	Rais ->	5.799,62	Líquido ->	3.477,00
Férias INSS ->	1.605,83	FGTS ->	2.085,46	IR ->	0,00			0,00	463,91

FOLHAS  
Nº 42

**SPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2022**

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 28/04/2022 Hora: 11:59:36

Empresa: 0099 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0013-30

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR						
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
39	<b>ELIZE CRISTINE DA LUZ</b>		1 2	Admitido em 17/12/2020		Salário base ->	2.126,80		
Em férias de : 02/04/2022 até 01/05/2022 - Aquisitivo de : 17/12/2020 até 16/12/2021									
5	Salário Mensalista	1,00	70,89	217	Faltas n/ Just.Horas	0,12	1,58		
101	Adic. Insalubridade		8,08	3.949	Desconto férias		2.919,50		
131	Adicional Noturno		17,72	9.101	I.N.S.S.	11,5401	47,61		
428	Hora Extra 50%	0,37	5,98	9.103	I.N.S.S. Fer. Fol.	9,3227	306,32		
3.049	Complemento Férias		233,60	9.153	I.R. Férias Rec.	7,50	59,92		
3.051	1/3 Compl. de Férias		77,87						
3.105	Férias Folha	29,00	1.860,55						
3.151	1/3 Férias Folha		821,43						
3.249	Férias Adic. Folha	29,00	583,18						
3.252	Fer.Med.DSR HE Folha	29,00	20,58						
2	Arred. Prov. Folha		0,05						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>3.699,93</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>3.334,93</b>		
Folha INSS ->	412,56	FGTS ->	101,09	IR ->	0,00	Rais ->	3.698,30	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>365,00</b>
Férias INSS ->	3.285,74	FGTS ->	3.597,21	IR ->	0,00				0,00 295,80
6	<b>EMANOELA SILVEIRA</b>		0 0	Admitido em 30/01/2020		Salário base ->	2.126,80		
Em férias de : 03/03/2022 até 01/04/2022 - Aquisitivo de : 30/01/2021 até 29/01/2022									
5	Salário Mensalista	29,00	2.055,91	3.949	Desconto férias		91,17		
101	Adic. Insalubridade		234,32	9.101	I.N.S.S.	8,2106	188,82		
3.049	Complemento Férias		7,10	9.103	I.N.S.S. Fer. Fol.	8,9666	8,98		
3.051	1/3 Compl. de Férias		2,37	9.151	I.R.	7,50	15,52		
3.105	Férias Folha	1,00	64,16						
3.151	1/3 Férias Folha		25,04						
3.249	Férias Adic. Folha	1,00	8,08						
3.251	Férias Méd.H.E.Folha	1,00	1,88						
3.252	Fer.Med.DSR HE Folha	1,00	0,99						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,64						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.400,49</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>304,49</b>		
Folha INSS ->	2.299,70	FGTS ->	2.290,23	IR ->	2.110,88	Rais ->	2.399,85	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>2.096,00</b>
Férias INSS ->	100,15	FGTS ->	109,62	IR ->	0,00				0,00 191,90
7	<b>EVERTON DUTRA DOS SANTOS</b>		2 2	Admitido em 30/01/2020		Salário base ->	4.403,83		
*** Auxílio Doença (Típico) Início GFIP em 29/03/2022 - Início situação em 29/03/2022 até 11/04/2022									
*** Auxílio Doença (Típico) Início GFIP em 18/04/2022 - Início situação em 18/04/2022 até 18/04/2022									
5	Salário Mensalista	18,00	2.642,30	9.101	I.N.S.S.	14,4070	828,38		
101	Adic. Insalubridade		145,44	9.151	I.R.	22,50	385,88		
131	Adicional Noturno		660,57						
428	Hora Extra 50%	0,07	2,22						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	0,44						
8.351	Ates doença com Inc.	12,00	1.761,53						
8.361	Ates.Doe Ad.com Inc.	12,00	537,34						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,42						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>5.750,26</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>1.214,26</b>		
Folha INSS ->	5.749,84	FGTS ->	5.749,84	IR ->	4.542,28	Rais ->	5.749,84	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>4.536,00</b>
INSS múltiplos vínculos BASE ->	4.003,21	VALOR ->	419,38						0,00 459,90



**SPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2022**

tema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 28/04/2022 Hora: 11:59:36

Empresa: 0099 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0013-30

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR						
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
<b>67</b>	<b>FABIO GABRIEL ALENCAR DE JESUS</b>		<b>1 1</b>	<b>Admitido em 05/11/2021</b>			<b>Salário base -&gt;</b>		
5	Salário Mensalista	30,00	4.403,83	9.101	I.N.S.S.	11,1704	646,74		
101	Adic. Insalubridade		242,40	9.151	I.R.	27,50	492,84		
131	Adicional Noturno		1.100,96						
428	Hora Extra 50%	1,12	35,48						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	7,10						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,81						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>5.790,58</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>1.139,58</b>		
Folha INSS ->	5.789,77	FGTS ->	5.789,77	IR ->	4.953,44	Rais ->	5.789,77	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>4.651,00</b>
								0,00	463,11
<b>106</b>	<b>FERNANDA SOUZA SILVEIRA</b>		<b>0 0</b>	<b>Admitido em 07/02/2022</b>			<b>Salário base -&gt;</b>		
<b>*** Auxílio Doença (Típico) Início GFIP em 07/04/2022 - Início situação em 07/04/2022 até 07/04/2022</b>									
<b>*** Auxílio Doença (Típico) Início GFIP em 28/04/2022 - Início situação em 28/04/2022 até 29/04/2022</b>									
5	Salário Mensalista	29,00	1.598,78	201	Vale Transporte		95,93		
428	Hora Extra 50%	0,12	1,35	9.101	I.N.S.S.	7,9014	130,81		
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	0,27						
8.351	Ates doença com Inc.	1,00	55,13						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,21						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>1.655,74</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>226,74</b>		
Folha INSS ->	1.655,53	FGTS ->	1.655,53	IR ->	1.524,72	Rais ->	1.655,53	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>1.429,00</b>
								0,00	132,40
<b>85</b>	<b>FERNANDO ESKELSEN DO NASCIMENTO</b>		<b>0 0</b>	<b>Admitido em 03/02/2020</b>			<b>Salário base -&gt;</b>		
5	Salário Mensalista	30,00	14.131,72	502	Pensão Alimentícia		3.532,93		
9.002	Arred. Prov. Folha		0,09	9.101	I.N.S.S.	11,6884	828,38		
				9.151	I.R.	27,50	1.817,50		
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>14.131,81</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>6.178,81</b>		
Folha INSS ->	14.131,72	FGTS ->	14.131,72	IR ->	9.770,41	Rais ->	14.131,72	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>7.953,00</b>
								0,00	1.130,50
<b>25</b>	<b>FRANCENE GARBIN</b>		<b>0 0</b>	<b>Admitido em 13/04/2020</b>			<b>Salário base -&gt;</b>		
5	Salário Mensalista	30,00	2.126,80	9.101	I.N.S.S.	8,8628	257,10		
101	Adic. Insalubridade		242,40	9.151	I.R.	7,50	55,49		
131	Adicional Noturno		531,70						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,69						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.901,59</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>312,59</b>		
Folha INSS ->	2.900,90	FGTS ->	2.900,90	IR ->	2.643,80	Rais ->	2.900,90	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>2.589,00</b>
								0,00	232,00
<b>8</b>	<b>FRANCIELE DALAGNOL STRATMANN</b>		<b>0 0</b>	<b>Admitido em 31/01/2020</b>			<b>Salário base -&gt;</b>		
<b>Em férias de : 25/04/2022 até 09/05/2022 - Aquisitivo de : 31/01/2021 até 30/01/2022</b>									
5	Salário Mensalista	24,00	1.748,39	3.949	Desconto férias		610,93		
101	Adic. Insalubridade		193,92	9.101	I.N.S.S.	8,7133	169,24		
3.105	Férias Folha	6,00	437,10	9.103	I.N.S.S. Fer. Fol.	7,9037	52,43		
3.151	1/3 Férias Folha		165,84						
3.249	Férias Adic. Folha	6,00	48,48						
3.251	Férias Méd.H.E.Folha	6,00	8,66						
3.252	Fer.Med.DSR HE Folha	6,00	2,04						
3.254	Fer.Med.DSR RV Folha	6,00	1,24						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,93						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.606,60</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>832,60</b>		
Folha INSS ->	1.942,31	FGTS ->	1.942,31	IR ->	1.773,07	Rais ->	2.605,67	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>1.774,00</b>
Férias INSS ->	663,36	FGTS ->	663,36	IR ->	0,00			0,00	208,40





**SPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2022**

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 28/04/2022 Hora: 11:59:36

Empresa: 0099 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0013-30

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR						
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
<b>116</b>	<b>GABRIELA SOARES DA SILVA</b>		<b>1 1</b>	<b>Admitido em 07/04/2022</b>		<b>Salário base -&gt;</b>		<b>1.653,91</b>	
5	Salário Mensalista	24,00	1.323,13	9.101	I.N.S.S.	7,8013	118,35		
101	Adic. Insalubridade		193,92						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,30						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>1.517,35</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>118,35</b>		
Folha INSS ->	1.517,05	FGTS ->	1.517,05	IR ->	1.209,11	Rais ->	1.517,05	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>1.399,00</b>
								0,00	121,30
<b>99</b>	<b>GABRIELE PAN PALUDO</b>		<b>0 0</b>	<b>Admitido em 18/01/2022</b>		<b>Salário base -&gt;</b>		<b>2.126,80</b>	
5	Salário Mensalista	30,00	2.126,80	9.101	I.N.S.S.	8,2353	195,78		
101	Adic. Insalubridade		242,40	9.151	I.R.	7,50	20,82		
428	Hora Extra 50%	0,34	5,49						
429	Hora Extra 100%	0,06	1,29						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	1,36						
?	Arred. Prov. Folha		0,26						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.377,60</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>216,60</b>		
Folha INSS ->	2.377,34	FGTS ->	2.377,34	IR ->	2.181,56	Rais ->	2.377,34	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>2.161,00</b>
								0,00	190,11
<b>79</b>	<b>GISLAINE REIS</b>		<b>0 0</b>	<b>Admitido em 16/12/2021</b>		<b>Salário base -&gt;</b>		<b>4.403,83</b>	
*** Auxílio Doença (Típico) Início GFIP em 09/04/2022 - Início situação em 09/04/2022 até 10/04/2022									
*** Auxílio Doença (Típico) Início GFIP em 16/04/2022 - Início situação em 16/04/2022 até 16/04/2022									
5	Salário Mensalista	27,00	3.963,45	216	Faltas n/ Just. Dias	1,00	191,57		
101	Adic. Insalubridade		218,16	217	Faltas n/ Just. Horas	0,31	8,10		
131	Adicional Noturno		990,86	602	D.S.R. Faltas Dias	1,00	191,57		
8.351	Ates doença com Inc.	3,00	440,38	9.101	I.N.S.S.	10,9411	586,00		
8.361	Ates.Doe Ad.com Inc.	3,00	134,34	9.151	I.R.	27,50	442,38		
9.002	Arred. Prov. Folha		0,43						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>5.747,62</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>1.419,62</b>		
Folha INSS ->	5.355,95	FGTS ->	5.355,95	IR ->	4.769,95	Rais ->	5.355,95	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>4.328,00</b>
								0,00	428,41
<b>82</b>	<b>HUGO LEONARDO CONTI ALMEIDA</b>		<b>0 0</b>	<b>Admitido em 23/12/2021</b>		<b>Salário base -&gt;</b>		<b>743,37</b>	
5	Salário Mensalista	30,00	743,37	9.101	I.N.S.S.	7,5000	55,75		
9.002	Arred. Prov. Folha		0,38						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>743,75</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>55,75</b>		
Folha INSS ->	743,37	FGTS ->	743,37	IR ->	687,62	Rais ->	743,37	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>688,00</b>
								0,00	14,80
<b>77</b>	<b>ISABELE CAROLINE LOPES DA CUNHA</b>		<b>0 0</b>	<b>Admitido em 02/12/2021</b>		<b>Salário base -&gt;</b>		<b>1.989,00</b>	
5	Salário Mensalista	30,00	1.989,00	9.101	I.N.S.S.	8,6672	236,67		
101	Adic. Insalubridade		242,40	9.151	I.R.	7,50	44,25		
131	Adicional Noturno		497,25						
428	Hora Extra 50%	0,11	1,67						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	0,33						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,27						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.730,92</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>280,92</b>		
Folha INSS ->	2.730,65	FGTS ->	2.730,65	IR ->	2.493,98	Rais ->	2.730,65	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>2.450,00</b>
								0,00	218,41
<b>9</b>	<b>IVETE BROSOWSKI MENDES</b>		<b>0 0</b>	<b>Admitido em 30/01/2020</b>		<b>Salário base -&gt;</b>		<b>1.653,90</b>	
5	Salário Mensalista	30,00	1.653,90	9.101	I.N.S.S.	8,2129	189,70		
101	Adic. Insalubridade		242,40	9.151	I.R.	7,50	16,21		
131	Adicional Noturno		413,48						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,13						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.309,91</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>205,91</b>		
Folha INSS ->	2.309,78	FGTS ->	2.309,78	IR ->	2.120,08	Rais ->	2.309,78	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>2.104,00</b>
								0,00	184,71

FOLHAS  
Nº 730

**SPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2022**

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 28/04/2022 Hora: 11:59:36

Empresa: 0099 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0013-30

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD.	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR			
113	JACQUELINE BOMFIM REIS	0	0	Admitido em 24/03/2022	Salário base ->	4.403,83			
5	Salário Mensalista	30,00	4.403,83	217	Faltas n/ Just.Horas	0,39			
101	Adic. Insalubridade		242,40	9.101	I.N.S.S.	10,4810			
428	Hora Extra 50%	0,38	12,04	9.151	I.R.	22,50			
429	Hora Extra 100%	0,06	2,53						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	2,91						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,03						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>4.663,74</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>797,74</b>		
Folha INSS ->	4.655,47	FGTS ->	4.655,47	IR ->	4.167,53	Rais ->	4.655,47	Líquido ->	3.866,00
									0,00
									372,40
10	JOAO PEDRO FERREIRA VARELA	0	0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	2.186,66			
5	Salário Mensalista	18,00	1.312,00	9.101	I.N.S.S.	8,9417			
101	Adic. Insalubridade		145,44	9.151	I.R.	7,50			
	Adicional Noturno		328,00						
8.351	Ates doença com Inc.	12,00	874,66						
8.361	Ates.Doe Ad.com Inc.	12,00	315,63						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,77						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.976,50</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>326,50</b>		
Folha INSS ->	2.975,73	FGTS ->	2.975,73	IR ->	2.709,65	Rais ->	2.975,73	Líquido ->	2.650,00
									0,00
									238,00
78	JOELMA CORREIA	0	0	Admitido em 14/12/2021	Salário base ->	2.126,80			
5	Salário Mensalista	30,00	2.126,80	9.101	I.N.S.S.	8,8771			
101	Adic. Insalubridade		242,40	9.151	I.R.	7,50			
131	Adicional Noturno		531,70						
424	H Extras 50% Noturna	0,26	5,14						
428	Hora Extra 50%	0,37	5,98						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	2,22						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,83						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.915,07</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>315,07</b>		
Folha INSS ->	2.914,24	FGTS ->	2.914,24	IR ->	2.655,54	Rais ->	2.914,24	Líquido ->	2.600,00
									0,00
									233,10
11	JONATAN FERREIRA BATISTA	0	0	Admitido em 06/03/2020	Salário base ->	2.126,80			
*** Auxílio Doença (Típico) Inicio GFIP em 02/04/2022 - Inicio situação em 02/04/2022 até 02/04/2022									
	Salário Mensalista	29,00	2.055,91	9.101	I.N.S.S.	8,8690			
101	Adic. Insalubridade		234,32	9.151	I.R.	7,50			
131	Adicional Noturno		513,98						
428	Hora Extra 50%	0,29	4,68						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	0,94						
8.351	Ates doença com Inc.	1,00	70,89						
8.361	Ates.Doe Ad.com Inc.	1,00	25,80						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,12						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.906,64</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>313,64</b>		
Folha INSS ->	2.906,52	FGTS ->	2.906,52	IR ->	2.648,74	Rais ->	2.906,52	Líquido ->	2.593,00
									0,00
									232,50
109	JOSE JULIANO COSTA	3	5	Admitido em 04/03/2022	Salário base ->	4.403,83			
5	Salário Mensalista	30,00	4.403,83	217	Faltas n/ Just.Horas	0,13			
101	Adic. Insalubridade		242,40	9.101	I.N.S.S.	10,4775			
428	Hora Extra 50%	0,20	6,34	9.151	I.R.	15,00			
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	1,27						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,80						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>4.654,64</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>617,64</b>		
Folha INSS ->	4.651,09	FGTS ->	4.651,09	IR ->	3.215,82	Rais ->	4.651,09	Líquido ->	4.037,00
									0,00
									372,00



**SPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2022**

istema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 28/04/2022 Hora: 11:59:36

Empresa: 0099 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0013-30

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS				
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD.	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL			
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	DESCRIBÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR					
<b>49</b>	<b>JOSIANE SADOSKI CORREIA SPIER</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>Admitido em 15/03/2021</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>2.126,80</b>					
5	Salário Mensalista	30,00	2.126,80	9.101 I.N.S.S.	8,8665	257,50					
101	Adic. Insalubridade		242,40	9.151 I.R.	7,50	27,26					
131	Adicional Noturno		531,70								
428	Hora Extra 50%	0,17	2,75								
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	0,55								
9.002	Arred. Prov. Folha		0,56								
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.904,76</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>284,76</b>				
Folha INSS ->	2.904,20	FGTS ->	2.904,20	IR ->	2.267,52	Rais ->	2.904,20	Líquido ->	<b>2.620,00</b>	0,00	232,30
<b>12</b>	<b>JULIANA ANDREA DEL RE</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>Admitido em 30/01/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>2.126,80</b>					
5	Salário Mensalista	30,00	2.126,80	9.101 I.N.S.S.	8,8659	257,43					
101	Adic. Insalubridade		242,40	9.151 I.R.	7,50	55,66					
1	Adicional Noturno		531,70								
428	Hora Extra 50%	0,14	2,26								
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	0,45								
9.002	Arred. Prov. Folha		0,48								
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.904,09</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>313,09</b>				
Folha INSS ->	2.903,61	FGTS ->	2.903,61	IR ->	2.646,18	Rais ->	2.903,61	Líquido ->	<b>2.591,00</b>	0,00	232,20
<b>65</b>	<b>KAYKE DONAY XAVIER</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>Admitido em 01/11/2021</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>743,37</b>					
5	Salário Mensalista	30,00	743,37	9.101 I.N.S.S.	7,5000	55,75					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,38								
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>743,75</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>55,75</b>				
Folha INSS ->	743,37	FGTS ->	743,37	IR ->	687,62	Rais ->	743,37	Líquido ->	<b>688,00</b>	0,00	14,80
<b>35</b>	<b>KEROLIN DA SILVA ROCHA</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>Admitido em 05/12/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>2.126,80</b>					
<b>Em férias de : 01/04/2022 até 30/04/2022 - Aquisitivo de : 05/12/2020 até 04/12/2021</b>											
3.049	Complemento Férias		230,21	3.949 Desconto férias		2.926,71					
3.051	1/3 Compl. de Férias		76,74	9.101 I.N.S.S.	12,0020	36,84					
3.105	Férias Folha	30,00	1.924,71	9.103 I.N.S.S. Fer. Fol.	9,2415	304,89					
3.151	1/3 Férias Folha		824,79	9.153 I.R. Férias Rec.	7,50	67,55					
3.249	Férias Adic. Folha	30,00	442,89								
3	Férias Méd.H.E.Folha	30,00	60,89								
3.252	Fer.Med.DSR HE Folha	30,00	45,87								
9.002	Arred. Prov. Folha		0,89								
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>3.606,99</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>3.335,99</b>				
Folha INSS ->	306,95	FGTS ->	0,00	IR ->	80,52	Rais ->	3.606,10	Líquido ->	<b>271,00</b>	0,00	288,40
Férias INSS ->	3.299,15	FGTS ->	3.606,10	IR ->	0,00						
<b>33</b>	<b>KETHIN MONIQUE FREIRE</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>Admitido em 04/12/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>2.126,80</b>					
5	Salário Mensalista	30,00	2.126,80	9.101 I.N.S.S.	8,8665	257,50					
101	Adic. Insalubridade		242,40	9.151 I.R.	7,50	13,04					
131	Adicional Noturno		531,70								
428	Hora Extra 50%	0,17	2,75								
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	0,55								
9.002	Arred. Prov. Folha		0,34								
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.904,54</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>270,54</b>				
Folha INSS ->	2.904,20	FGTS ->	2.904,20	IR ->	2.077,93	Rais ->	2.904,20	Líquido ->	<b>2.634,00</b>	0,00	232,30
<b>114</b>	<b>LAISA SCHWIDERKE</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>Admitido em 28/03/2022</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>6.000,00</b>					
5	Salário Mensalista	30,00	6.000,00	9.101 I.N.S.S.	11,2695	676,17					
371	Auxílio Combustível		200,00	9.151 I.R.	27,50	438,28					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,45								
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>6.200,45</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>1.114,45</b>				
Folha INSS ->	6.000,00	FGTS ->	6.000,00	IR ->	4.755,06	Rais ->	6.000,00	Líquido ->	<b>5.086,00</b>	0,00	480,00

**FOLHAS**  
Nº 732

**SPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2022**

tema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 28/04/2022 Hora: 11:59:36

Empresa: 0099 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0013-30

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD.	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	DESCRIBÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR			
72	LEANDRA MARTIM	2	3	Admitido em 18/11/2021	Salário base ->	4.403,83			
5	Salário Mensalista	30,00	4.403,83	9.101	I.N.S.S.	12,7378	734,05		
101	Adic. Insalubridade		242,40	9.151	I.R.	22,50	367,36		
131	Adicional Noturno		1.100,96						
428	Hora Extra 50%	0,41	12,99						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	2,60						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,63						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>5.763,41</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>1.101,41</b>		
Folha INSS -> 5.762,78		FGTS -> 5.762,78	IR -> 4.459,96	Rais -> 5.762,78		Líquido ->	4.662,00	0,00	461,00
INSS múltiplos vínculos BASE -> 650,62 VALOR -> 48,79									
37	LELIANE DALVA WASEN	2	3	Admitido em 15/12/2020	Salário base ->	1.653,90			
Em férias de : 01/04/2022 até 30/04/2022 - Aquisitivo de : 15/12/2020 até 14/12/2021									
3	Complemento Férias		159,91	216	Faltas n/ Just. Dias	1,00	63,21		
3.051	1/3 Compl. de Férias		53,30	602	D.S.R. Faltas Dias	1,00	63,21		
3.105	Férias Folha	30,00	1.496,74	3.949	Desconto férias		2.163,23		
3.151	1/3 Férias Folha		589,30	9.101	I.N.S.S.	9,5748	8,31		
3.249	Férias Adic. Folha	30,00	242,40	9.103	I.N.S.S. Fer. Fol.	8,2284	193,96		
3.251	Férias Méd.H.E.Folha	30,00	16,35						
3.252	Fer.Med.DSR HE Folha	30,00	9,65						
3.254	Fer.Med.DSR RV Folha	30,00	2,75						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,52						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.570,92</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>2.491,92</b>		
Folha INSS -> 86,79		FGTS -> -126,42	IR -> 0,00	Rais -> 2.443,98		Líquido ->	79,00	0,00	195,50
Férias INSS -> 2.357,19		FGTS -> 2.570,40	IR -> 0,00						
110	LERIANA DUTRA	1	1	Admitido em 08/03/2022	Salário base ->	1.989,00			
*** Auxílio Doença (Típico) Inicio GFIP em 25/04/2022 - Inicio situação em 25/04/2022 até 26/04/2022									
5	Salário Mensalista	28,00	1.856,40	9.101	I.N.S.S.	8,1857	182,79		
101	Adic. Insalubridade		226,24						
428	Hora Extra 50%	0,09	1,37						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	0,27						
8.361	Ates.doença com Inc.	2,00	132,60						
8.361	Ates.Doe Ad.com Inc.	2,00	16,16						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,75						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.233,79</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>182,79</b>		
Folha INSS -> 2.233,04		FGTS -> 2.233,04	IR -> 1.860,66	Rais -> 2.233,04		Líquido ->	2.051,00	0,00	178,60
101	LILIAN FONCECA DE CAMPOS	0	0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	2.776,20			
5	Salário Mensalista	30,00	2.776,20	217	Faltas n/ Just.Horas	1,16	14,64		
9.002	Arred. Prov. Folha		0,11	9.101	I.N.S.S.	8,7045	240,38		
				9.151	I.R.	7,50	46,29		
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.776,31</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>301,31</b>		
Folha INSS -> 2.761,56		FGTS -> 2.761,56	IR -> 2.521,18	Rais -> 2.761,56		Líquido ->	2.475,00	0,00	220,90
63	LISIANE PACHECO GERLING	1	1	Admitido em 04/10/2021	Salário base ->	2.126,80			
5	Salário Mensalista	30,00	2.126,80	9.101	I.N.S.S.	8,2345	195,56		
101	Adic. Insalubridade		242,40						
429	Hora Extra 100%	0,22	4,74						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	0,95						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,67						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.375,56</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>195,56</b>		
Folha INSS -> 2.374,89		FGTS -> 2.374,89	IR -> 1.989,74	Rais -> 2.374,89		Líquido ->	2.180,00	0,00	189,90

FOLHAS  
Nº 33

**SPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2022**

istema de folha SCI VISUAL Practice

Empresa: 0099 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0013-30

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR						
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
<b>13</b>	<b>LISIANE TEIXEIRA DE OLIVEIRA</b>		<b>0 0</b>	<b>Admitido em 30/01/2020</b>		<b>Salário base -&gt;</b>		<b>1.653,91</b>	
5	Salário Mensalista	30,00	1.653,91	217	Faltas n/ Just.Horas	0,16	1,68		
101	Adic. Insalubridade		242,40	9.101	I.N.S.S.	8,2140	190,09		
131	Adicional Noturno		413,48	9.151	I.R.	7,50	16,51		
428	Hora Extra 50%	0,38	4,91						
429	Hora Extra 100%	0,01	0,17						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	1,02						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,39						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.316,28</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>208,28</b>		
Folha INSS ->	2.314,21	FGTS ->	2.314,21	IR ->	2.124,12	Rais ->	2.314,21	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>2.108,00</b>
								0,00	185,11
<b>58</b>	<b>LORUAMA FONSECA DE SOUZA</b>		<b>0 1</b>	<b>Admitido em 10/06/2021</b>		<b>Salário base -&gt;</b>		<b>4.403,83</b>	
5	Salário Mensalista	30,00	4.403,83	9.101	I.N.S.S.	11,0851	623,03		
1	Adic. Insalubridade		242,40	9.151	I.R.	27,50	452,79		
428	Hora Extra 50%	10,30	326,29						
429	Hora Extra 100%	0,18	7,60						
451	Horas Extras 50% Not	12,07	477,95						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	162,37						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,38						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>5.620,82</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>1.075,82</b>		
Folha INSS ->	5.620,44	FGTS ->	5.620,44	IR ->	4.807,82	Rais ->	5.620,44	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>4.545,00</b>
								0,00	449,60
<b>14</b>	<b>LUIZA MARCIA MUNIZ</b>		<b>0 0</b>	<b>Admitido em 30/01/2020</b>		<b>Salário base -&gt;</b>		<b>2.126,80</b>	
5	Salário Mensalista	30,00	2.126,80	9.101	I.N.S.S.	8,2481	199,46		
101	Adic. Insalubridade		242,40	9.151	I.R.	7,50	23,61		
428	Hora Extra 50%	2,53	40,87						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	8,17						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,83						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.419,07</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>223,07</b>		
Folha INSS ->	2.418,24	FGTS ->	2.418,24	IR ->	2.218,78	Rais ->	2.418,24	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>2.196,00</b>
								0,00	193,41
<b>118</b>	<b>LUIZA MARIA DE MELLO</b>		<b>2 2</b>	<b>Admitido em 12/04/2022</b>		<b>Salário base -&gt;</b>		<b>1.653,90</b>	
5	Salário Mensalista	19,00	1.047,47	9.101	I.N.S.S.	7,5000	90,07		
1	Adic. Insalubridade		153,52						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,08						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>1.201,07</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>90,07</b>		
Folha INSS ->	1.200,99	FGTS ->	1.200,99	IR ->	731,74	Rais ->	1.200,99	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>1.111,00</b>
								0,00	96,01
<b>120</b>	<b>MACAULAY BRYAN ANACLETO</b>		<b>0 1</b>	<b>Admitido em 28/04/2022</b>		<b>Salário base -&gt;</b>		<b>2.186,66</b>	
5	Salário Mensalista	3,00	218,67	9.101	I.N.S.S.	7,5000	18,21		
101	Adic. Insalubridade		24,24						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,30						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>243,21</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>18,21</b>		
Folha INSS ->	242,91	FGTS ->	242,91	IR ->	35,11	Rais ->	242,91	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>225,00</b>
								0,00	19,41
<b>31</b>	<b>MAINE LAIS TURCATTO DE SOUSA</b>		<b>0 0</b>	<b>Admitido em 16/11/2020</b>		<b>Salário base -&gt;</b>		<b>2.126,80</b>	
5	Salário Mensalista	30,00	2.126,80	217	Faltas n/ Just.Horas	2,10	22,62		
101	Adic. Insalubridade		242,40	9.101	I.N.S.S.	8,2318	194,84		
428	Hora Extra 50%	1,05	16,96	9.151	I.R.	7,50	20,11		
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	3,39						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,02						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.389,57</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>237,57</b>		
Folha INSS ->	2.366,93	FGTS ->	2.366,93	IR ->	2.172,09	Rais ->	2.366,93	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>2.152,00</b>
								0,00	189,31

FOLHAS  
Nº 734

**SPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2022**

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 28/04/2022 Hora: 11:59:36l

Empresa: 0099 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0013-30

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS	
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR					
<b>62</b>	<b>MARA REGINA CESCA</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>Admitido em 21/09/2021</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>2.126,80</b>		
*** Auxílio Doença (Típico) Início GFIP em 25/04/2022 - Início situação em 25/04/2022 até 25/04/2022								
5	Salário Mensalista	29,00	2.055,91	9.101 I.N.S.S.	8,2343	195,55		
101	Adic. Insalubridade		234,32					
428	Hora Extra 50%	0,29	4,68					
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	0,94					
8.351	Ates doença com Inc.	1,00	70,89					
8.361	Ates.Doe Ad.com Inc.	1,00	8,08					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,73					
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.375,55</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>195,55</b>	
Folha INSS ->	2.374,82	FGTS ->	2.374,82	IR ->	1.989,68	Rais ->	2.374,82	<b>Líquido -&gt;</b>
								<b>2.180,00</b> / 0,00 189,96
<b>15</b>	<b>MARCELO HOFFMEISTER DELFIM</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>Admitido em 30/01/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>2.186,66</b>		
5	Salário Mensalista	30,00	2.186,66	9.101 I.N.S.S.	9,7115	371,01		
101	Adic. Insalubridade		242,40	9.151 I.R.	15,00	162,59		
131	Adicional Noturno		546,66					
424	H Extras 50% Noturna	14,01	284,25					
425	Hora Extra 100% Notu	4,01	108,48					
428	Hora Extra 50%	14,13	234,02					
429	Hora Extra 100%	3,49	77,07					
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	140,76					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,30					
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>3.820,60</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>533,60</b>	
Folha INSS ->	3.820,30	FGTS ->	3.820,30	IR ->	3.449,29	Rais ->	3.820,30	<b>Líquido -&gt;</b>
								<b>3.287,00</b> / 0,00 305,61
<b>16</b>	<b>MARCIA REGINA CARNEIRO PIMENTEL</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>Admitido em 30/01/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>2.126,80</b>		
5	Salário Mensalista	30,00	2.126,80	217 Faltas n/ Just.Horas	0,06	0,65		
101	Adic. Insalubridade		242,40	9.101 I.N.S.S.	8,2418	197,72		
428	Hora Extra 50%	1,57	25,36	9.151 I.R.	7,50	22,29		
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	5,07					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,03					
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.399,66</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>220,66</b>	
Folha INSS ->	2.398,98	FGTS ->	2.398,98	IR ->	2.201,26	Rais ->	2.398,98	<b>Líquido -&gt;</b>
								<b>2.179,00</b> / 0,00 191,97
<b>34</b>	<b>MARIA ROSANA DE JESUS MEIRELES</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>Admitido em 04/12/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>2.126,80</b>		
5	Salário Mensalista	30,00	2.126,80	9.101 I.N.S.S.	8,2348	195,70		
101	Adic. Insalubridade		242,40					
428	Hora Extra 50%	0,27	4,36					
429	Hora Extra 100%	0,08	1,72					
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	1,22					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,20					
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.376,70</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>195,70</b>	
Folha INSS ->	2.376,50	FGTS ->	2.376,50	IR ->	1.991,21	Rais ->	2.376,50	<b>Líquido -&gt;</b>
								<b>2.181,00</b> / 0,00 190,11
<b>17</b>	<b>MARIA VERONICA FEIJO BUENO</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>Admitido em 30/01/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>2.126,80</b>		
5	Salário Mensalista	30,00	2.126,80	9.101 I.N.S.S.	8,2605	201,04		
101	Adic. Insalubridade		242,40	9.151 I.R.	7,50	24,65		
428	Hora Extra 50%	3,33	53,79					
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	10,76					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,94					
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.434,69</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>225,69</b>	
Folha INSS ->	2.433,75	FGTS ->	2.433,75	IR ->	2.232,71	Rais ->	2.433,75	<b>Líquido -&gt;</b>
								<b>2.209,00</b> / 0,00 194,71

FOLHAS  
Nº 135

**SPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2022**

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 28/04/2022 Hora: 11:59:36

Empresa: 0099 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0013-30

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR						
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
<b>115</b>	<b>MARISTELA CLACIDES ESTACIO DE PAULA</b>	<b>0 0</b>		<b>Admitido em 04/04/2022</b>	<b>Salário base -&gt;</b>		<b>2.126,80</b>		
5	Salário Mensalista	27,00	1.914,12	9.101	I.N.S.S.	8,1471	173,72		
101	Adic. Insalubridade		218,16						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,44						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.132,72</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>173,72</b>		
Folha INSS ->	2.132,28	FGTS ->	2.132,28	IR ->	1.958,56	Rais ->	2.132,28	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>1.959,00</b>
								0,00	170,50
<b>32</b>	<b>MATEUS CURSINO RAMALHO DIAS</b>	<b>0 0</b>		<b>Admitido em 26/11/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>		<b>1.653,91</b>		
5	Salário Mensalista	30,00	1.653,91	9.101	I.N.S.S.	8,0418	152,61		
101	Adic. Insalubridade		242,40						
428	Hora Extra 50%	0,09	1,16						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	0,23						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,91						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>1.898,61</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>152,61</b>		
Folha INSS ->	1.897,70	FGTS ->	1.897,70	IR ->	1.745,09	Rais ->	1.897,70	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>1.746,00</b>
								0,00	151,80
<b>40</b>	<b>NARA CRISTINA DA SILVA DE ALMEIDA</b>	<b>0 0</b>		<b>Admitido em 24/12/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>		<b>2.126,80</b>		
5	Salário Mensalista	30,00	2.126,80	9.101	I.N.S.S.	8,3506	208,25		
101	Adic. Insalubridade		242,40	9.151	I.R.	7,50	28,62		
428	Hora Extra 50%	6,43	103,87						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	20,77						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,03						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.493,87</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>236,87</b>		
Folha INSS ->	2.493,84	FGTS ->	2.493,84	IR ->	2.285,59	Rais ->	2.493,84	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>2.257,00</b>
								0,00	199,50
<b>104</b>	<b>NATALYE ALINI RIBEIRO CARVALHO</b>	<b>3 3</b>		<b>Admitido em 26/03/2021</b>	<b>Salário base -&gt;</b>		<b>1.653,91</b>		
<b>*** Auxílio Doença (Típico) Início GFIP em 14/03/2022 - Início situação em 29/03/2022 até 17/05/2022</b>									
8.205	Situação Aux.Doença	30,00	1.653,91	8.801	Desconto Situação		2.000,87		
8.299	Aux.Doença Adic.	30,00	242,40						
8.301	Aux.Doença Med.HE	30,00	82,95						
8.302	Aux.Doença Med.DSRHE	30,00	21,55						
8.304	Aux.Doença Med.DSRRV	30,00	0,06						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.000,87</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>2.000,87</b>		
Folha INSS ->	0,00	FGTS ->	0,00	IR ->	0,00	Rais ->	0,00	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>0,00</b>
								0,00	0,00
<b>38</b>	<b>NATHALIA IZA BOSSATO NAZATO</b>	<b>0 0</b>		<b>Admitido em 16/12/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>		<b>2.126,80</b>		
<b>Em férias de : 03/03/2022 até 01/04/2022 - Aquisitivo de : 16/12/2020 até 15/12/2021</b>									
5	Salário Mensalista	29,00	2.055,91	3.949	Desconto férias		108,28		
101	Adic. Insalubridade		234,32	9.101	I.N.S.S.	8,8752	249,88		
131	Adicional Noturno		513,98	9.103	I.N.S.S. Fer. Fol.	9,4649	11,32		
3.049	Complemento Férias		8,46	9.151	I.R.	7,50	49,62		
3.051	1/3 Compl. de Férias		2,82						
3.105	Férias Folha	1,00	64,16						
3.151	1/3 Férias Folha		29,90						
3.249	Férias Adic. Folha	1,00	24,12						
3.252	Fer.Med.DSR HE Folha	1,00	1,42						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,01						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.935,10</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>419,10</b>		
Folha INSS ->	2.815,49	FGTS ->	2.804,21	IR ->	2.565,61	Rais ->	2.935,09	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>2.516,00</b>
Férias INSS ->	119,60	FGTS ->	130,88	IR ->	0,00			0,00	234,80



**ESPelho DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2022**

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 28/04/2022 Hora: 11:59:36

Empresa: 0099 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0013-30

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR						
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
47	<b>NAYARA DE ALMEIDA DANTAS</b>		2 2	Admitido em 11/03/2021		Salário base ->	2.126,80		
5	Salário Mensalista	30,00	2.126,80	9.101	I.N.S.S.	8,2340	195,48		
101	Adic. Insalubridade		242,40						
428	Hora Extra 50%	0,25	4,04						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	0,81						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,43						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.374,48</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>195,48</b>		
Folha INSS ->	2.374,05	FGTS ->	2.374,05	IR ->	1.799,39	Rais ->	2.374,05	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>2.179,00</b> 0,00 189,90
18	<b>NEURACI DE PAULA</b>		2 3	Admitido em 31/01/2020		Salário base ->	2.126,80		
5	Salário Mensalista	30,00	2.126,80	217	Faltas n/ Just.Horas	0,13	1,40		
101	Adic. Insalubridade		242,40	9.101	I.N.S.S.	8,2321	194,92		
9.002	Arred. Prov. Folha		0,12						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.369,32</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>196,32</b>		
Folha INSS ->	2.367,80	FGTS ->	2.367,80	IR ->	1.604,11	Rais ->	2.367,80	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>2.173,00</b> 0,00 189,40
56	<b>PALOMA PIETRA FAVRETTO</b>		0 0	Admitido em 27/04/2021		Salário base ->	1.989,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.989,00	9.101	I.N.S.S.	8,1896	183,77		
101	Adic. Insalubridade		242,40	9.151	I.R.	7,50	11,71		
428	Hora Extra 50%	0,26	3,96						
429	Hora Extra 100%	0,32	6,49						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	2,09						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,54						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.244,48</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>195,48</b>		
Folha INSS ->	2.243,94	FGTS ->	2.243,94	IR ->	2.060,17	Rais ->	2.243,94	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>2.049,00</b> 0,00 179,50
117	<b>PATRICIA OLIVEIRA BORGES</b>		1 1	Admitido em 07/04/2022		Salário base ->	1.653,90		
5	Salário Mensalista	24,00	1.323,12	9.101	I.N.S.S.	7,8014	118,35		
101	Adic. Insalubridade		193,92						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,31						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>1.517,35</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>118,35</b>		
Folha INSS ->	1.517,04	FGTS ->	1.517,04	IR ->	1.209,10	Rais ->	1.517,04	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>1.399,00</b> 0,00 121,30
60	<b>PAULA SCAGLIONI GUERRA FIORI</b>		1 1	Admitido em 03/07/2021		Salário base ->	2.126,80		
5	Salário Mensalista	30,00	2.126,80	9.101	I.N.S.S.	8,8743	258,38		
101	Adic. Insalubridade		242,40	9.151	I.R.	7,50	41,97		
131	Adicional Noturno		531,70						
428	Hora Extra 50%	0,55	8,88						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	1,78						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,79						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.912,35</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>300,35</b>		
Folha INSS ->	2.911,56	FGTS ->	2.911,56	IR ->	2.463,59	Rais ->	2.911,56	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>2.612,00</b> 0,00 232,90
108	<b>PAULO SERGIO SCUDLAREK</b>		1 2	Admitido em 03/03/2022		Salário base ->	4.403,83		
5	Salário Mensalista	30,00	4.403,83	217	Faltas n/ Just.Horas	0,06	1,27		
101	Adic. Insalubridade		242,40	9.101	I.N.S.S.	10,4768	487,16		
428	Hora Extra 50%	0,13	4,12	9.151	I.R.	22,50	215,17		
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	0,82						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,43						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>4.651,60</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>703,60</b>		
Folha INSS ->	4.649,90	FGTS ->	4.649,90	IR ->	3.783,56	Rais ->	4.649,90	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>3.948,00</b> 0,00 371,90





**SPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2022**

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 28/04/2022 Hora: 11:59:36

Empresa: 0099 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0013-30

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR						
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
30	<b>PRISCILA LOCATELLI</b>		0 0	Admitido em 01/11/2020		Salário base ->		4.403,83	
*** Auxílio Doença (Típico) Início GFIP em 26/04/2022 - Início situação em 26/04/2022 até 26/04/2022									
Em férias de : 19/03/2022 até 17/04/2022 - Aquisitivo de : 01/11/2020 até 31/10/2021									
5	Salário Mensalista	12,00	1.761,53	3.949	Desconto férias		3.083,75		
101	Adic. Insalubridade		96,96	9.101	I.N.S.S.	11,4904	325,03		
131	Adicional Noturno		440,38	9.103	I.N.S.S. Fer. Fol.	11,3304	394,05		
3.049	Complemento Férias		253,70	9.151	I.R.	7,50	44,98		
3.051	1/3 Compl. de Férias		84,57						
3.105	Férias Folha	17,00	2.258,38						
3.151	1/3 Férias Folha		869,45						
3.249	Férias Adic. Folha	17,00	137,36						
3.251	Férias Méd.H.E.Folha	17,00	162,41						
8.351	Ates doença com Inc.	1,00	146,79						
8.361	Ates.Doe Ad.com Inc.	1,00	44,78						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,30						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>6.306,81</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>3.847,81</b>		
Folha INSS ->	2.828,71	FGTS ->	2.490,44	IR ->	2.503,68	Rais ->	6.306,51	Líquido ->	2.459,00
Férias INSS ->	3.477,80	FGTS ->	3.816,07	IR ->	0,00				0,00
									504,50
19	<b>PRISCILLA TANDLER DE OLIVEIRA</b>		0 0	Admitido em 31/01/2020		Salário base ->		4.403,83	
5	Salário Mensalista	30,00	4.403,83	9.101	I.N.S.S.	10,5138	494,09		
101	Adic. Insalubridade		242,40	9.151	I.R.	22,50	310,08		
428	Hora Extra 50%	1,40	44,35						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	8,87						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,72						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>4.700,17</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>804,17</b>		
Folha INSS ->	4.699,45	FGTS ->	4.699,45	IR ->	4.205,36	Rais ->	4.699,45	Líquido ->	3.896,00
									0,00
									375,90
55	<b>RAFAEL VINICIUS DA SILVA</b>		0 0	Admitido em 15/04/2021		Salário base ->		1.653,91	
*** Auxílio Doença (Típico) Início GFIP em 17/04/2022 - Início situação em 17/04/2022 até 17/04/2022									
5	Salário Mensalista	29,00	1.598,78	9.101	I.N.S.S.	8,2140	189,98		
	Adic. Insalubridade		234,32	9.151	I.R.	7,50	16,42		
131	Adicional Noturno		399,69						
428	Hora Extra 50%	0,20	2,59						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	0,52						
8.351	Ates doença com Inc.	1,00	55,13						
8.361	Ates.Doe Ad.com Inc.	1,00	21,86						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,51						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.313,40</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>206,40</b>		
Folha INSS ->	2.312,89	FGTS ->	2.312,89	IR ->	2.122,91	Rais ->	2.312,89	Líquido ->	2.107,00
									0,00
									185,00
94	<b>RAQUEL DOS SANTOS FERREIRA</b>		1 2	Admitido em 08/01/2022		Salário base ->		1.653,90	
5	Salário Mensalista	30,00	1.653,90	9.101	I.N.S.S.	8,0409	152,48		
101	Adic. Insalubridade		242,40						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,18						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>1.896,48</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>152,48</b>		
Folha INSS ->	1.896,30	FGTS ->	1.896,30	IR ->	1.364,64	Rais ->	1.896,30	Líquido ->	1.744,00
									0,00
									151,70

DEV. OK



**SPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2022**

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Empresa: 0099 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0013-30

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR						
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
<b>112</b>	<b>REJANE DOS REIS CARDOSO</b>		<b>0 0</b>	<b>Admitido em 23/03/2022</b>			<b>Salário base -&gt; 2.126,80</b>		
5	Salário Mensalista	30,00	2.126,80	9.101	I.N.S.S.	8,2381	196,61		
101	Adic. Insalubridade		242,40	9.151	I.R.	7,50	21,45		
440	Adic. Noturno Horas	6,00	14,50						
542	D.S.R. Rend. Var.	25,00	2,90						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,46						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.387,06</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>218,06</b>		
Folha INSS ->	2.386,60	FGTS ->	2.386,60	IR ->	2.189,99	Rais ->	2.386,60	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>2.169,00</b> 0,00 190,9:
<b>27</b>	<b>ROSANA NUNES DE JESUS SILVA</b>		<b>0 0</b>	<b>Admitido em 17/07/2020</b>			<b>Salário base -&gt; 2.126,80</b>		
5	Salário Mensalista	30,00	2.126,80	217	Faltas n/ Just.Horas	0,07	0,92		
101	Adic. Insalubridade		242,40	9.101	I.N.S.S.	8,8664	257,49		
131	Adicional Noturno		531,70	9.151	I.R.	7,50	55,70		
3	Hora Extra 50%	0,04	0,65						
429	Hora Extra 100%	0,13	2,80						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	0,69						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,07						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.905,11</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>314,11</b>		
Folha INSS ->	2.904,12	FGTS ->	2.904,12	IR ->	2.646,63	Rais ->	2.904,12	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>2.591,00</b> 0,00 232,3:
<b>86</b>	<b>ROSANGELA DE FATIMA GOMES MENDES</b>		<b>0 0</b>	<b>Admitido em 30/01/2020</b>			<b>Salário base -&gt; 1.653,90</b>		
5	Salário Mensalista	30,00	1.653,90	9.101	I.N.S.S.	8,0417	152,57		
101	Adic. Insalubridade		242,40						
428	Hora Extra 50%	0,06	0,78						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	0,16						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,33						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>1.897,57</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>152,57</b>		
Folha INSS ->	1.897,24	FGTS ->	1.897,24	IR ->	1.744,67	Rais ->	1.897,24	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>1.745,00</b> 0,00 151,7:
<b>43</b>	<b>ROSELI APARECIDA ARGENTE</b>		<b>0 1</b>	<b>Admitido em 16/02/2021</b>			<b>Salário base -&gt; 2.185,49</b>		
5	Salário Mensalista	30,00	2.185,49	201	Vale Transporte		131,13		
101	Adic. Insalubridade		242,40	9.101	I.N.S.S.	8,3132	205,21		
428	Hora Extra 50%	1,00	17,34	9.151	I.R.	7,50	12,73		
429	Adic. Noturno Horas	5,00	13,01						
451	Horas Extras 50% Not	0,16	3,47						
542	D.S.R. Rend. Var.	25,00	2,60						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	4,16						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,60						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.469,07</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>349,07</b>		
Folha INSS ->	2.468,47	FGTS ->	2.468,47	IR ->	2.073,67	Rais ->	2.468,47	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>2.120,00</b> 0,00 197,4:
<b>69</b>	<b>SANDRA FELIX DA SILVA</b>		<b>0 1</b>	<b>Admitido em 11/11/2021</b>			<b>Salário base -&gt; 1.653,90</b>		
*** Auxílio Doença (Típico) Início GFIP em 26/03/2022 - Início situação em 26/03/2022 até 08/04/2022									
*** Auxílio Doença (Típico) Início GFIP em 23/04/2022 - Início situação em 23/04/2022 até 23/04/2022									
5	Salário Mensalista	21,00	1.157,73	9.101	I.N.S.S.	8,0409	152,48		
101	Adic. Insalubridade		169,68						
8.351	Ates doença com Inc.	9,00	496,17						
8.361	Ates.Doe Ad.com Inc.	9,00	72,72						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,18						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>1.896,48</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>152,48</b>		
Folha INSS ->	1.896,30	FGTS ->	1.896,30	IR ->	1.554,23	Rais ->	1.896,30	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>1.744,00</b> 0,00 151,7:



**ESPelho DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2022**

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Empresa: 0099 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0013-30

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS	
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD.	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR		
<b>83</b>	<b>SAYONARA MACHADO</b>		<b>0 1</b>	<b>Admitido em 29/12/2021</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>2.126,80</b>		
5	Salário Mensalista	30,00	2.126,80	9.101 I.N.S.S.	8,4079	213,02		
101	Adic. Insalubridade		242,40	9.151 I.R.	7,50	17,02		
428	Hora Extra 50%	8,48	136,98					
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	27,40					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,46					
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.534,04</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>230,04</b>	
Folha INSS ->	2.533,58	FGTS ->	2.533,58	IR ->	2.130,97	Rais ->	2.533,58	<b>Líquido -&gt;</b>
								<b>2.304,00</b>
							0,00	202,61
<b>28</b>	<b>SIMONE DOS SANTOS</b>		<b>2 2</b>	<b>Admitido em 06/10/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>2.126,80</b>		
<b>*** Maternidade pago pela empresa Inicio GFIP em 14/02/2022 - Inicio situação em 14/02/2022 até 18/07/2022</b>								
8.006	Sit. Maternidade Emp	30,00	2.126,80	9.101 I.N.S.S.	8,3988	212,25		
8.110	Sit.Mat. Adicional	30,00	242,40					
8.105	Sit.Mat. Med. HE	30,00	132,18					
8.106	Sit.Mat.Med.DSR.HE	30,00	25,67					
8.108	Sit.Mat.Med.DSR.RV	30,00	0,11					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,09					
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.527,25</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>212,25</b>	
Folha INSS ->	2.527,16	FGTS ->	2.527,16	IR ->	1.935,73	Rais ->	2.527,16	<b>Líquido -&gt;</b>
								<b>2.315,00</b>
							0,00	202,17
<b>20</b>	<b>SONIA DE PAULA</b>		<b>0 0</b>	<b>Admitido em 30/01/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>1.653,90</b>		
5	Salário Mensalista	30,00	1.653,90	9.101 I.N.S.S.	8,2129	189,70		
101	Adic. Insalubridade		242,40	9.151 I.R.	7,50	16,21		
131	Adicional Noturno		413,48					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,13					
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.309,91</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>205,91</b>	
Folha INSS ->	2.309,78	FGTS ->	2.309,78	IR ->	2.120,08	Rais ->	2.309,78	<b>Líquido -&gt;</b>
								<b>2.104,00</b>
							0,00	184,71
<b>21</b>	<b>SORAIA CRISTINA DOS SANTOS FIALHO</b>		<b>0 0</b>	<b>Admitido em 01/02/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>1.653,91</b>		
5	Salário Mensalista	30,00	1.653,91	201 Vale Transporte		99,23		
101	Adic. Insalubridade		242,40	216 Faltas n/ Just. Dias	1,00	76,99		
131	Adicional Noturno		413,48	217 Faltas n/ Just.Horas	0,41	4,30		
424	H Extras 50% Noturna	0,03	0,47	602 D.S.R. Faltas Dias	1,00	76,99		
9.002	Arred. Prov. Folha		0,70	9.101 I.N.S.S.	8,1618	177,08		
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.328,59</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>434,59</b>	
Folha INSS ->	2.169,61	FGTS ->	2.169,61	IR ->	1.992,53	Rais ->	2.169,61	<b>Líquido -&gt;</b>
								<b>1.894,00</b>
							0,00	173,51
<b>90</b>	<b>TABITA DA ROSA PORCIUNCULA</b>		<b>0 0</b>	<b>Admitido em 01/02/2021</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>4.403,83</b>		
<b>*** Auxílio Doença (Típico) Inicio GFIP em 22/09/2021 - Inicio situação em 30/09/2021 até Indeterminado</b>								
8.205	Situação Aux.Doença	30,00	4.403,83	8.801 Desconto Situação		6.032,52		
8.299	Aux.Doença Adic.	30,00	1.343,36					
8.301	Aux.Doença Med.HE	30,00	233,48					
8.302	Aux.Doença Med.DSRHE	30,00	51,85					
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>6.032,52</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>6.032,52</b>	
Folha INSS ->	0,00	FGTS ->	0,00	IR ->	0,00	Rais ->	0,00	<b>Líquido -&gt;</b>
								<b>0,00</b>
							0,00	0,00
<b>22</b>	<b>TAISE OLIVEIRA E SILVA</b>		<b>0 2</b>	<b>Admitido em 17/03/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>2.186,66</b>		
5	Salário Mensalista	30,00	2.186,66	9.101 I.N.S.S.	8,1904	184,02		
428	Hora Extra 50%	3,36	50,09					
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	10,02					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,25					
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.247,02</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>184,02</b>	
Folha INSS ->	2.246,77	FGTS ->	2.246,77	IR ->	1.683,57	Rais ->	2.246,77	<b>Líquido -&gt;</b>
								<b>2.063,00</b>
							0,00	179,71

**FOLHAS**  
Nº 740

**ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2022**

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 28/04/2022 Hora: 11:59:36

Empresa: 0099 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0013-30

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS			
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR							
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
46	TALITA BATAGIOTO ERRERIA		0 0	Admitido em 06/03/2021			Salário base ->	4.403,83		
Em férias de : 18/04/2022 até 02/05/2022 - Aquisitivo de : 06/03/2021 até 05/03/2022										
5	Salário Mensalista	17,00	2.495,50	217	Faltas n/ Just.Horas	0,14	2,96			
101	Adic. Insalubridade		137,36	3.949	Desconto férias		2.473,97			
428	Hora Extra 50%	3,28	103,91	9.101	I.N.S.S.	12,9655	357,34			
543	D.S.R. Horas Extras	14,00	22,27	9.103	I.N.S.S. Fer. Fol.	9,2058	259,84			
3.105	Férias Folha	13,00	1.908,33	9.151	I.R.	7,50	37,11			
3.151	1/3 Férias Folha		705,64	9.153	I.R. Férias Rec.	15,00	88,75			
3.249	Férias Adic. Folha	13,00	105,04							
3.251	Férias Méd.H.E.Folha	13,00	67,17							
3.252	Fer.Med.DSR HE Folha	13,00	35,14							
3.254	Fer.Med.DSR RV Folha	13,00	1,24							
?	Arred. Prov. Folha		0,37							
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>5.581,97</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>3.219,97</b>			
Folha INSS ->	2.756,08	FGTS ->	2.756,08	IR ->	2.398,74	Rais ->	5.578,64	Líquido ->	2.362,00	
Férias INSS ->	2.822,56	FGTS ->	2.822,56	IR ->	0,00				0,00 446,25	
41	THAÛINY ANGELICA GONCALVES DOS SANTOS		1 1	Admitido em 13/01/2021			Salário base ->	1.653,90		
5	Salário Mensalista	30,00	1.653,90	9.101	I.N.S.S.	8,6080	230,96			
101	Adic. Insalubridade		242,40	9.151	I.R.	7,50	26,89			
131	Adicional Noturno		413,48							
428	Hora Extra 50%	24,06	311,08							
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	62,22							
9.002	Arred. Prov. Folha		0,77							
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.683,85</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>257,85</b>			
Folha INSS ->	2.683,08	FGTS ->	2.683,08	IR ->	2.262,53	Rais ->	2.683,08	Líquido ->	2.426,00	
									0,00 214,65	
111	THAYNNARA LETICIA BARBOSA GOMES		1 1	Admitido em 14/03/2022			Salário base ->	1.653,91		
*** Auxílio Doença (Típico) Inicio GFIP em 19/04/2022 - Inicio situação em 19/04/2022 até 19/04/2022										
5	Salário Mensalista	29,00	1.598,78	9.101	I.N.S.S.	8,0502	154,13			
101	Adic. Insalubridade		234,32							
428	Hora Extra 50%	1,18	15,26							
3	D.S.R. Horas Extras	25,00	3,05							
8.351	Ates doença com Inc.	1,00	55,13							
8.361	Ates.Doe Ad.com Inc.	1,00	8,08							
9.002	Arred. Prov. Folha		0,51							
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>1.915,13</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>154,13</b>			
Folha INSS ->	1.914,62	FGTS ->	1.914,62	IR ->	1.570,90	Rais ->	1.914,62	Líquido ->	1.761,00	
									0,00 153,11	
51	VANESSA SARAIVA VIVIAN		1 1	Admitido em 23/03/2021			Salário base ->	1.653,90		
*** Auxílio Doença (Típico) Inicio GFIP em 06/04/2022 - Inicio situação em 06/04/2022 até 12/04/2022										
*** Auxílio Doença (Típico) Inicio GFIP em 24/04/2022 - Inicio situação em 24/04/2022 até 25/04/2022										
5	Salário Mensalista	21,00	1.157,73	9.101	I.N.S.S.	8,0409	152,48			
101	Adic. Insalubridade		169,68							
8.351	Ates doença com Inc.	9,00	496,17							
8.361	Ates.Doe Ad.com Inc.	9,00	72,72							
9.002	Arred. Prov. Folha		0,18							
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>1.896,48</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>152,48</b>			
Folha INSS ->	1.896,30	FGTS ->	1.896,30	IR ->	1.554,23	Rais ->	1.896,30	Líquido ->	1.744,00	
									0,00 151,71	



**SPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2022**

tema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 28/04/2022 Hora: 11:59:36

Empresa: 0099 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0013-30

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS				
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR								
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL		
<b>74</b>	<b>WENNDY BEATRIZ DOS ANJOS</b>		<b>3 3</b>	<b>Admitido em 24/11/2021</b>	<b>Salário base -&gt;</b>		<b>2.126,80</b>				
5	Salário Mensalista	30,00	2.126,80	216	Faltas n/ Just. Dias	1,00	78,97				
101	Adic. Insalubridade		242,40	602	D.S.R. Faltas Dias	1,00	78,97				
428	Hora Extra 50%	0,16	2,58	9.101	I.N.S.S.	8,1809	181,62				
429	Hora Extra 100%	0,22	4,74								
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	1,46								
9.002	Arred. Prov. Folha		0,58								
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.378,56</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>339,56</b>				
Folha INSS ->	2.220,04	FGTS ->	2.220,04	IR ->	1.469,65	Rais ->	2.220,04	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>2.039,00</b>	0,00	177,61
<b>75</b>	<b>ZARA BERNARDINA FERREIRA MARTINS</b>		<b>0 1</b>	<b>Admitido em 24/11/2021</b>	<b>Salário base -&gt;</b>		<b>2.126,80</b>				
*** Auxílio Doença (Típico) Início GFIP em 02/04/2022 - Início situação em 02/04/2022 até 02/04/2022											
*** Auxílio Doença (Típico) Início GFIP em 12/04/2022 - Início situação em 12/04/2022 até 16/04/2022											
5	Salário Mensalista	24,00	1.701,44	201	Vale Transporte		102,09				
101	Adic. Insalubridade		193,92	9.101	I.N.S.S.	8,2397	197,06				
428	Hora Extra 50%	0,05	0,81								
429	Hora Extra 100%	0,10	2,15								
440	Adic. Noturno Horas	6,00	14,50								
451	Horas Extras 50% Not	0,06	1,21								
542	D.S.R. Rend. Var.	25,00	2,90								
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	0,83								
8.351	Ates doença com Inc.	6,00	425,36								
8.361	Ates.Doe Ad.com Inc.	6,00	48,48								
9.002	Arred. Prov. Folha		0,55								
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.392,15</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>299,15</b>				
Folha INSS ->	2.391,60	FGTS ->	2.391,60	IR ->	2.004,95	Rais ->	2.391,60	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>2.093,00</b>	0,00	191,31
<b>23</b>	<b>ZENAIDE ADAIR</b>		<b>0 0</b>	<b>Admitido em 30/01/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>		<b>2.126,80</b>				
5	Salário Mensalista	30,00	2.126,80	9.101	I.N.S.S.	8,8652	257,36				
101	Adic. Insalubridade		242,40	9.151	I.R.	7,50	55,63				
131	Adicional Noturno		531,70								
428	Hora Extra 50%	0,11	1,78								
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	0,36								
9.002	Arred. Prov. Folha		0,95								
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.903,99</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>312,99</b>				
Folha INSS ->	2.903,04	FGTS ->	2.903,04	IR ->	2.645,68	Rais ->	2.903,04	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>2.591,00</b>	0,00	232,24

FOLHAS  
Nº 442

**SPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2022**

tema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 28/04/2022 Hora: 11:59:36

Empresa: 0099 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0013-30

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

**PROVENTOS**

**DESCONTOS**

COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR
5	Salário Mensalista		229.670,54	201	Vale Transporte		428,31
22	Dif.Sal.M.Anterior		521,00	216	Faltas n/ Just. Dias	6,00	588,40
101	Adic. Insalubridade		18.689,04	217	Faltas n/ Just.Horas	7,38	104,80
116	Adic. Periculosidade		848,64	502	Pensão Alimentícia		3.532,90
131	Adicional Noturno		17.663,19	602	D.S.R. Faltas Dias		507,40
262	Atestado Horas	2,00	40,03	3.949	Desconto férias		17.202,50
360	Auxílio Transporte		200,00	8.801	Desconto Situação		10.995,70
371	Auxílio Combustível		200,00	9.101	I.N.S.S.		25.978,10
424	H Extras 50% Noturna	14,43	294,95	9.103	I.N.S.S. Fer. Fol.		1.771,20
425	Hora Extra 100% Notu	4,01	108,48	9.151	I.R.		10.177,10
428	Hora Extra 50%	110,49	1.989,70	9.153	I.R. Férias Rec.		216,20
429	Hora Extra 100%	17,36	387,59				
440	Adic. Noturno Horas	42,41	96,67				
45	Horas Extras 50% Not	12,30	482,79				
542	D.S.R. Rend. Var.		19,33				
543	D.S.R. Horas Extras		657,77				
049	Complemento Férias		1.352,80				
051	1/3 Compl. de Férias		450,95				
105	Férias Folha	152,00	12.027,67				
151	1/3 Férias Folha		4.797,50				
249	Férias Adic. Folha	152,00	1.793,55				
251	Férias Méd.H.E.Folha	122,00	364,85				
252	Fer.Med.DSR HE Folha	152,00	201,01				
254	Fer.Med.DSR RV Folha	64,00	5,39				
006	Sit. Maternidade Emp	30,00	2.126,80				
110	Sit.Mat. Adicional	30,00	242,40				
105	Sit.Mat. Med. HE	30,00	132,18				
106	Sit.Mat.Med.DSR.HE	30,00	25,67				
108	Sit.Mat.Med.DSR.RV	30,00	0,11				
205	Situação Aux.Doença	90,00	8.184,54				
299	Aux.Doença Adic.	90,00	2.359,86				
30	Aux.Doença Med.HE	90,00	364,20				
302	Aux.Doença Med.DSRHE	90,00	87,05				
304	Aux.Doença Med.DSRRV	30,00	0,06				
351	Ates doença com Inc.	67,00	5.647,98				
361	Ates.Doe Ad.com Inc.	66,00	1.370,63				
002	Arred. Prov. Folha		43,09				



**ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2022**

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 28/04/2022 Hora: 11:59:36l

Empresa: 0099 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0013-30

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

SUMÓ GERAL	FUNCIONÁRIOS	P-LABORISTAS	AUTÔNOMOS	APOSENTADOS	ESTAGIÁRIOS	MILITAR	AC.TRAE
<b>QUANTIDADE</b>	100	100	0	0	0	0	0
<b>ROVENTOS</b>	313.448,01	313.448,01	0,00	0,00	0,00	0,00	
<b>DESCONTOS</b>	71.503,01	71.503,01	0,00	0,00	0,00	0,00	
<b>QUÍDIO</b>	241.945,00	241.945,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
<b>IBUTÁVEL INSS</b>	298.281,31	298.281,31	0,00	0,00	0,00	0,00	
<b>IBUTÁVEL IR</b>	179.995,31	179.995,31	0,00	0,00	0,00	0,00	
<b>VALOR IR</b>	10.177,17	10.177,17	0,00	0,00	0,00	0,00	
<b>VALOR IR RESCISÃO</b>	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
<b>IB. FGTS</b>	299.321,73	299.321,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>IB. FGTS 2%</b>	1.486,74	1.486,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL TRIB. FGTS</b>	300.808,47	300.808,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>PTS</b>	23.945,28	23.945,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>PTS 2%</b>	29,72	29,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL FGTS</b>	23.975,00	23.975,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**Analítico INSS - Empresa Normal - NÃO Optante do SIMPLES**

Segurados	Segur.Pro	Segur.Aut	Empregados	Empregadores	Autônomos	Rat Apo.	RAT	Terceiros	Terc.Outros	S.Família
			298.281,31				298.281,31	298.281,31		
27.749,33										
Total Segurados = 27.749,33 Ded.GPS = 2.527,16										

**INSS -> 27.749,33 (BRUTO) - 0,00 (NF) - 2.527,16 (Ded.GPS) - 0,00 (SF) - 0,00 (COMP) = 25.222,17 (LIQ)**

Empregados Mês = 6 Demitidos Mês = 0 Ativos = 100 Afastados = 4 Ac.Trabalho = 0 Militar = 0 Maternidade = 1 Doença = 3 % ->

A partir da obrigatoriedade da DCTFWeb os valores de Terceiros serão abatidos da dedução de maternidade e salário família.

Conforme **NOTA TÉCNICA 20/2020 e PARECER SEI Nº 18361/2020/ME**, a partir de 11/2015 os valores de salário maternidade passam a não ter incidência previdenciária patronal (20% + RAT+Terceiros).

nessa 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 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
ISPB Favorecido 60701190  
Agência Favorecido 6530 - NATAL PONTA NEGRA  
Conta/Nome Favorecido 32783.9 - ABILIO NELSON DE MACEDO NETO  
CNPJ Favorecido 059.446.464-11

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 75684427  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 8068  
Valor a Pagar 3.230,00  
Data/Hora Transação 28/04/2022 14:09:35  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0308.074F.2410.1C04.1632.613A.60

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00  
Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00  
OUVIDORIA - 0800 644 1100 | Atendimento todos os dias úteis das 08:00 às 17:00





**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

Banco	85
Agência	115
Conta/DV	1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE 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	75684428
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	8074
Valor a Pagar	2.172,00
Data/Hora Transação	28/04/2022 14:09:38
Identificador	Não Informado
Protocolo	0307.412F.4010.1C04.1632.6159.00

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00  
Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00  
OUVIDORIA - 0800 644 1100 | Atendimento todos os dias úteis das 08:00 às 17:00



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
ISPB Favorecido 360305  
Agência Favorecido 0921 - BALNEARIO DE CAMBORIU  
Conta/Nome Favorecido 776508586.8 - BRUNA LETICIA SILVEIRA  
CNPJ Favorecido 005.178.732-65

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 75684579  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 8088  
Valor a Pagar 3.916,00  
Data/Hora Transação 28/04/2022 14:09:45  
Identificador Não informado  
Protocolo 0308.231E.1810.1C04.1632.623B.2F

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00  
Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00  
OUVIDORIA - 0800 644 1100 | Atendimento todos os dias úteis das 08:00 às 17:00



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

Banco	85
Agência	115
Conta/DV	1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB Favorecido	0
Agência Favorecido	2307 - XV DE NOVEMBRO SC
Conta/Nome Favorecido	212620.6 - KARLA ELISA TOMASINI
CNPJ Favorecido	003.638.869-66

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento	75684550
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	8066
Valor a Pagar	3.532,93
Data/Hora Transação	28/04/2022 14:09:33
Identificador	Não Informado
Protocolo	0308.135F.5C10.1C04.1632.6126.38

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00  
Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00  
OUVIDORIA - 0800 644 1100 | Atendimento todos os dias úteis das 08:00 às 17:00



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
ISPB Favorecido 60701190  
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA  
Conta/Nome Favorecido 42382.3 - ADRIANE DA SILVA CAVALLI  
CNPJ Favorecido 405.189.788-50

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 75684551  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 8070  
Valor a Pagar 4.617,00  
Data/Hora Transação 28/04/2022 14:09:36  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0308.3F20.2810.1C04.1632.6144.3B

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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



## COMPROVANTE DE TED

### DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco	85
Agência	115
Conta/DV	1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
SPB 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	75684552
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	8076
Valor a Pagar	2.452,00
Data/Hora Transação	28/04/2022 14:09:39
Identificador	Não Informado
Protocolo	0307.4C48.4410.1C04.1632.6162.3D

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 260 - NU PAGAMENTOS - IP  
SPB Favorecido 18236120  
Agência Favorecido 0001  
Conta/Nome Favorecido 74870383.1 - ALRICELIA DE NAZARE GONCALVES DA SILVA  
CNPJ Favorecido 001.342.572-27

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 75684553  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 8080  
Valor a Pagar 1.780,00  
Data/Hora Transação 28/04/2022 14:09:41  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0307.3154.5810.1C04.1632.6212.40

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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



### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
ISPB Favorecido 60701190  
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA  
Conta/Nome Favorecido 27110.7 - ANA CLAUDIA CAETANO  
CNPJ Favorecido 064.592.739-28

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 75684554  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 8082  
Valor a Pagar 2.108,00  
Data/Hora Transação 28/04/2022 14:09:42  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0307.3E61.0010.1C04.1632.621C.42

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00  
Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00  
OUVIDORIA - 0800 644 1100 | Atendimento todos os dias úteis das 08:00 às 17:00



### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 260 - NU PAGAMENTOS - IP  
ISPB Favorecido 18236120  
Agência Favorecido 0001  
Conta/Nome Favorecido 83868214.1 - ANA CLEIA FERNANDES DA SILVA  
CNPJ Favorecido 056.156.454-07

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 75684555  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 8084  
Valor a Pagar 1.894,00  
Data/Hora Transação 28/04/2022 14:09:43  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0307.3629.0C10.1C04.1632.6227.1C

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00  
Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00  
OUVIDORIA - 0800 644 1100 | Atendimento todos os dias úteis das 08:00 às 17:00





**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 260 - NU PAGAMENTOS - IP  
ISPB Favorecido 18236120  
Agência Favorecido 0001  
Conta/Nome Favorecido 59914273.1 - CATE MICHELE DIAS LOPES  
CNPJ Favorecido 016.778.860-48

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 75684556  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 8092  
Valor a Pagar 2.177,00  
Data/Hora Transação 28/04/2022 14:09:47  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0307.4149.3010.1C04.1632.624F.22

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00  
Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00  
OUVIDORIA - 0800 644 1100 | Atendimento todos os dias úteis das 08:00 às 17:00



### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 655 - BCO VOTORANTIM S.A.  
ISPB Favorecido 59588111  
Agência Favorecido 0655 - FILIAL CAMPINAS  
Conta/Nome Favorecido 958164.2 - CHARLENE GABRIELA CORDEIRO  
CNPJ Favorecido 108.841.419-26

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 75684557  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 8094  
Valor a Pagar 2.457,00  
Data/Hora Transação 28/04/2022 14:09:48  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0307.4C5D.3C10.1C04.1632.6259.24

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00  
Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00  
OUVIDORIA - 0800 644 1100 | Atendimento todos os dias úteis das 08:00 às 17:00



### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 033 - BCO SANTANDER OBRASILO 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 75684563  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 8072  
Valor a Pagar 3.921,00  
Data/Hora Transação 28/04/2022 14:09:37  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0308.2330.6010.1C04.1632.6148.5A

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00  
Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00  
OUVIDORIA - 0800 644 1100 | Atendimento todos os dias úteis das 08:00 às 17:00



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
ISPB Favorecido 360305  
Agência Favorecido 3298 - ITAPEMA  
Conta/Nome Favorecido 29293.0 - ARICLEIA ALICE SIMON  
CNPJ Favorecido 041.603.079-30

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 75684564  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 8086  
Valor a Pagar 4.640,00  
Data/Hora Transação 28/04/2022 14:09:44  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0308.4019.3810.1C04.1632.622B.01

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00  
Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00  
OUVIDORIA - 0800 644 1100 | Atendimento todos os dias úteis das 08:00 às 17:00



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 033 - BCO SANTANDER OBRASILO S.A.  
ISP/B Favorecido 90400888  
Agência Favorecido 3339 - TUBARAO  
Conta/Nome Favorecido 1089482.6 - CAROLINA OLIVEIRA DA SILVA  
CNPJ Favorecido 005.215.700-85

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 75684565  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 8090  
Valor a Pagar 2.589,00  
Data/Hora Transação 28/04/2022 14:09:46  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0307.5215.4C10.1C04.1632.623F.04

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 001 - BANCO DO BRASIL S.A.  
ISPB Favorecido 0  
Agência Favorecido 3164 - ITAPEMA  
Conta/Nome Favorecido 27549.2 - Allison Slain de Paz  
CNPJ Favorecido 097.501.819-13

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 75684503  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 8078  
Valor a Pagar 285,00  
Data/Hora Transação 28/04/2022 14:09:40  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0306.5A02.5010.1C04.1632.6208.54

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 237 - BCO BRADESCO S.A.  
ISPB Favorecido 60746948  
Agência Favorecido 2149 - ITAPEMA  
Conta/Nome Favorecido 20616.4 - DENER EDUARDO RAIMUNDO  
CNPJ Favorecido 105.256.179-90

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 75684589  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 8252  
Valor a Pagar 2.155,00  
Data/Hora Transação 28/04/2022 14:18:37  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0307.405D.1410.1C04.1633.334A.0B

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00  
Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00  
OUVIDORIA - 0800 644 1100 | Atendimento todos os dias úteis das 08:00 às 17:00



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
ISPB Favorecido 360305  
Agência Favorecido 0504 - SANTO ANGELO  
Conta/Nome Favorecido 119897.3 - DIEMES CARNELUTTI  
CNPJ Favorecido 012.180.950-16

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 75684590  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 8254  
Valor a Pagar 2.483,00  
Data/Hora Transação 28/04/2022 14:18:38  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0307.4E05.2010.1C04.1633.3354.0D

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00  
Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00  
OUVIDORIA - 0800 644 1100 | Atendimento todos os dias úteis das 08:00 às 17:00





**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 033 - BCO SANTANDER OBRASILO 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 75684661  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 8243  
Valor a Pagar 3.956,00  
Data/Hora Transação 28/04/2022 14:18:33  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0308.2463.4810.1C04.1633.3321.59

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 001 - BANCO DO BRASIL S.A.  
ISP/B 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 75684643  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 8237  
Valor a Pagar 2.010,00  
Data/Hora Transação 28/04/2022 14:18:31  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0307.3B0E.4C10.1C04.1633.330D.37

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
ISPB Favorecido 360305  
Agência Favorecido 1879 - SENHORA DOS NAVEGANTES  
Conta/Nome Favorecido 866897064.8 - DAIANE XAVIER DE ABREU LIMA SANTIAGO  
CNPJ Favorecido 079.743.584-08

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 75684644  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 8241  
Valor a Pagar 2.178,00  
Data/Hora Transação 28/04/2022 14:18:32  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0307.4156.6010.1C04.1633.3318.28

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00  
Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00  
OUVIDORIA - 0800 644 1100 | Atendimento todos os dias úteis das 08:00 às 17:00



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
ISPB Favorecido 360305  
Agência Favorecido 3298 - ITAPEMA  
Conta/Nome Favorecido 33348.6 - CHARLOTI ADARCI ADAIR  
CNPJ Favorecido 077.643.109-99

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 75684629  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 8231  
Valor a Pagar 1.762,00  
Data/Hora Transação 28/04/2022 14:18:27  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0307.3115.6010.1C04.1633.3249.48

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00  
Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00  
OUVIDORIA - 0800 644 1100 | Atendimento todos os dias úteis das 08:00 às 17:00



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
ISPB Favorecido 60701190  
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA  
Conta/Nome Favorecido 26919.2 - CINARA FALK  
CNPJ Favorecido 027.612.670-01

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 75684630  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 8235  
Valor a Pagar 2.199,00  
Data/Hora Transação 28/04/2022 14:18:30  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0307.4246.1010.1C04.1633.3303.4D

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00  
Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00  
OUVIDORIA - 0800 644 1100 | Atendimento todos os dias úteis das 08:00 às 17:00



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE 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 75684631  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 8245  
Valor a Pagar 7.069,00  
Data/Hora Transação 28/04/2022 14:18:34  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0309.3D32.3C10.1C04.1633.332C.15

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 260 - NU PAGAMENTOS - IP  
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 75684632  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 8247  
Valor a Pagar 1.146,00  
Data/Hora Transação 28/04/2022 14:18:35  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0307.183A.4810.1C04.1633.3336.17

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 756 - BANCO SICOOB S.A.  
ISPB Favorecido 2038232  
Agência Favorecido 3069 - SICOOB MAXICREDITO SC  
Conta/Nome Favorecido 100284.8 - DEJANIRA ELENA CAMARGO  
CNPJ Favorecido 008.298.409-31

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 75684633  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 8250  
Valor a Pagar 2.184,00  
Data/Hora Transação 28/04/2022 14:18:36  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0307.420A.5810.1C04.1633.3340.1A

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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





**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

Banco	85
Agência	115
Conta/DV	1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	810925398.7 - EMANOELA SILVEIRA
CNPJ Favorecido	087.807.749-97

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento	75684689
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	8381
Valor a Pagar	2.096,00
Data/Hora Transação	28/04/2022 14:25:31
Identificador	Não Informado
Protocolo	0307.3E42.2410.1C04.1633.5D0C.3E

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

Banco	85
Agência	115
Conta/DV	1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido	1181521
Agência Favorecido	2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido	10488.6 - EVERTON DUTRA DOS SANTOS
CNPJ Favorecido	053.910.209-13

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento	75684690
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	8383
Valor a Pagar	4.536,00
Data/Hora Transação	28/04/2022 14:25:32
Identificador	Não Informado
Protocolo	0308.3C1A.3010.1C04.1633.5D16.3F

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 001 - BANCO DO BRASIL S.A.  
ISPB Favorecido 0  
Agência Favorecido 2307 - XV DE NOVEMBRO SC  
Conta/Nome Favorecido 166905.2 - FERNANDO ESKELSEN DO NASCIMENTO  
CNPJ Favorecido 029.478.369-52

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 75684691  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 8391  
Valor a Pagar 7.953,00  
Data/Hora Transação 28/04/2022 14:25:35  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0309.605E.5410.1C04.1633.5D34.44

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

Banco	85
Agência	115
Conta/DV	1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	1795 - TIJUCAS
Conta/Nome Favorecido	38316.1 - ELIZE CRISTINE DA LUZ
CNPJ Favorecido	072.095.379-02

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento	75684596
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	8379
Valor a Pagar	365,00
Data/Hora Transação	28/04/2022 14:25:30
Identificador	Não Informado
Protocolo	0306.5D26.3810.1C04.1633.5D02.4C

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

Banco	85
Agência	115
Conta/DV	1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido	60701190
Agência Favorecido	6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	29971.0 - ELIZAMA FERREIRA LIMA
CNPJ Favorecido	059.972.859-01

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento	75684654
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	8377
Valor a Pagar	3.477,00
Data/Hora Transação	28/04/2022 14:25:29
Identificador	Não Informado
Protocolo	0308.1158.5010.1C04.1633.5C5C.2D

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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



### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco	85
Agência	115
Conta/DV	1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	0921 - BALNEARIO DE CAMBORIU
Conta/Nome Favorecido	144137.9 - FABIO GABRIEL ALENCAR DE JESUS
CNPJ Favorecido	017.179.291-25

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	75684655
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	8387
Valor a Pagar	4.651,00
Data/Hora Transação	28/04/2022 14:25:33
Identificador	Não Informado
Protocolo	0308.4055.1810.1C04.1633.5D21.10

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 001 - BANCO DO BRASIL S.A.  
ISPB Favorecido 0  
Agência Favorecido 3537 - MENINO DEUS-P.ALEGRE  
Conta/Nome Favorecido 27015.6 - FERNANDA SOUZA SILVEIRA  
CNPJ Favorecido 813.141.670-49

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 75684656  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 8389  
Valor a Pagar 1.429,00  
Data/Hora Transação 28/04/2022 14:25:34  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0307.2361.2410.1C04.1633.5D2B.14

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00  
Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00  
OUVIDORIA - 0800 644 1100 | Atendimento todos os dias úteis das 08:00 às 17:00



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

Banco	85
Agência	115
Conta/DV	1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido	60701190
Agência Favorecido	6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	29503.1 - FRANCIELE DALAGNOL STRATMANN
CNPJ Favorecido	051.081.049-79

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento	75684657
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	8395
Valor a Pagar	1.774,00
Data/Hora Transação	28/04/2022 14:25:37
Identificador	Não Informado
Protocolo	0307.314D.4010.1C04.1633.5D49.1A

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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





**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
ISPB Favorecido 360305  
Agência Favorecido 3298 - ITAPEMA  
Conta/Nome Favorecido 31133.4 - FRANCENE GARBIN  
CNPJ Favorecido 927.744.749-49

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 75684692  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 8393  
Valor a Pagar 2.589,00  
Data/Hora Transação 28/04/2022 14:25:36  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0307.5226.6010.1C04.1633.5D3F.20

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
ISPB Favorecido 60701190  
Agência Favorecido 4524 - MONGAGUA SP  
Conta/Nome Favorecido 33884.7 - Gabriela Soares da Silva  
CNPJ Favorecido 236.562.188-03

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 75684693  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 8399  
Valor a Pagar 1.399,00  
Data/Hora Transação 28/04/2022 14:25:38  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0307.224F.1810.1C04.1633.5D53.29

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00  
Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00  
OUVIDORIA - 0800 644 1100 | Atendimento todos os dias úteis das 08:00 às 17:00



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

Banco	85
Agência	115
Conta/DV	1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
SPB Favorecido	1181521
Agência Favorecido	2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido	1191835.2 - GABRIELE PAN PALUDO
CNPJ Favorecido	009.229.150-32

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento	75684711
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	8477
Valor a Pagar	2.161,00
Data/Hora Transação	28/04/2022 14:29:23
Identificador	Não Informado
Protocolo	0307.411F.0810.1C04.1634.1026.08

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 033 - BCO SANTANDER OBRASILO S.A.  
ISPB Favorecido 90400888  
Agência Favorecido 3872 - BALNEARIO CAMBORIU  
Conta/Nome Favorecido 1072063.3 - ISABELE CAROLINE LOPES DA CUNHA  
CNPJ Favorecido 096.260.969-26

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 75684712  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 8487  
Valor a Pagar 2.450,00  
Data/Hora Transação 28/04/2022 14:29:27  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0307.4C57.3410.1C04.1634.104E.0E

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

Banco	85
Agência	115
Conta/DV	1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido	260 - NU PAGAMENTOS - IP
Cidade Favorecido	18236120
Agência Favorecido	0001
Conta/Nome Favorecido	39530474.6 - GISLAINE REIS
CNPJ Favorecido	905.694.902-00

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento	75684760
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	8481
Valor a Pagar	4.328,00
Data/Hora Transação	28/04/2022 14:29:25
Identificador	Não Informado
Protocolo	0308.3401.1410.1C04.1634.103A.39

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 260 - NU PAGAMENTOS - IP  
ISPB Favorecido 18236120  
Agência Favorecido 0001  
Conta/Nome Favorecido 59864853.3 - HUGO LEONARDO CONTI ALMEIDA  
CNPJ Favorecido 154.210.197-21

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 75684748  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 8485  
Valor a Pagar 688,00  
Data/Hora Transação 28/04/2022 14:29:26  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0307.0628.5810.1C04.1634.103E.22

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

    Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
ISPB Favorecido 60701190  
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA  
Conta/Nome Favorecido 29410.9 - IVETE BROSOWSKI MENDES  
CNPJ Favorecido 658.743.409-63

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 75684749  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 8491  
Valor a Pagar 2.104,00  
Data/Hora Transação 28/04/2022 14:29:27  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0307.3F05.1010.1C04.1634.104E.4A

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00  
Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00  
OUVIDORIA - 0800 644 1100 | Atendimento todos os dias úteis das 08:00 às 17:00



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

Banco	85
Agência	115
Conta/DV	1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido	041 - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
ISPB Favorecido	92702067
Agência Favorecido	1043 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	351019600.1 - JOAO PEDRO FERREIRA VARELA
CNPJ Favorecido	328.852.530-53

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento	75684786
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	8693
Valor a Pagar	2.650,00
Data/Hora Transação	28/04/2022 14:36:47
Identificador	Não Informado
Protocolo	0307.5462.4810.1C04.1634.3C4F.27

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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





**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
ISPB Favorecido 60701190  
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA  
Conta/Nome Favorecido 38104.7 - JONATAN FERREIRA BATISTA  
CNPJ Favorecido 100.563.339-86

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 75684787  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 8697  
Valor a Pagar 2.593,00  
Data/Hora Transação 28/04/2022 14:36:49  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0307.5246.5C10.1C04.1634.3C63.2A

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00  
Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00  
OUVIDORIA - 0800 644 1100 | Atendimento todos os dias úteis das 08:00 às 17:00



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

Banco	85
Agência	115
Conta/DV	1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE 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	49571.3 - JOSE JULIANO COSTA
CNPJ Favorecido	006.030.889-37

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento	75684788
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	8701
Valor a Pagar	4.037,00
Data/Hora Transação	28/04/2022 14:36:50
Identificador	Não Informado
Protocolo	0308.282F.0C10.1C04.1634.3D09.2E

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
ISPB Favorecido 60701190  
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA  
Conta/Nome Favorecido 47207.7 - KAYKE DONAY XAVIER  
CNPJ Favorecido 151.456.649-40

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 75684789  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 8711  
Valor a Pagar 688,00  
Data/Hora Transação 28/04/2022 14:36:53  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0307.0633.3810.1C04.1634.3D20.1B

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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



### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 237 - BCO BRADESCO S.A.  
ISPB Favorecido 60746948  
Agência Favorecido 1512 - R.NEREU RAMOSO U.BLUMENAU  
Conta/Nome Favorecido 22296.8 - LAISA SCHWIDERKE  
CNPJ Favorecido 032.973.119-08

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 75684790  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 8717  
Valor a Pagar 5.086,00  
Data/Hora Transação 28/04/2022 14:36:56  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0308.522B.5410.1C04.1634.3D3E.1E

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

Banco	85
Agência	115
Conta/DV	1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB Favorecido	0
Agência Favorecido	0701 - SANTA CRUZ RN
Conta/Nome Favorecido	44689.0 - Jacqueline Bomfim Reis
CNPJ Favorecido	030.858.475-96

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento	75684806
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	8689
Valor a Pagar	3.866,00
Data/Hora Transação	28/04/2022 14:36:45
Identificador	Não Informado
Protocolo	0308.213F.2410.1C04.1634.3C3B.38

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

Banco	85
Agência	115
Conta/DV	1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido	60701190
Agência Favorecido	0292 - ITAJAI SC
Conta/Nome Favorecido	45718.1 - JOELMA CORREIA
CNPJ Favorecido	902.937.119-68

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento	75684807
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	8695
Valor a Pagar	2.600,00
Data/Hora Transação	28/04/2022 14:36:48
Identificador	Não Informado
Protocolo	0307.5263.4010.1C04.1634.3C59.60

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
ISPB Favorecido 360305  
Agência Favorecido 3298 - ITAPEMA  
Conta/Nome Favorecido 28702.2 - KEROLIN DA SILVA ROCHA  
CNPJ Favorecido 048.277.960-84

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 75684808  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 8713  
Valor a Pagar 271,00  
Data/Hora Transação 28/04/2022 14:36:54  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0306.5954.2810.1C04.1634.3D28.14

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00  
Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00  
OUVIDORIA - 0800 644 1100 | Atendimento todos os dias úteis das 08:00 às 17:00



## COMPROVANTE DE TED

### DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco	85
Agência	115
Conta/DV	1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	28297.7 - JOSIANE SADOSKI CORREIA SPIER
CNPJ Favorecido	037.259.559-64

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	75684770
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	8705
Valor a Pagar	2.620,00
Data/Hora Transação	28/04/2022 14:36:52
Identificador	Não Informado
Protocolo	0307.534E.3810.1C04.1634.3D16.01

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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





### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco	85
Agência	115
Conta/DV	1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido	60701190
Agência Favorecido	6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	29985.0 - JULIANA ANDREA DEL RE
CNPJ Favorecido	845.368.969-53

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	75684771
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	8709
Valor a Pagar	2.591,00
Data/Hora Transação	28/04/2022 14:36:52
Identificador	Não Informado
Protocolo	0307.523E.4C10.1C04.1634.3D16.03

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

Banco	85
Agência	115
Conta/DV	1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido	1181521
Agência Favorecido	2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido	515072.8 - KETLHIN MONIQUE FREIRE
CNPJ Favorecido	093.470.279-95

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento	75684772
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	8715
Valor a Pagar	2.634,00
Data/Hora Transação	28/04/2022 14:36:55
Identificador	Não Informado
Protocolo	0307.5423.0410.1C04.1634.3D34.05

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
ISPB Favorecido 1181521  
Agência Favorecido 2606 - SICREDI VALE LITORAL SC  
Conta/Nome Favorecido 39656.6 - LELIANE DALVA WASEN  
CNPJ Favorecido 012.032.769-40

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 75684834  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 8866  
Valor a Pagar 79,00  
Data/Hora Transação 28/04/2022 14:44:08  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0306.5217.3810.1C04.1635.0451.3D

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00  
Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00  
OUVIDORIA - 0800 644 1100 | Atendimento todos os dias úteis das 08:00 às 17:00



### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 041 - BCO DO ESTADO DO RS 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 75684835  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 8872  
Valor a Pagar 2.108,00  
Data/Hora Transação 28/04/2022 14:44:11  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0307.3F27.5410.1C04.1635.050B.46

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

Banco	85
Agência	115
Conta/DV	1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB Favorecido	0
Agência Favorecido	1845 - PONTA NEGRA-NATAL
Conta/Nome Favorecido	62656.2 - LORUAMA FONSECA DE SOUZA
CNPJ Favorecido	048.785.054-86

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento	75684836
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	8874
Valor a Pagar	4.545,00
Data/Hora Transação	28/04/2022 14:44:12
Identificador	Não Informado
Protocolo	0308.3C57.6010.1C04.1635.0515.48

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
ISPB Favorecido 1181521  
Agência Favorecido 2606 - SICREDI VALE LITORAL SC  
Conta/Nome Favorecido 66672.9 - MARA REGINA CESCA  
CNPJ Favorecido 058.875.829-95

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 75684837  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 8883  
Valor a Pagar 2.180,00  
Data/Hora Transação 28/04/2022 14:44:16  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0307.421C.2410.1C04.1635.053D.4C

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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



### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
ISPB Favorecido 60701190  
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA  
Conta/Nome Favorecido 31357.8 - MARCELO HOFFMEISTER DELFIM  
CNPJ Favorecido 053.673.818-12

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 75684838  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 8885  
Valor a Pagar 3.287,00  
Data/Hora Transação 28/04/2022 14:44:17  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0308.0A38.3010.1C04.1635.0547.4F

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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

**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

**DADOS DA CONTA DESTINO**

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

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 75684899  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 8889  
Valor a Pagar 2.179,00  
Data/Hora Transação 28/04/2022 14:44:18  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0307.421B.0810.1C04.1635.0552.29

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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





**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
ISPB Favorecido 1181521  
Agência Favorecido 2606 - SICREDI VALE LITORAL SC  
Conta/Nome Favorecido 29623.7 - LILIAN FONCECA DE CAMPOS  
CNPJ Favorecido 055.257.469-48

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 75684850  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 8868  
Valor a Pagar 2.475,00  
Data/Hora Transação 28/04/2022 14:44:09  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0307.4E08.1C10.1C04.1635.045B.55

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00  
Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00  
OUVIDORIA - 0800 644 1100 | Atendimento todos os dias úteis das 08:00 às 17:00



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 336 - BCO C6 S.A.  
ISPB Favorecido 31872495  
Agência Favorecido 0001  
Conta/Nome Favorecido 12888746.0 - Luiza Maria de Mello  
CNPJ Favorecido 026.631.649-25

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 75684851  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 8878  
Valor a Pagar 1.111,00  
Data/Hora Transação 28/04/2022 14:44:14  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0307.1734.4810.1C04.1635.0529.5F

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00  
Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00  
OUVIDORIA - 0800 644 1100 | Atendimento todos os dias úteis das 08:00 às 17:00



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 237 - BCO BRADESCO S.A.  
ISPB Favorecido 60746948  
Agência Favorecido 1255 - AV.PAULICEIA URB CAIEIRAS  
Conta/Nome Favorecido 1000170.6 - MARIA ROSANA DE JESUS MEIRELES  
CNPJ Favorecido 021.913.765-09

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 75684852  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 8891  
Valor a Pagar 2.181,00  
Data/Hora Transação 28/04/2022 14:44:19  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0307.4221.1C10.1C04.1635.055C.18

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00  
Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00  
OUVIDORIA - 0800 644 1100 | Atendimento todos os dias úteis das 08:00 às 17:00



### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco	85
Agência	115
Conta/DV	1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	1795 - TIJUCAS
Conta/Nome Favorecido	28195.0 - LEANDRA MARTIM
CNPJ Favorecido	031.963.639-96

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	75684862
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	8862
Valor a Pagar	4.662,00
Data/Hora Transação	28/04/2022 14:44:06
Identificador	Não Informado
Protocolo	0308.4138.3410.1C04.1635.043C.24

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00  
Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00  
OUVIDORIA - 0800 644 1100 | Atendimento todos os dias úteis das 08:00 às 17:00



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 001 - BANCO DO BRASIL S.A.  
ISPB Favorecido 0  
Agência Favorecido 2375 - GRUPO HOSPITALAR CONCEICAO  
Conta/Nome Favorecido 10221.0 - LISIANE PACHECO GERLING  
CNPJ Favorecido 903.807.030-68

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 75684863  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 8870  
Valor a Pagar 2.180,00  
Data/Hora Transação 28/04/2022 14:44:10  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0307.421C.5810.1C04.1635.0500.2C

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00  
Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00  
OUVIDORIA - 0800 644 1100 | Atendimento todos os dias úteis das 08:00 às 17:00

**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 033 - BCO SANTANDER OBRASILO S.A.  
ISPB Favorecido 90400888  
Agência Favorecido 2118 - NEREU RAMOS-ITAPEMA-SC  
Conta/Nome Favorecido 1003629.9 - MAINE LAIS TURCATTO DE SOUSA  
CNPJ Favorecido 071.849.789-94

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 75684864  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 8880  
Valor a Pagar 2.152,00  
Data/Hora Transação 28/04/2022 14:44:15  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0307.4111.2010.1C04.1635.0532.39

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00  
Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00  
OUVIDORIA - 0800 644 1100 | Atendimento todos os dias úteis das 08:00 às 17:00



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
ISPB Favorecido 60701190  
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA  
Conta/Nome Favorecido 29173.3 - MARIA VERONICA FEIJO BUENO  
CNPJ Favorecido 027.509.279-86

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 75684865  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 8893  
Valor a Pagar 2.209,00  
Data/Hora Transação 28/04/2022 14:44:21  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0307.432D.5810.1C04.1635.060A.44

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00  
Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00  
OUVIDORIA - 0800 644 1100 | Atendimento todos os dias úteis das 08:00 às 17:00



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
ISPB Favorecido 60701190  
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA  
Conta/Nome Favorecido 27121.4 - LUIZA MARCIA MUNIZ  
CNPJ Favorecido 019.821.799-45

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 75684884  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 8876  
Valor a Pagar 2.196,00  
Data/Hora Transação 28/04/2022 14:44:13  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0307.425D.6010.1C04.1635.0520.03

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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





**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
ISPB Favorecido 360305  
Agência Favorecido 3917 - TEUTONIA  
Conta/Nome Favorecido 808696587.0 - NARA CRISTINA DA SILVA DE ALMEIDA  
CNPJ Favorecido 508.684.540-87

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 75684943  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 9031  
Valor a Pagar 2.257,00  
Data/Hora Transação 28/04/2022 14:50:18  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0307.452E.3410.1C04.1635.2958.21

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00  
Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00  
OUVIDORIA - 0800 644 1100 | Atendimento todos os dias úteis das 08:00 às 17:00



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 001 - BANCO DO BRASIL S.A.  
ISPB Favorecido 0  
Agência Favorecido 3272 - PORTO BELO  
Conta/Nome Favorecido 8520.0 - PAULA SCAGLIONI GUERRA FIORI  
CNPJ Favorecido 042.633.289-06

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 75684945  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 9041  
Valor a Pagar 2.612,00  
Data/Hora Transação 28/04/2022 14:50:24  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0307.5343.0010.1C04.1635.2A30.2B

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00  
Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00  
OUVIDORIA - 0800 644 1100 | Atendimento todos os dias úteis das 08:00 às 17:00



## COMPROVANTE DE TED

### DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 041 - BCO DO ESTADO DO RS S.A.  
ISPB Favorecido 92702067  
Agência Favorecido 0815 - BALNEARIO CAMBORIU  
Conta/Nome Favorecido 350802470.6 - PAULO SERGIO SCUDLAREK  
CNPJ Favorecido 927.137.429-00

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 75684946  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 9045  
Valor a Pagar 3.948,00  
Data/Hora Transação 28/04/2022 14:50:25  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0308.250B.1410.1C04.1635.2A3A.31

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00  
Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00  
OUVIDORIA - 0800 644 1100 | Atendimento todos os dias úteis das 08:00 às 17:00



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 033 - BCO SANTANDER OBRASILO S.A.  
ISPB Favorecido 90400888  
Agência Favorecido 3176 - JOINVILLE  
Conta/Nome Favorecido 1065851.9 - Maristela Clacides Estacio de Paula  
CNPJ Favorecido 055.648.579-33

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 75684910  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 9025  
Valor a Pagar 1.959,00  
Data/Hora Transação 28/04/2022 14:50:13  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0307.3934.6010.1C04.1635.2925.4E

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00  
Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00  
OUVIDORIA - 0800 644 1100 | Atendimento todos os dias úteis das 08:00 às 17:00



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

Banco	85
Agência	115
Conta/DV	1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE 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	75684911
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	9027
Valor a Pagar	1.746,00
Data/Hora Transação	28/04/2022 14:50:17
Identificador	Não Informado
Protocolo	0307.3101.0810.1C04.1635.294D.51

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
ISPB Favorecido 1181521  
Agência Favorecido 2606 - SICREDI VALE LITORAL SC  
Conta/Nome Favorecido 60399.5 - NAYARA DE ALMEIDA DANTAS  
CNPJ Favorecido 092.965.164-20

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 75684912  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 9033  
Valor a Pagar 2.179,00  
Data/Hora Transação 28/04/2022 14:50:19  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0307.4221.2410.1C04.1635.2961.55

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00  
Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00  
OUVIDORIA - 0800 644 1100 | Atendimento todos os dias úteis das 08:00 às 17:00

**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

**DADOS DA CONTA DESTINO**

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

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 75684913  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 9035  
Valor a Pagar 2.173,00  
Data/Hora Transação 28/04/2022 14:50:20  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0307.4209.3010.1C04.1635.2A07.58

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00  
Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00  
OUVIDORIA - 0800 644 1100 | Atendimento todos os dias úteis das 08:00 às 17:00



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 260 - NU PAGAMENTOS - IP  
ISPB Favorecido 18236120  
Agência Favorecido 0001  
Conta/Nome Favorecido 10772119.9 - NATHALIA IZA BOSSATO NAZATO  
CNPJ Favorecido 111.466.879-66

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 75684928  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 9029  
Valor a Pagar 2.516,00  
Data/Hora Transação 28/04/2022 14:50:18  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0307.4F51.5410.1C04.1635.2958.01

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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





## COMPROVANTE DE TED

### DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 237 - BCO 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 75684929  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 9037  
Valor a Pagar 2.049,00  
Data/Hora Transação 28/04/2022 14:50:21  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0307.3D0E.1410.1C04.1635.2A12.48

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00  
Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00  
OUVIDORIA - 0800 644 1100 | Atendimento todos os dias úteis das 08:00 às 17:00



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
ISPB Favorecido 360305  
Agência Favorecido 1315 - CABANAGEM  
Conta/Nome Favorecido 836140643.1 - Patricia Oliveira Borges  
CNPJ Favorecido 777.896.952-15

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 75684930  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 9039  
Valor a Pagar 1.399,00  
Data/Hora Transação 28/04/2022 14:50:22  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0307.230E.2010.1C04.1635.2A1C.4B

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

Banco	85
Agência	115
Conta/DV	1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido	1181521
Agência Favorecido	2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido	15186.6 - PRISCILA LOCATELLI
CNPJ Favorecido	056.429.619-85

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento	75684931
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	9047
Valor a Pagar	2.459,00
Data/Hora Transação	28/04/2022 14:50:26
Identificador	Não Informado
Protocolo	0307.4D36.4410.1C04.1635.2A44.50

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

Banco	85
Agência	115
Conta/DV	1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	0315 - JAU
Conta/Nome Favorecido	765398356.2 - PRISCILA TANDLER DE OLIVEIRA
CNPJ Favorecido	260.692.658-74

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento	75684955
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	9237
Valor a Pagar	3.896,00
Data/Hora Transação	28/04/2022 14:56:03
Identificador	Não Informado
Protocolo	0308.230B.1810.1C04.1635.4C22.16

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00  
Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00  
OUVIDORIA - 0800 644 1100 | Atendimento todos os dias úteis das 08:00 às 17:00



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
ISPB Favorecido 60701190  
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA  
Conta/Nome Favorecido 29183.2 - ROSANGELA DE FATIMA GOMES MENDES  
CNPJ Favorecido 922.369.019-68

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 75684956  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 9248  
Valor a Pagar 1.745,00  
Data/Hora Transação 28/04/2022 14:56:09  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0307.3107.4810.1C04.1635.4C5E.4B

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00  
Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00  
OUVIDORIA - 0800 644 1100 | Atendimento todos os dias úteis das 08:00 às 17:00



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 260 - NU PAGAMENTOS - IP  
ISPB Favorecido 18236120  
Agência Favorecido 0001  
Conta/Nome Favorecido 29362619.6 - RAQUEL DOS SANTOS FERREIRA  
CNPJ Favorecido 384.510.518-63

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 75684982  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 9242  
Valor a Pagar 1.744,00  
Data/Hora Transação 28/04/2022 14:56:06  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0307.3104.3410.1C04.1635.4C40.2B

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE 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 75684983  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 9251  
Valor a Pagar 2.120,00  
Data/Hora Transação 28/04/2022 14:56:11  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0307.4008.5C10.1C04.1635.4D0E.5F

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
ISPB Favorecido 1181521  
Agência Favorecido 2606 - SICREDI VALE LITORAL SC  
Conta/Nome Favorecido 56749.8 - SANDRA FELIX DA SILVA  
CNPJ Favorecido 045.159.843-14

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 75684984  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 9253  
Valor a Pagar 1.744,00  
Data/Hora Transação 28/04/2022 14:56:12  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0307.3105.0410.1C04.1635.4D18.63

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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





### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 033 - BCO SANTANDER OBRASILO S.A.  
ISPB Favorecido 90400888  
Agência Favorecido 1141 - PASSO FUNDO - RS  
Conta/Nome Favorecido 1019706.1 - SIMONE DOS SANTOS  
CNPJ Favorecido 012.838.510-32

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 75684985  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 9257  
Valor a Pagar 2.315,00  
Data/Hora Transação 28/04/2022 14:56:14  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0307.4759.1810.1C04.1635.4D2D.02

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
ISPB Favorecido 360305  
Agência Favorecido 3298 - ITAPEMA  
Conta/Nome Favorecido 817481819.5 - SONIA DE PAULA  
CNPJ Favorecido 016.288.569-55

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 75684986  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 9259  
Valor a Pagar 2.104,00  
Data/Hora Transação 28/04/2022 14:56:15  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0307.3F2D.2410.1C04.1635.4D37.24

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

Banco	85
Agência	115
Conta/DV	1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE 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	75684996
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	9471
Valor a Pagar	1.894,00
Data/Hora Transação	28/04/2022 15:00:45
Identificador	Não Informado
Protocolo	0307.370E.1810.1C04.1636.0437.28

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00  
Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00  
OUVIDORIA - 0800 644 1100 | Atendimento todos os dias úteis das 08:00 às 17:00



### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco	85
Agência	115
Conta/DV	1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido	60701190
Agência Favorecido	6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	50721.1 - REJANE DOS REIS CARDOSO
CNPJ Favorecido	903.280.359-04

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	75684972
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	9244
Valor a Pagar	2.169,00
Data/Hora Transação	28/04/2022 14:56:08
Identificador	Não Informado
Protocolo	0307.4204.1410.1C04.1635.4C51.19

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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



## COMPROVANTE DE TED

### DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco	85
Agência	115
Conta/DV	1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido	1181521
Agência Favorecido	2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido	47842.1 - ROSANA NUNES DE JESUS SILVA
CNPJ Favorecido	025.884.039-05

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	75684973
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	9246
Valor a Pagar	2.591,00
Data/Hora Transação	28/04/2022 14:56:09
Identificador	Não Informado
Protocolo	0307.525C.2010.1C04.1635.4C5B.1B

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
ISPB Favorecido 360305  
Agência Favorecido 1795 - TIJUCAS  
Conta/Nome Favorecido 31702.5 - SAYONARA MACHADO  
CNPJ Favorecido 085.256.519-40

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 75684974  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 9255  
Valor a Pagar 2.304,00  
Data/Hora Transação 28/04/2022 14:56:13  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0307.472C.4810.1C04.1635.4D1F.2A

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00  
Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00  
OUVIDORIA - 0800 644 1100 | Atendimento todos os dias úteis das 08:00 às 17:00



### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco	85
Agência	115
Conta/DV	1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE 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 - TALITA BATAGIOTO ERRERIA
CNPJ Favorecido	344.161.178-09

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	75685044
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	9475
Valor a Pagar	2.362,00
Data/Hora Transação	28/04/2022 15:00:48
Identificador	Não Informado
Protocolo	0307.4958.2010.1C04.1636.0451.08

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE 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 LETICIA BARBOSA GOMES  
CNPJ Favorecido 093.670.459-48

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 75685045  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 9481  
Valor a Pagar 1.761,00  
Data/Hora Transação 28/04/2022 15:00:53  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0307.3154.3C10.1C04.1636.051F.0D

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00  
Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00  
OUVIDORIA - 0800 644 1100 | Atendimento todos os dias úteis das 08:00 às 17:00





**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
ISPB Favorecido 360305  
Agência Favorecido 3298 - ITAPEMA  
Conta/Nome Favorecido 837713279.4 - VANESSA SARAIVA VIVIAN  
CNPJ Favorecido 081.360.909-71

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 75685046  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 9483  
Valor a Pagar 1.744,00  
Data/Hora Transação 28/04/2022 15:00:53  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0307.3110.4810.1C04.1636.051F.10

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00  
Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00  
OUVIDORIA - 0800 644 1100 | Atendimento todos os dias úteis das 08:00 às 17:00



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

Banco	85
Agência	115
Conta/DV	1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido	60701190
Agência Favorecido	6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	26939.0 - ZENAIDE ADAIR
CNPJ Favorecido	038.803.639-78

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento	75685048
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	9489
Valor a Pagar	2.591,00
Data/Hora Transação	28/04/2022 15:00:54
Identificador	Não Informado
Protocolo	0307.5305.0410.1C04.1636.0529.14

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00  
Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00  
OUVIDORIA - 0800 644 1100 | Atendimento todos os dias úteis das 08:00 às 17:00



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

Banco	85
Agência	115
Conta/DV	1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

**DADOS DA CONTA DESTINO**

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

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento	75685009
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	9477
Valor a Pagar	2.426,00
Data/Hora Transação	28/04/2022 15:00:50
Identificador	Não Informado
Protocolo	0307.4C2B.0010.1C04.1636.0505.1B

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00  
Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00  
OUVIDORIA - 0800 644 1100 | Atendimento todos os dias úteis das 08:00 às 17:00



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
ISPB Favorecido 60701190  
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA  
Conta/Nome Favorecido 40281.9 - WENNDY BEATRIZ DOS ANJOS  
CNPJ Favorecido 025.820.782-55

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 75685010  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 9479  
Valor a Pagar 2.039,00  
Data/Hora Transação 28/04/2022 15:00:52  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0307.3C5F.0C10.1C04.1636.0519.1F

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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



### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco	85
Agência	115
Conta/DV	1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido	60701190
Agência Favorecido	6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	36120.5 - TAISE DE OLIVEIRA E SILVA
CNPJ Favorecido	814.935.410-72

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	75684997
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	9473
Valor a Pagar	2.063,00
Data/Hora Transação	28/04/2022 15:00:48
Identificador	Não Informado
Protocolo	0307.3D5A.2410.1C04.1636.0455.2F

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

Banco	85
Agência	115
Conta/DV	1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido	033 - BCO SANTANDER OBRASILO S.A.
ISPB Favorecido	90400888
Agência Favorecido	4463 - ANANINDEUA
Conta/Nome Favorecido	1019819.0 - ZARA BERNADINA FERREIRA MARTINS
CNPJ Favorecido	410.647.202-34

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento	75684998
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	9487
Valor a Pagar	2.093,00
Data/Hora Transação	28/04/2022 15:00:54
Identificador	Não Informado
Protocolo	0307.3F0A.6010.1C04.1636.052D.3C

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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

### COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco	85
Agência	115
Conta/DV	1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Cooperativa	0101 - VIACREDI
Conta/DV	715.926.9 - MACAULAY BRYAN ANACLETO

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	73
Data da Transferência	28/04/2022
Sequência Autenticação	9566
Data/Hora Transação	28/04/2022 15:04:34
Valor a Pagar	225,00
Identificador	Não Informado
Protocolo	040E.2DOC.101C.0416.361B.3051

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

Banco	85
Agência	115
Conta/DV	1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido	033 - BCO SANTANDER 0BRASILO S.A.
ISPB Favorecido	90400888
Agência Favorecido	2118 - NEREU RAMOS-ITAPEMA-SC
Conta/Nome Favorecido	10146668.0 - Rafael Vinicius da Silva
CNPJ Favorecido	005.771.772-90

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento	75685014
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	9513
Valor a Pagar	2.107,00
Data/Hora Transação	28/04/2022 15:03:22
Identificador	Não Informado
Protocolo	0307.3F44.4010.1C04.1636.1416.59

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00  
Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00  
OUVIDORIA - 0800 644 1100 | Atendimento todos os dias úteis das 08:00 às 17:00





### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco	85
Agência	115
Conta/DV	1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB Favorecido	0
Agência Favorecido	0070 - ITABUNA BA
Conta/Nome Favorecido	44689.0 - Jacqueline Bomfim Reis
CNPJ Favorecido	030.858.475-96

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	75693433
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	14034
Valor a Pagar	3.866,00
Data/Hora Transação	29/04/2022 16:10:51
Identificador	Não Informado
Protocolo	0308.2716.1810.1D04.163A.1913.2B

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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



## COMPROVANTE DE TED

### DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco	85
Agência	115
Conta/DV	1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	033 - BCO SANTANDER OBRASILO S.A.
ISPB Favorecido	90400888
Agência Favorecido	2118 - NEREU RAMOS-ITAPEMA-SC
Conta/Nome Favorecido	1014668.0 - Rafael Vinicius da Silva
CNPJ Favorecido	005.771.772-90

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	75693434
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	14036
Valor a Pagar	2.107,00
Data/Hora Transação	29/04/2022 16:10:53
Identificador	Não Informado
Protocolo	0307.4456.2410.1D04.163A.1927.2F

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

OUIDORIA - 0800 644 1100 | Atendimento todos os dias úteis 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  
00000023621 / A1

Data e Hora da Emissão  
27/04/2022 12:23:53

Competência  
4/2022

Código de Verificação  
KDUT-XNEG

### PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 60.194.990/0022-00 Inscrição Municipal: 85428  
 Nome fantasia: HOSPITAL MATERNIDADE MARIETA KONDER BORNHAUSEN  
 Nome empresarial: INSTITUTO DAS PEQUENAS MISSIONARIAS DE MARIA IMACULADA  
 Endereço: CORONEL MARCOS KONDER, 1111 CEP: 88301-302  
 Bairro: CENTRO Fone:  
 Município: ITAJAI UF: SC E-mail: repassemedico@hospitalmarieta.org.

### TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 86.324.860/0013-30 Inscrição Municipal:  
 Nome: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CEP: 88220-000  
 Endereço: RUA 700, 659 Fone: (47) 3339-1285  
 Bairro: VARZEA  
 Município: ITAPEMA UF: SC E-mail: FISCAL@VIPICONTABILIDADE.COM.

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

FATURAMENTO 04/2022



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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R\$ 1.979,25

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
1.979,25	1.979,25	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	1.979,25

### 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 Nº00000023621 / A1, EMITIDA EM 27/04/2022 NO VALOR DE R\$ 1.979,25.

DATA DO RECEBIMENTO: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO: \_\_\_\_\_



**Hospital e Maternidade Marieta Konder Brinhausen**  
**DEMONSTRATIVO DOS SERVIÇOS PRESTADOS À HOSPITAL**

CGC: 6019499002200 - Inscr. Est.: - Fone: 32499400

Coronel Marcos Konder, 1111 - Itajaí - SC

Período de 01/04/2022 até 30/04/2022

PROTOCOLO: HOSP STO ANTONIO  
Seq protocolo: 19217

Tipo Protocolo: Externos

Documento convênio:

Nota fiscal:

Atendimentos do protocolo **6**

**0,00** **9,00** **1.979,25**

TOTAIS DO PROTOCOLO	
Procedimentos	1.979,25
<i>Custo operacional</i>	1.979,25
Médico	0,00
Anestesista	0,00
Auxiliares	0,00
Filmes	0,00
Títulos:	
Materiais	0,00
Medicamentos	0,00
Total	1.979,25

FOLHAS  
Nº 845

**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE 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 75693435  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 14038  
Valor a Pagar 1.979,25  
Data/Hora Transação 29/04/2022 16:10:54  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0307.3F4B.3010.1D04.163A.1931.32

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00  
Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00  
OUVIDORIA - 0800 644 1100 | Atendimento todos os dias úteis das 08:00 às 17:00

RECEBEMOS DE JOSE MARIA DOS SANTOS JUNIOR OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº. 005.620.337 SÉRIE: 890 CNPJ: 26.212.320/0001-07

 <p><b>JOSÉ MARIA DOS SANTOS JUNIOR</b> RUA 706, 99 - SALA 01 - VARZEA, ITAPEMA, SC - CEP: 88220000 - Fone/Fax: (47)3366-3678</p>	<p><b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> 1 - Saída Nº. <b>005.620.337</b> SÉRIE: <b>890</b> FOLHA <b>1 / 1</b></p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO <b>4222 0482 9513 1000 0156 5589 0005 6203 3717 5242 6902</b></p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a>, ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadoria</p> <p>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342220083042996 - 27/04/2022 16:06:09</p>	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 258132523	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CPF/CNPJ 26.212.320/0001-07
---------------------------------	------------------------------------	--------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTÃ		86.324.860/0013-30	27/04/2022 15:54
ENDEREÇO Rua 700, 659	BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE/FAX	UF SC	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

CONTAS E DUPLICATAS

CÁLCULO 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 149,81
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 149,81

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	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
1F	IBUPROFENO 50MG GTS 30M	29163920	0102	5102	UN	10,0000	8,9910	89,91					
2TY	TYLALGIN GOTAS 10ML	30049099	0102	5102	UN	4,0000	5,9900	23,96					
3TL	TYLEMAX 200MG GTS 15ML	30049099	0102	5102	UN	6,0000	5,9900	35,94					

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
 Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 28/04/2022  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:  
 Cargo:  
 Assinatura: *Jacqueline Bomfim Reis*  
 Visto: Farmacêutica  
 CPF-SC 19991

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

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
------------------	----------------------------	--------------------

FOLHAS  
Nº 847

**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

Banco	85
Agência	115
Conta/DV	1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

**DADOS DA CONTA DESTINO**



Banco Favorecido	756 - BANCO SICOOB S.A.
ISPB Favorecido	2038232
Agência Favorecido	3242 - SICOOB SC TRENTOCREDI
Conta/Nome Favorecido	35128.8 - JOSE MARIA DOS SANTOS JUNIOR
CNPJ Favorecido	26.212.320/0001-07

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**


Documento	75693444
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	14040
Valor a Pagar	149,81
Data/Hora Transação	29/04/2022 16:10:55
Identificador	Não Informado
Protocolo	0306.5A3A.1010.1D04.163A.193B.0D

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00  
Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00  
OUVIDORIA - 0800 644 1100 | Atendimento todos os dias úteis das 08:00 às 17:00



 <b>PREFEITURA DE ITAPEMA</b> SECRETARIA DE FINANÇAS Secretaria da Fazenda	NOTA FISCAL <b>0000002</b>	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 29/04/2022 10:19:43	
	DATA DO FATO GERADOR 29/04/2022	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

	RAZÃO SOCIAL PRESTADOR <b>ELETRONICA TIL LTDA</b>	NOME FANTASIA PRESTADOR <b>ELETRONICA TIL</b>				
	ENDEREÇO AV NEREU RAMOS, Nº 1205, CENTRO, ITAPEMA SC, 88220000	COMPLEMENTO				
	Nº CPF/CNPJ <b>83.511.196/0001-06</b>	SIMPLES NACIONAL <b>SIM</b>	INSC. MUNICIPAL <b>03793</b>	INSC. ESTADUAL	TELEFONE <b>47 33685275</b>	E-MAIL <b>societario@opcontabilidade.com</b>

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

NOME DO TOMADOR <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>					
ENDEREÇO 700, Nº 659, VARZEA, CEP 88220000, ITAPEMA - SC					COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ <b>86.324.860/0013-30</b>	INSC. MUNICIPAL <b>23989</b>	INSC. ESTADUAL	TELEFONE <b>33087074</b>	E-MAIL <b>adm01.hsai.portalrekeh.org</b>	

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	1	Reposição Kit Barras de LED TV Samsung 49 polegadas	690,00	690,00

CERTIFICADO que o  MATERIAL  SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 29/04/22

PRESTADO

cf. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebeu: Laise Schwiderke

Cargo: Coordenadora Operacional

Assinatura: [Assinatura]

Visto Secretário:

OBSERVAÇÕES							TOTAL GERAL	
Pagamento: Banco Sicred (748), Agencia 2606, Conta corrente 82586-2							690,00	
IMPOSTOS FEDERAIS			IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO		
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,01 %	690,00	13,87
DESCRIBÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO							VALOR LÍQUIDO	
9521500 - REPARAÇÃO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS ELETROELETRÔNICOS DE USO PESSOAL E DOMÉSTICO							690,00	

**DESCONTOS / DEDUÇÕES**

DESC. CONDICIONADO <b>R\$ 0,00</b>	DESC. INCONDICIONADO <b>R\$ 0,00</b>	DEDUÇÕES (Materiais e Outros) <b>R\$ 0,00</b>	OUTRAS DEDUÇÕES <b>R\$ 0,00</b>
---------------------------------------	---	--	------------------------------------

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO ITAPEMA - SC	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) <b>R\$ 127,31 (18.45%)</b>
ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE <a href="http://www.prefeituramoderna.com.br">www.prefeituramoderna.com.br</a> <b>CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - e5fed5619c0c732b3f1b5529140ffbce</b> ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 301fa809738e46314d975c1887089e57			

Recebi(emos) de <b>ELETRONICA TIL LTDA</b> o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número <b>0000002</b> .  _____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do receptor	NÚMERO NOTA FISCAL <b>0000002</b>
---	---	--------------------------------------



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
ISPB Favorecido 1181521  
Agência Favorecido 2606 - SICREDI VALE LITORAL SC  
Conta/Nome Favorecido 82586.2 - Eletronica Til Ltda  
CNPJ Favorecido 83.511.196/0001-06

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 75693488  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 14092  
Valor a Pagar 690,00  
Data/Hora Transação 29/04/2022 16:14:57  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0307.0C16.4C10.1D04.163A.314A.47

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00  
Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00  
OUVIDORIA - 0800 644 1100 | Atendimento todos os dias úteis 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  
1 - SAÍDA  
Nº: 302943  
SÉRIE: 20  
FL: 1 / 3

CHAVE DE ACESSO  
4222 0494 5166 7100 0234 5502 0000 3029 4310 2969 0048  
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  
342220082197738 26/04/2022 19:36:23



FOLHAS Nº 85

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE: 16188 - ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
NOME/RAZÃO SOCIAL: 16188 - ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
ENDERECO: RUA 700 N 659, --  
MUNICIPIO: ITAPEMA

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 86.324.860/0013-30  
MUNICIPIO: BARRIO VARZEA  
UF: SC  
CNPJ/CPF: 04.169.737/0001-93  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 254530630

BASE DE CALCULO DO ICMS: 7.594,58  
VALOR DO ICMS: 1.291,09  
BASE DE CALCULO DO ICMS ST: 0,00  
VALOR DO ICMS ST: 0,00  
DESCONTO: 0,00  
OUTRAS DESPESAS: 0,00  
VALOR DO ICMS ST: 0,00  
VALOR DO ICMS ST: 0,00  
VALOR DO ICMS ST: 0,00  
VALOR TOTAL DO ICMS ST: 0,00  
VALOR TOTAL DO ICMS ST: 0,00  
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 8.114,58  
VALOR TOTAL DA NOTA: 8.114,58

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS: MULTISCV TRANSPORTES EIRELI  
NOME/RAZÃO SOCIAL: MULTISCV TRANSPORTES EIRELI  
ENDERECO: BR 282 KM 376,4 N 1100  
QUANTIDADE: 8 VOLUME(S)  
ESPECIE: MARCA  
MUNICIPIO: HERVAL D OESTE  
PESO BRUTO: 177,933  
PESO LIQUIDO: 177,933

FATURA/DUPLICATA: Pagamento a prazo  
FORMA DE PAGAMENTO: Pagamento a prazo  
NÚMERO DA FATURA: 302943  
NÚMERO ORDEM: 001  
VALOR: 8.114,58  
VALOR ORIGINAL: 8.114,58  
VALOR DE DESCONTO: 0,00  
VALOR LIQUIDO: 8.114,58

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

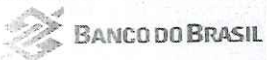
CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BCALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	BCALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS IPI
70	AGULHA DESG. 25X7 BD C/700-300327 BD - Valor de impostos nesse item: R\$ 12,33 C/PRODANVISA: 001003430019 LOTE: 2055010 QTD: 300,000 VAL: 31/01/2027 FAB: 25/02/2022	90183219	090	5102	UN	500,0000	0,1450	0,00	72,50	72,50	12,33	0,00	0,00	0,00	17,00
6308	ALCOOL SWAB ISOPROPILICO 70% ALMOFADA C/100 C/1200-326915 328895-BD - Valor de impostos nesse item: R\$ 177,68 C/PRODANVISA: 001003430361 LOTE: 1021205 QTD: 4000,000 VAL: 31/12/2025 FAB: 21/10/2021	30059090	200	5102	UN	4.000,0000	0,1800	0,00	720,00	720,00	122,40	0,00	0,00	0,00	17,00
12563	ATADURA GHEOM 10CM 13F NEVE INA 1 BMT C/120-7915-00002-00-NEVE - Valor de impostos nesse item: R\$ 48,12 C/PRODANVISA: 0001655630038 LOTE: 2201010029 QTD: 300,000 VAL: 30/12/2028 FAB: 30/12/2021	30059090	200	5102	RL	300,0000	0,6500	0,00	195,00	195,00	33,15	0,00	0,00	0,00	17,00

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: 12737 Mea:c Pallet:17 ICMS isento cfe, anexo 2, Art. 2, inciso XV do RICMS-SC \*\*\*ATENÇÃO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA, CONTRA TODOS OS VOLUMES, IDENTIFIQUE QUALQUER VARIA, VIOLAÇÃO O OU FALTA, FAÇA IMEDIATAMENTE A ONSERVAÇÃO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. EM CASO DE D EXISTENCIA, O PRAZO PARA RECLAMAÇÃO E DE ATE 15 DIAS APÓS EMISSÃO DA NOTA. NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. OBRIGADO! \*\* VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1.741,86 Base de Calculo Previsto: 1892,08 Valor do ICMS Previsto: 0 Base de ICMS ST Previsto: 0 Valor de ICMS ST Previsto: 0.

CERTIFICADO que o MATERIAL  SERVIÇO  RESERVADO AO FISCO   
Constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 26/04/2022 cfe. art. 53 da Lei 4.320/64  
Recebedor: Jacqueline Bonfim Reis  
Cargo: Farmacêutica  
Assinatura: [Assinatura]  
Visto: CRF-SC 19991







 <b>BANCO DO BRASIL</b>		<b>001-9</b>		<b>RECIBO DO SACADO</b>			
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>						Vencimento <b>24/05/2022</b>	
Beneficiário <b>CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34</b>						Agência / Código do Beneficiário <b>4044-4 / 5313-9</b>	
- - SC						Nosso Número / Cód. Documento <b>16970500000545506</b>	
Data do Documento <b>26/04/2022</b>	Número do Documento <b>0302943 / 1 - TIT</b>	Espécie do Documento <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data de Processamento <b>26/04/2022</b>	Valor do Documento <b>8.114,58</b>		
Uso do Banco	Carteira <b>17</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento		
Instruções <b>NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO</b>  <b>APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 16,23 ao dia.</b>						(-) Outras Deduções	
						(+ ) Mora / Multa	
						(+ ) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador <b>16188 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 N 659 88220000 Pagador / Avalista</b>						<b>86.324.860/0013-30</b>	

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

Autenticação Mecânica

 <b>BANCO DO BRASIL</b>		<b>001-9</b>		<b>FICHA DE CAIXA</b>			
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>						Vencimento <b>24/05/2022</b>	
Beneficiário <b>CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34</b>						Agência / Código do Beneficiário <b>4044-4 / 5313-9</b>	
- - SC						Nosso Número / Cód. Documento <b>16970500000545506</b>	
Data do Documento <b>26/04/2022</b>	Número do Documento <b>0302943 / 1 - TIT</b>	Espécie do Documento <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data de Processamento <b>26/04/2022</b>	Valor do Documento <b>8.114,58</b>		
Uso do Banco	Carteira <b>17</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento		
Instruções <b>NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO</b>  <b>APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 16,23 ao dia.</b>						(-) Outras Deduções	
						(+ ) Mora / Multa <b>0,00</b>	
						(+ ) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador <b>16188 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 N 659 88220000 Pagador / Avalista</b>						<b>86.324.860/0013-30</b>	

Autenticação Mecânica

 <b>BANCO DO BRASIL</b>		<b>001-9</b>		<b>00190.00009 01697.050001 00545.506172 8 89950000811458</b>			
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>						Vencimento <b>24/05/2022</b>	
Beneficiário <b>CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34</b>						Agência / Código do Beneficiário <b>4044-4 / 5313-9</b>	
- - SC						Nosso Número / Cód. Documento <b>16970500000545506</b>	
Data do Documento <b>26/04/2022</b>	Número do Documento <b>0302943 / 1 - TIT</b>	Espécie do Documento <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data de Processamento <b>26/04/2022</b>	Valor do Documento <b>8.114,58</b>		
Uso do Banco	Carteira <b>17</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento		
Instruções <b>NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO</b>  <b>APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 16,23 ao dia.</b>						(-) Outras Deduções	
						(+ ) Mora / Multa <b>0,00</b>	
						(+ ) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador <b>16188 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 N 659 88220000 Pagador / Avalista</b>						<b>86.324.860/0013-30</b>	

Autenticação Mecânica **FICHA DE COMPENSAÇÃO**



**COMPROVANTE DE PAGAMENTO**

**DADOS DO PAGADOR**

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
CPF/CNPJ 86.324.860/0013-30

**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 29/04/2022 16:24:24  
Data Do Vencimento 24/05/2022  
Valor Título 8.114,58  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 14343  
Data Do Pagamento 29/04/2022  
Valor 8.114,58  
Linha Digitável 00190.00009 01697.050001 00545.506172 8 89950000811458  
Protocolo 2F23.090C.101D.0416.3B06.3126

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00  
Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00  
OUVIDORIA - 0800 644 1100 | Atendimento todos os dias úteis das 08:00 às 17:00



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Sancapel

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.019.198  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4222 0408 9502 3100 0330 5500 1000 0191 9812 3672 3656

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

342220081687501 - 26/04/2022 11:56:24

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

86.324.860/0013-30

DATA DA EMISSÃO

26/04/2022

ENDEREÇO

R 700, 659

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

26/04/2022

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

SC

FONE / FAX

47333912854

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

11:56:22

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 24/05/2022  
Valor R\$ 345,00

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
345,00	58,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	345,00
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	105,05	0,00	345,00

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	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
04041600002 7300	PH ROLAO 8X300 MTS 9 CM - ITW	48181000	000	5102	CX	5,0000	69,0000	345,00	345,00	58,65	17,0000	0,00	0,00
<p><b>BOLETO EM ANEXO</b></p> <p>FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.</p>													

CERTIFICO que o  MATERIAL  SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em  
 PRESTAÇÃO de SERVIÇO em  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Assinatura: DAISE OLIVEIRA  
Assistente Administrativo  
Cf. art. 68 da Lei 4.320/64  
Serviço: Recursos Humanos  
Cargo: Recursos Humanos  
Assinatura: [Assinatura]  
Visto Secretário: [Assinatura]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Trib aprox R\$: 46.40 Federal e 58.65 Estadual  
Fonte: IBPT/FECOMERCIO SC VERSAO 2C46F9.  
HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA  
Base de calculo do Pis e Cofins reduzida cf. RE-ICMS 574.706 - R\$  
O.C 78.373 Email do Destinatário: michelle@centralis.com.br

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS  
Nº 856

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL					Vencimento <b>24/05/2022</b>
Beneficiário SANCAPEL SOLUCOES PARA HIGIENE PROFIS. EIRELI - CNPJ: 08.950.231/0003-30 RUA JOSÉ HONORATO DA SILVA - 740, NOVA ESPERANÇA, BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC 88336070 Fone: 4733682576					Agência / Código Beneficiário 0736-6/19011-X
Data do Documento <b>26/04/2022</b>	Numero do Documento <b>19198/1</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>26/04/2022</b>	Nosso Número <b>31688070000009825</b>
Uso do Banco	Carteira <b>17/019</b>	Especie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>345,00</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) <b>NÃO ACEITAREMOS DEPÓSITO EM C/C. CASO OCORRA, O MESMO NÃO QUITARA ESTE BOLETO SEGUE PROTESTO 5 DIAS APOS VENCIMENTO Cobrar juros de R\$ 0,34 por dia de atraso para pagamento a partir de 25/05/2022 Cobrar multa de R\$ 6,90 para pagamento a partir de 25/05/2022</b>					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deducoes
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: 5399 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 659 - VARZEA, ITAPEMA / SC - 88220000					CPF / CNPJ <b>86.324.860/0013-30</b> Código de Baixa
Beneficiário Final:					Autenticação Mecânica
Recebimento através do cheque número do banco.					
Esta ação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL					Vencimento <b>24/05/2022</b>
Beneficiário SANCAPEL SOLUCOES PARA HIGIENE PROFIS. EIRELI - CNPJ: 08.950.231/0003-30 RUA JOSÉ HONORATO DA SILVA - 740, NOVA ESPERANÇA, BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC 88336070 Fone: 4733682576					Agência / Código Beneficiário 0736-6/19011-X
Data do Documento <b>26/04/2022</b>	Numero do Documento <b>19198/1</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>26/04/2022</b>	Nosso Número <b>31688070000009825</b>
Uso do Banco	Carteira <b>17/019</b>	Especie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>345,00</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) <b>NÃO ACEITAREMOS DEPÓSITO EM C/C. CASO OCORRA, O MESMO NÃO QUITARA ESTE BOLETO SEGUE PROTESTO 5 DIAS APOS VENCIMENTO Cobrar juros de R\$ 0,34 por dia de atraso para pagamento a partir de 25/05/2022 Cobrar multa de R\$ 6,90 para pagamento a partir de 25/05/2022</b>					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deducoes
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: 5399 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 659 - VARZEA, ITAPEMA / SC - 88220000					CPF / CNPJ <b>86.324.860/0013-30</b> Código de Baixa
Beneficiário Final:					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



**COMPROVANTE DE PAGAMENTO**

**DADOS DO PAGADOR**

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
CPF/CNPJ 86.324.860/0013-30

**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 29/04/2022 16:24:25  
Data Do Vencimento 24/05/2022  
Valor Título 345,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 14345  
Data Do Pagamento 29/04/2022  
Valor 345,00  
Linha Digitável 00190.00009 03168.807000 00009.825175 4 89950000034500  
Protocolo 2C18.1E5C.101D.0416.3B06.3B28

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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



RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE: IMEX Medical Comercio e Locacao LTDA

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
NÚMERO 45082  
SÉRIE 1

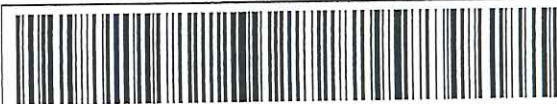


IMEX MEDICAL COMERCIO E  
LOCACAO LTDA

Rua das Embaubas,601.  
Fazenda Santo Antonio  
SAO JOSE - SC  
C.N.P.J./C.P.F. 12.255.403/0001-60  
FONE (48)3251-8800 CEP 88104-561

DANFE  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA 1  
Nº 45082  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
4222 0312 2554 0300 0160 5500 1000 0450 8210 4115 6528

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 Merc.Orig.Fat.Antecipado

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 256148031

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:

CNPJ/CPF: 12.255.403/0001-60

NÚMERO PROTOCOLO: 342220061732822 29/03/2022 11:28:48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CPF: 86.324.860/0013-30

DATA EMISSÃO: 29/03/2022

ENDEREÇO: R 700, 659

BAIRRO / DISTRITO: VARZEA

CEP: 88220-000

DATA DE ENT / SAÍ: 29/03/2022

MUNICÍPIO: ITAPEMA

FONE / FAX: (48)99101-2903

UF: SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA DE SAÍDA: 11:27:00

FATURA / DUPLICATA		
001	08/04/2022	52.500,00
	10/05/2022	52.500,00

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 105.000,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 105.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL:

FRETE POR CONTA: 0- Por conta do Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT:

PLACA:

UF:

CNPJ / CPF:

ENDEREÇO:

MUNICÍPIO:

UF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CALCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 9007046	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
03004122	NOTEBOOK 15,6 LENOVO IDEAPAD 3 I5-10210U / 8 GB	84713019	041	5922	PC	1,0000	5.800,00	5.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03017047	ADAPTADOR DE REDE USB	90229090	241	5922	PC	1,0000	100,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03101317	GRAVADOR CD/DVD EXTERNO USB 2.0	02069000	041	5922	PC	1,0000	100,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03127032	PAINEL DETECTOR PLANO COM CINTILADOR - MARS1417V3 - IMEX	90229090	741	5922	PC	1,0000	39.580,00	39.580,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03127039	DONGLE CONTENDO SOFTWARE PARA USO EM HUMANOS	85235190	241	5922	PC	1,0000	50,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03127040	SOFTWARE PARA USO EM HUMANOS	00000000	241	5922	PC	1,0000	59.370,00	59.370,00	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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Srs. Clientes, Favor verificar em nossa pagina na internet informacoes referentes a pagamento de faturas bancarias, www.imexmedicalgroup.com.br. Pedido(s): 352094, Cliente: 76579 NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA - EC87/15 - Partilha DIFAL - Base De Calculo ICMS: RS 0 - 100% UF Destino: RS 0

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS Nº 859

**Bradesco** | 237-2 | 23791.99108 92090.000008 46004.414101 5 89810005250000

Local de Pagamento					Vencimento	10/05/2022
<b>Pagável Preferencialmente nas agências do Banco Bradesco S.A.</b>						
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário	
Unique AAA Fundo de Investimento em Direitos					032.388.171/0001-26	
					1991/441414	
Creditórios						
Data do Doc.		Nº do documento		Espécie Doc.	Aceite	Data Proces.
29/03/2022		145082/2		DM	N	31/03/2022
					Nosso Número	
					09 / 209000000468	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento
	09	R\$	0			52.500,00
Pagador: Associação Da Redeh De Beneficencia C - 086.324.860/0013-30						
R 700,659 -						
88220-000 - Itapema - SC						

Sacador/Avalista: Imex Medical Comercio E Locação Ltda - 012.255.403/0001-60

**Recibo do Pagador**Recebimento através do cheque nº. do Banco  
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica

Corte aqui

**Bradesco** | 237-2 | 23791.99108 92090.000008 46004.414101 5 89810005250000

Local de Pagamento					Vencimento	10/05/2022
<b>Pagável Preferencialmente nas agências do Banco Bradesco S.A.</b>						
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário	
Unique AAA Fundo de Investimento em Direitos					032.388.171/0001-26	
					1991/441414	
Creditórios						
Data do Doc.		Nº do documento		Espécie Doc.	Aceite	Data Proces.
29/03/2022		145082/2		DM	N	31/03/2022
					Nosso Número	
					09 / 209000000468	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento
	09	R\$	0			52.500,00
						(-) Descontos/Abatimentos

(-) Outras deduções

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO  
PARA DÚVIDAS: (19) 3206-2400  
MORA DIÁRIA DE R\$ 105,00  
COBRAR MULTA DE 2,00% SE PAGAR APÓS VENCIMENTO

(+/-) Mora/Multa

(+/-) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: Associação Da Redeh De Beneficencia C - 086.324.860/0013-30  
R 700,659 -  
88220-000 - Itapema - SCSacador/Avalista: Imex Medical Comercio E Locação Ltda  
CNPJ: 012.255.403/0001-60**Ficha de Compensação**

Autenticação Mecânica

FOLHAS  
Nº 860

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

Banco	85
Agência	115
Conta/DV	1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0013-30

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	UNIQUE AAA - FUNDO DE INVESTIM
CPF/CNPJ	32.388.171/0001-26
Banco	BCO BRADESCO S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	29/04/2022 16:24:26
Data Do Vencimento	10/05/2022
Valor Título	52.500,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	14349
Data Do Pagamento	29/04/2022
Valor	52.500,00
Linha Digitável	23791.99108 92090.000008 46004.414101 5 89810005250000
Protocolo	410A.3310.101D.0416.3B06.452E

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00  
Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00  
OUVIDORIA - 0800 644 1100 | Atendimento todos os dias úteis das 08:00 às 17:00





Sancapel

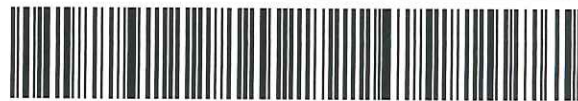
SANCAPTEL SOLUCOES PARA HIGIENE PROFIS. EIRELI  
RUA JOSE HONORATO DA SILVA, 740 - GALPAO A  
NOVA ESPERANCA - 88336-070  
BALNEARIO CAMBORIU - SC Fone/Fax: 4733682576

## DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.019.208  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

4222 0408 9502 3100 0330 5500 1000 0192 0816 0901 5536

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA ESTADUAL DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342220081909546 - 26/04/2022 15:14:56

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

86.324.860/0013-30

DATA DA EMISSÃO

26/04/2022

ENDEREÇO

R 700, 659

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

26/04/2022

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

SC

FONE / FAX

47333912854

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:14:54

## FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 24/05/2022  
Valor R\$ 276,00

## 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
276,00	46,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	276,00
VAL. 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	84,04	0,00	276,00

## 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	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
04041600002 7300	PH ROLAO 8X300 MTS 9 CM - ITW	48181000	000	5102	CX	4,0000	69,0000	276,00	276,00	46,92	17,0000	0,00	0,00
<p>FAVOR CONFERIR A MERCADORIA FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.</p> <p><b>BOLETO EM ANEXO</b></p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p>CERTIFICADO que o <input type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO Constante deste documento foi <input type="checkbox"/> RECEBIDO <input type="checkbox"/> PRESTADO e aceito em ___/___/___ TAISE OLIVEIRA Lei 4.320/64 Sendo Recebido por Cargo: Assistente Administrativo Assinatura: Recursos Humanos Visto Secretário: Hospital Santo Antonio de Itapema</p> </div>													

## DADOS ADICIONAIS

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Trib aprox R\$: 37.12 Federal e 46.92 Estadual  
Fonte: IBPT/FECOMERCIO SC VERSAO 2C46F9.  
HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA  
Base de calculo do Pis e Cofins reduzida cfe RE-ICMS 574.706 - RS  
O.C 78.373 Email do Destinatário: michelle@centralis.com.br

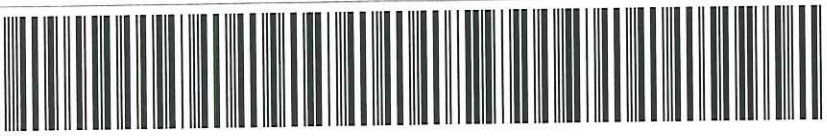
## RESERVADO AO FISCO

FOLHAS  
Nº 82

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL					Vencimento <b>24/05/2022</b>
Beneficiário SANCAPEL SOLUCOES PARA HIGIENE PROFIS. EIRELI - CNPJ: 08.950.231/0003-30 RUA JOSÉ HONORATO DA SILVA - 740, NOVA ESPERANÇA, BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC 88336070 Fone: 4733682576					Agência / Código Beneficiário 0736-6/19011-X
Data do Documento 26/04/2022	Numero do Documento 19208/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 26/04/2022	Nosso Número 31688070000009834
Usado do Banco	Carteira 17/019	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>276,00</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) NÃO ACEITAREMOS DEPÓSITO EM C/C. CASO OCORRA, O MESMO NÃO QUITARA ESTE BOLETO SEGUE PROTESTO 5 DIAS APOS VENCIMENTO Cobrar juros de R\$ 0,28 por dia de atraso para pagamento a partir de 25/05/2022 Cobrar multa de R\$ 5,52 para pagamento a partir de 25/05/2022					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deducoes
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: 5399 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 659 - VARZEA, ITAPEMA / SC - 88220000					CPF / CNPJ 86.324.860/0013-30 Código de Baixa
Beneficiário Final:					Autenticação Mecânica

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

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL					Vencimento <b>24/05/2022</b>
Beneficiário SANCAPEL SOLUCOES PARA HIGIENE PROFIS. EIRELI - CNPJ: 08.950.231/0003-30 RUA JOSÉ HONORATO DA SILVA - 740, NOVA ESPERANÇA, BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC 88336070 Fone: 4733682576					Agência / Código Beneficiário 0736-6/19011-X
Data do Documento 26/04/2022	Numero do Documento 19208/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 26/04/2022	Nosso Número 31688070000009834
Usado do Banco	Carteira 17/019	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>276,00</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) NÃO ACEITAREMOS DEPÓSITO EM C/C. CASO OCORRA, O MESMO NÃO QUITARA ESTE BOLETO SEGUE PROTESTO 5 DIAS APOS VENCIMENTO Cobrar juros de R\$ 0,28 por dia de atraso para pagamento a partir de 25/05/2022 Cobrar multa de R\$ 5,52 para pagamento a partir de 25/05/2022					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deducoes
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador 5399 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 659 - VARZEA, ITAPEMA / SC - 88220000					CPF / CNPJ 86.324.860/0013-30 Código de Baixa
Beneficiário Final:					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
CPF/CNPJ 86.324.860/0013-30

#### 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	29/04/2022 16:24:27
Data Do Vencimento	24/05/2022
Valor Título	276,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	14355
Data Do Pagamento	29/04/2022
Valor	276,00
Linha Digitável	00190.00009 03168.807000 00009.834177 9 89950000027600
Protocolo	2C15.3734.101D.0416.3B06.4F31

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



PAULISTA CARNES LTDA

Jose Reuter, 722 - Velha Central - CEP:89046-000 - Blumenau - SC

## DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000254481 fl. 1 / 1  
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO

4222 0480 1237 5500 0112 5500 2000 2544 8110 1002 8204

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

342220078123157 20/04/2022 13:31:54

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERC INDUSTRIALIZADA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253715768

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

80.123.755/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0013-30

DATA DA EMISSÃO

20/04/2022

ENDEREÇO

RUA 700, 659

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

20/04/2022

MUNICÍPIO

Itapema

FONE / FAX

(47)3261-7510

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:29:46

FATURA

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	221091	116,00	0,00	116,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	11/05/2022	116,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
116,00	13,92	0,00	0,00	18,79	116,00
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	116,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
133	ACEM BOVINO MOIDO CONG <i>Pfky</i>	02013000	000	5101	KG	8,0000	14,500000	116,00	0,00	116,00	13,92	0,00	12,00	0,00

CERTIFICO que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 26/04/22  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Servidor/Recebido: Elizama F. Lima  
Cargo: Nutricionista  
Assinatura: SRM 5819  
Visto Secretário: SRM 5819

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Cliente=2820-Pedido=221091.-Vendedor=27-INGRID  
Condição de Pagto=6-BOLETO BANCARIO 21 DIAS  
Fantasia=HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA  
OC 78053  
SUSPENSÃO DE PIS E COFINS CF LEI 12058/2009 ART. 32 ALTERADA PELA LEI 2431/2011  
Val Aprox Tributos R\$ 4,87 Fed 13,92 Est Fonte: IBPT M2L5P8  
CAROS CLIENTES ! FAVOR CONFERIR AS MERCADORIAS NO ATO DA ENTREGA. NAO SERAO ACEITAS RECLAMACOES POSTERIORES. OBRIGADA.

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS  
Nº 865




cliente

Cartão de Pagador

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking

08591.01057 10263.918103 22109.101018 1 89820000011600

RECIBO DO PAGADOR

		085-0	Agência / Código do Beneficiário 0101-5/263918-1		Espécie R\$	Quantidade	Nosso Número 02639181022109101
Nome do Beneficiário PAULISTA CARNES LTDA			CNPJ/CPF 80.123.755/0001-12		Vencimento 16/05/2022		Valor documento 116,00
Número do documento 000000022109101	Contrato	Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS		Informações NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA(S) TAXA(S) SEMELHANTE(S)			
0101-5/263918-1			Autenticação Mecânica				

Cartão de Pagador

08591.01057 10263.918103 22109.101018 1 89820000011600

		085-0	Agência / Código do Beneficiário 0101-5/263918-1		Vencimento 16/05/2022
Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.			CNPJ/CPF 80.123.755/0001-12		Beneficiário PAULISTA CARNES LTDA
Data do Documento 20/04/2022		Nº do Documento 000000022109101	Espécie Doc. DM	Arrejos N	Data de Processamento 25/04/2022
Uso do Banco		Carteira 01	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda 116,00
APOS VENCIMENTO, COBRAR: 1,00% JUROS AO MES E MULTA DE 2,00%					(=) Valor do Documento
					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS - 86.324.860/0013-30 RUA 700 659 88220000 - VARZEA - ITAPEMA SC					
Beneficiário Final				Código de Baixa Autenticação Mecânica	

FICHA DE COMPENSAÇÃO



FOLHAS Nº 866

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

Banco	85
Agência	115
Conta/DV	1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0013-30

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	CARNES PAULISTA
CPF/CNPJ	80.123.755/0001-12
Banco	COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO AILOS

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	29/04/2022 16:24:29
Data Do Vencimento	16/05/2022
Valor Título	116,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	14359
Data Do Pagamento	29/04/2022
Valor	116,00
Linha Digitável	08591.01057 10263.918103 22109.101018 1 89820000011600
Protocolo	2C0F.0F4C.101D.0416.3B06.6354

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00  
Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00  
OUVIDORIA - 0800 644 1100 | Atendimento todos os dias úteis das 08:00 às 17:00



RECEBEMOS DE OESA COMERCIO E REPRESENTACOES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO  
CLIENTE:551898 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA DT\_SAIDA.:26/04/2022 NUMCAR: 882436 EMISSAO.: 26/04/2022  
FANTASIA:HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA PERIODO ENTREGA: 08:00-18:00VEIC.: 506->BNFS 029 MLP 0086 FF

NF-e  
Nº. 1033901  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

0012

Identificação do Emitente  
OESA COMERCIO E REPRESENTACOES SA  
Fantasia: BAIÁ NORTE FOOD SERVICE  
R SEBASTIAO LARA - S/N - VENDAVAL -  
BIGUACU - SC - 88164160  
Telefone: (47) 3376-9500  
E-mail: atendimento@bnfs.com.br



DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 1033901  
SÉRIE 1 FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4222 0481 6119 3100 0985 5500 1001 0339 0111 6616 4116

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)

342220081271472

26/04/2022 03:41:41

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ/CPF 86.324.860/0013-30	DATA DA EMISSÃO 26/04/2022
LOGRADOURO R 700	NÚMERO 659	COMPLEMENTO VARZEA	BAIRRO/DISTRITO VARZEA
CEP 88220000	MUNICÍPIO ITAPEMA	Telefone/Fax 31989073844	UF SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA	

FATURA

Nº 1	Venc. 01/05/22	0012	VL. 1.700,65
---------	-------------------	------	-----------------

CULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.195,63	VALOR DO ICMS 163,93	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.700,65	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.700,65

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO MLP0086	UF SC	CNPJ/CPF
LOGRADOURO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 21,95	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 25	PESO BRUTO 283,59	PESO LÍQUIDO 272,25

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QT	PC	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QI DE	V. UN.	BC-ST	V-ST UN	V-ST	V. TOTAL	BC. ICMS	ALIQ ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. IPI
93114	ALHO PASTA S/SAL 1,01KG PLANALTO	0	2	21039029	000	5102	BD	2,000	14,5600	0,00	0,000000	0,00	29,12	29,12	17	4,95	0,00	0,00
103192	ÁVEIA FLOCOS 1KG ALQUIMYA	0	2	11042200	000	5102	UN	2,000	14,5000	0,00	0,000000	0,00	29,00	29,00	17	4,93	0,00	0,00
122438	AÇÚCAR REFINADO 1KG ALTO ALEGRE	2	0	17019900	000	5102	UN	20,000	3,9900	0,00	0,000000	0,00	79,80	79,80	12	9,58	0,00	0,00
93321	BISCOITO MARIA 370G NINFA	1	0	19053100	000	5102	PT	20,000	3,4700	0,00	0,000000	0,00	69,40	69,40	17	11,80	0,00	0,00
93644	COLORIFICO 1,01KG TEMPERABEM	0	1	21039029	000	5102	PT	1,000	8,9900	0,00	0,000000	0,00	8,99	8,99	17	1,53	0,00	0,00
123316	CREME DE LEITE 17% 1,03KG LIDER	0	6	04015021	000	5102	UN	6,000	11,8900	0,00	0,000000	0,00	71,34	71,34	17	12,13	0,00	0,00
94198	FARINHA DE AVEIA 1KG PAIOL	0	4	11029000	000	5102	PT	4,000	14,4500	0,00	0,000000	0,00	57,80	57,80	17	9,83	0,00	0,00
102863	FARINHA MANDIOCA FINA 1KG PIRAO	1	0	11062000	020	5102	PT	10,000	3,5300	0,00	0,000000	0,00	35,30	20,59	12	2,47	0,00	0,00
94154	FEIJAO CARIOCA TIPO1 1KG CALDAO	1	0	07133399	020	5102	PT	30,000	8,0700	0,00	0,000000	0,00	242,10	141,22	12	16,95	0,00	0,00
94115	FEIJAO PRETO TIPO1 1KG CALDAO	0	20	07133319	020	5102	PT	20,000	6,9900	0,00	0,000000	0,00	139,80	81,55	12	9,79	0,00	0,00
94268	FERMENTO EM PO QUIMICO 200G DR OETKER	0	6	21023000	000	5102	PO	6,000	4,8900	0,00	0,000000	0,00	29,34	29,34	17	4,99	0,00	0,00
94268	FUBA GROSSO 1KG SINHA	0	6	11041900	020	5102	PT	6,000	4,0300	0,00	0,000000	0,00	24,18	14,10	12	1,69	0,00	0,00
94859	LEITE INTEGRAL UHT C/ROSÇA TIROL	13	0	04012010	020	5102	TP	156,000	4,9400	0,00	0,000000	0,00	770,64	449,54	12	53,94	0,00	0,00
122524	MILHO VERDE 170G BONARE	0	12	20058000	000	5102	LA	12,000	2,5600	0,00	0,000000	0,00	30,72	30,72	17	5,22	0,00	0,00
10982	OLEO COMP LATA 500ML MARIA	0	8	15179010	000	5102	LA	8,000	10,3900	0,00	0,000000	0,00	83,12	83,12	17	14,13	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CERTIFICADO que o  MATERIAL  SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO  PRESTADO e aceito em 26/04/22  
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Servidor/Recebedor:  
Cargo: **Elizama F. Lima**  
Assinatura: **Nutricionista**  
Visto Secretário: **CRN 5918**

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA  
A PRACA DE PAGAMENTO DESTA FATURA E O DOMICILIO MATRIZ E/OU FILIAL DO FORNECEDOR.  
O IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO NO ACRESCIMO DE MULTA, JUROS, C. M., CUSTAS E, EM CASO DE NECESSIDADE  
INTERPELAÇÃO JUDICIAL HONORARIOS ADVOCATÍCIOS DE 20%  
HORA: 08:00-18:00  
A MERCADORIA SERÁ REDESPACHADA POR: HOK TRANSPORTES LTDA, INSCRITA NO CNPJ Nº: 20.705.907/0001-63,  
LOCALIZADA NO ENDEREÇO: R. ELURI CO DUWE, 6770, RIO DA LUZ, JARAGUA DO SUL-SC, ATÉ O SEU DESTINO FINAL CONFORME  
ENDEREÇO ORIGINAL EM NOTA FISCAL.  
ENDEREÇO: 551898 - NR. PEDI DO: 3010012804 - NÚM. TRANS.: 41650907 - NÚM. CARREG.: 882436  
ENDEREÇO DE ENTREGA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA- R 700, 659 BAIRRO VARZEA, ITAPEMA- SC  
COMPLEMENTO / PONTO DE REFERÊNCIA:  
HORÁRIO COMERCIAL  
NR. PEDI DO CLIENTE:  
0012 - F102- BANCO DO BRASIL- OESA COM O PRAZO DE: 5 DIAS - MULTI-FILIAL PEDI DO: 3010012804 RCA: 3010  
SULEEN DAYANA RAMOS REPRESENTAÇÕES EIREL CELULAR:  
ICMS. PROD. CONSUMO POPULAR, ART. 26, III, D, RICMS/SC  
TRANSP. VINCULADO A CONTRATO - DISPENSA EM S. CT-E CADA PRESTAÇÃO CFME. ART. 67, ANEXO 5 RICMS/SCBASE DE  
CÁLCULO DE ICMS REDUZIDA CFE. ART. 2º, INC. VI DA LEI 10.297/96  
Pais e filhos inscritos em nome de BAIÁ NORTE FOOD SERVICE, inscrita no CNPJ nº 08.000.000-00, inscrita em 26/04/2022  
CFE. ART. 26, INC. VI, PARÁGRAFO 1º, do Anexo I do Regulamento do ICMS do Estado de Santa Catarina, inscrita em 26/04/2022  
TRANSP. disponível em <http://www.dellys.com.br> e registrado no Ofício de Registro e Distribuição de Documentos de União do Sul de SC.

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS  
Nº 868

BENEFICIÁRIO OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3398-7 / 5941-2	MOTIVOS DE NÃO ENTREGA ( PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA) <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe no indicado	
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		NOSSO NÚMERO 32277300001366417	<input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Falecido	
VENCIMENTO 01/05/2022	Nº DO DOCUMENTO 1033901-1	VALOR DO DOCUMENTO 1.700,65	<input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Recebi(emos) o bloquete de característica acima		DATA	ASSINATURA	DATA
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CODIGO 551898		ENTREGADOR

NUM. CARREG 882436 VEND. :3010  
 NUM. N.FISCAL : 1033901-1 COD.CLI: 551898

**ESTA VIA VOLTA ASSINADA  
E CARIMBADA**

DESTACAR ABAIXO



**001-9 | 00190.00009 03227.730003 01366.417176 2 89720000170065**

Recibo do Pagador

LOCAL DE PAGAMENTO <b>Pagável em qualquer banco</b>					VENCIMENTO 01/05/2022
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço: OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A 81.611.931/0009-85					AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3398-/ 5941-2
RUA SEBASTIAO LARA, SN VENDAVAL BIGUACU SC 88164160					NOSSO NÚMERO 32277300001366417
DATA DOCUMENTO 26/04/2022	NÚMERO DOCUMENTO 1033901-1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 26/04/2022	(=) VALOR DO DOCUMENTO 1.700,65
DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO 0,00
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Desconto de R\$0,00 para pagamento ate o vencimento. MULTA DE 3% APOS O VENCIMENTO A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS. COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 3,91 TÍTULO SUJEITO A PROTESTO APÓS 05 DIAS DE VENCIDO Para informações sobre pedido de vendas, registrar reclamações, gentileza entrar em contato com a central de atendimento ao cliente Delly's pelo 0800-212-4040					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
					(+) MORAMULTA
					(+) ACRÉSCIMO
					(=) VALOR COBRADO

PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA 551898 CNPJ/CPF: 81611931000985  
 R 700 86.324.860/0013-30  
 ITAPEMA SC CEP : 88220000

SACADOR / AVALISTA

OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A FONE: 4832586412  
 RUA SEBASTIAO LARA, SN BIGUACU SC  
 CNPJ: 81611931000985

Autenticação Mecânica

**001-9 | 00190.00009 03227.730003 01366.417176 2 89720000170065**

LOCAL DE PAGAMENTO <b>Pagável em qualquer banco</b>					VENCIMENTO 01/05/2022
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço: OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A 81.611.931/0009-85					AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3398-/ 5941-2
RUA SEBASTIAO LARA, SN VENDAVAL BIGUACU SC 88164160					NOSSO NÚMERO 32277300001366417
DATA DOCUMENTO 26/04/2022	NÚMERO DOCUMENTO 1033901-1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 26/04/2022	(=) VALOR DO DOCUMENTO 1.700,65
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO 0,00
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Desconto de R\$0,00 para pagamento ate o vencimento. MULTA DE 3% APOS O VENCIMENTO A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS. COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 3,91 TÍTULO SUJEITO A PROTESTO APÓS 05 DIAS DE VENCIDO Para informações sobre pedido de vendas, registrar reclamações, gentileza entrar em contato com a central de atendimento ao cliente Delly's pelo 0800-212-4040					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
					(+) MORAMULTA
					(+) ACRÉSCIMO
					(=) VALOR COBRADO

PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA 551898 CNPJ/CPF: 81611931000985  
 R 700 86.324.860/0013-30  
 ITAPEMA SC CEP : 88220000

SACADOR / AVALISTA

OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A FONE: 4832586412  
 RUA SEBASTIAO LARA, SN BIGUACU SC  
 CNPJ: 81611931000985

Autenticação Mecânica



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
CPF/CNPJ 86.324.860/0013-30

#### 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 29/04/2022 16:24:30  
Data Do Vencimento 01/05/2022  
Valor Título 1.700,65  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 14363  
Data Do Pagamento 29/04/2022  
Valor 1.700,65  
Linha Digitável 00190.00009 03227.730003 01366.417176 2 89720000170065  
Protocolo 2C4E.363C.101D.0416.3B07.0958

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
ISPB Favorecido 1181521  
Agência Favorecido 2606 - SICREDI VALE LITORAL SC  
Conta/Nome Favorecido 10488.6 - EVERTON DUTRA DOS SANTOS  
CNPJ Favorecido 053.910.209-13

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 75684690  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 8383  
Valor a Pagar 4.536,00  
Data/Hora Transação 28/04/2022 14:25:32  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0308.3C1A.3010.1C04.1633.5D16.3F

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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





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 1054062-8		Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		NOSSO NÚMERO 1054062-8	
VALOR DO DOCUMENTO 331,80	(-) DESCONTO/ABATIMENTO	(+*) MORA/MULTA		VALOR DO DOCUMENTO 331,80		Nº DO DOCUMENTO 2892351-1	
VENCIMENTO 13/05/2022	ESPECIE R\$	Nº DO DOCUMENTO 2892351-1		VENCIMENTO 13/05/2022	DATA DE ENTREGA	98056 / 64	
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA				ASSINATURA			

DESTACAR ABAIXO

**Santander** | 033-7 | 03399.60528 29000.000108 54062.801011 6 89840000033180

LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco. Preferencialmente no banco Santander.					VENCIMENTO 13/05/2022		
BENEFICIÁRIO COPAL ALIMENTOS LTDA CNPJ: 82900713000176					AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3712 / 6052290		
DATA DOCUMENTO 22/04/2022	NÚMERO DOCUMENTO 2892351-1	ESP. DOC DMI	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 22/04/2022	NOSSO NÚMERO 1054062-8		
USO DO BANCO	CARTEIRA SR	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO 331,80		
<b>INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário).</b> Após o vencimento, cobrar mora diária de R\$ 1,00 Após o vencimento, cobrar multa de 1,5% Sujeito a inclusão no SERASA/SPC e protesto em CARTÓRIO. é permitido pagar ao representante/vendedor. Depósito bancário não efetua a quitação do boleto.					(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO		
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES		
					(+*) MORA/MULTA		
					(+*) ACRÉSCIMO		
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA					98056 CPF/CNPJ DO PAGADOR : 86.324.860/0013-30		
R: 700, 659					CEP : 88220000		
VARZEA ITAPEMA SC							
BENEFICIÁRIO / CEDENTE COPAL ALIMENTOS LTDA							



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Ficha de Compensação



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
CPF/CNPJ 86.324.860/0013-30

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 29/04/2022 16:24:31  
Data Do Vencimento 13/05/2022  
Valor Título 331,80  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 14367  
Data Do Pagamento 29/04/2022  
Valor 331,80  
Linha Digitável 03399.60528 29000.000108 54062.801011 6 89840000033180  
Protocolo 2C17.4F2C.101D.0416.3B07.135C

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00  
Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00  
OUVIDORIA - 0800 644 1100 | Atendimento todos os dias úteis das 08:00 às 17:00





Recebemos de **STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA** os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Data do Recebimento: \_\_\_\_\_ Identificação e Assinatura do receptor: \_\_\_\_\_

NF-e  
No. 151786  
Série 1




**STOCK MED**  
Produtos médicos-hospitalares

STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA.  
CNPJ: 06.106.005/0001-80 - Insc. Est.: 1080139670  
Av. Paul Harris, nº 100 - Centro - CEP: 96.810-400  
Santa Cruz do Sul/RS - Fone/Fax: (51) 2109-7000

**DANFE**  
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída  
2-Entrada 1

No. 151786  
Série 1



Chave de Acesso  
4322.0406.1060.0500.0180.5500.1000.1517.8610.0609.9080

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**

Inscr. Estadual do subst. Tribut.: \_\_\_\_\_ CNPJ: **06.106.005/0001-80**

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

Razão Social: **ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA** CNPJ / CPF: **86.324.860/0013-30** Data Emissão: **19/04/2022**

Endereço: **RUA 700** 659 Bairro Distrito: **VARZEA** CEP: **88.220-000** Data Entrada/Saída: \_\_\_\_\_

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

**FATURA / DUPLICATA**

151786-A	19/05/2022	4.593,00							
----------	------------	----------	--	--	--	--	--	--	--

**DADOS DO PEDIDO**

Numero: **149** Empenho: \_\_\_\_\_ Vendedor: **4** Boleto Bancario

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

Base de Cálculo do ICMS	4.593,00	Valor do ICMS	282,12	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	4.593,00	
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	1.526,15	Valor Total da Nota	4.593,00

**TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS**

Razão Social: **EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA - SANTA CRUZ DO SUL** Frete por Conta: **0-Remetente (CIF)** Código ANTT: \_\_\_\_\_ Placa do Veículo: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CNPJ / CPF: **00.428.307/0017-55**

Endereço: **RUA 28 DE SETEMBRO** 2160 Município: **SANTA CRUZ DO SUL** UF: **RS** Inscrição Estadual: **isenso**

Quantidade / Volumens: **8** Espécie: \_\_\_\_\_ Marca: \_\_\_\_\_ Numeração: \_\_\_\_\_ Peso Bruto (Kg): **90,000** Peso Líquido (Kg): **90,000** Cubagem Total: **0,320**

**ENDEREÇO DE ENTREGA**

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

Município: **ITAPEMA** UF: **SC**

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Cod.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
7811	EQUIPO MACRO COMPLETO LS POLIBAG PCT/25 CXE/500 MEDIX Lote: 20210830 31/08/2026 Fabr.: 31/08/2021 Cod.Fabr.: 8968 Reg. MS: 80495510033 Cod.EAN13: 7898652371790 Trib. Aprox.R\$: 383,16 Federal e 434,00 Estadual Fonte:IBPT	90189010	100	6108	UN	2.000	1.24000	2.480,00	2.480,00	99,20	0,00	0	4,00
3085	FITA GLICEMIA CX/50 ON CALL PLUS II Lote: 1291322 11/09/2023 Fabr.: 12/09/2021 Cod.Fabr.: 4526 Reg. MS: 80560310036 Cod.EAN13: 7908007901173 Trib. Aprox.R\$: 190,04 Federal e 215,25 Estadual Fonte:IBPT	38221920	600	6108	CX	60	20,50000	1.230,00	1.230,00	147,60	0,00	0	12,00
8149	LANCETA SEGURANCA 29G 1,5MM VERDE CX/200 TKL MEDSAFE SOLO Lote: B2G465J7 01/08/2026 Fabr.: 01/08/2021 Cod.Fabr.: 06100-005 Reg. MS: 80288090069 Cod.EAN13: 7898547242389 Trib. Aprox.R\$: 85,75 Federal e 97,13 Estadual Fonte:IBPT	90183999	200	6108	UN	3.000	0,18500	555,00	555,00	22,20	0,00	0	4,00
40	LUVA PROC LATEX M CT/100 SUPERMAX Lote: 010556 31/05/2026 Fabr.: 31/05/2021 Cod.Fabr.: 40 Reg. MS: 80105840002 Cod.EAN13: 7898945443036 Trib. Aprox.R\$: 63,44 Federal e 57,40 Estadual Fonte:IBPT	40151900	100	6108	CT	20	16,40000	328,00	328,00	13,12	0,00	0	4,00

78.154

**DADOS ADICIONAIS**

Informações complementares  
Atenção! Ao receber a mercadoria confira todos os volumes. Em caso de avaria, violação ou falta, fazer imediatamente a observação no verso da 2ª via do comprovante de entrega da transportadora e enviar e-mail p/ sac@stockmed.com.br. Não aceitamos reclamações posteriores.  
Obrigado!  
Obs.Fiscal: Vlr.ICMS FCP: R\$ 0,00  
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 600,83  
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 7811, 8149, 40.  
| Pis e Cofins Aliquota zero cfe. decreto 6426/2008

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 22/04/2022

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor: \_\_\_\_\_  
Cargo: \_\_\_\_\_  
Assinatura: **Jacqueline Bomfim Reis**  
Visto: \_\_\_\_\_  
Farmacêutica  
CRF-SC 19991

**FOLHAS**  
Nº 874

# BANCO DO BRASIL

Recibo do Pagador

Beneficiário  
**STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA**  
 AV. PAUL HARRIS, 100 SANTA CRUZ DO SUL-RS  
 CNPJ: 06.106.005/0001-80

		Vencimento 19/05/2022	Valor do Documento 4.593,00
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado
Data de emissão 19/04/2022	Agência/Código do Beneficiário 180-5 / 138163-6	Nosso Número 14563080000048807	

**Dados do Pagador**

Nome do Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0013-30		No. do Documento 151786-A	
Endereço RUA 700, 659		Bairro / Distrito VARZEA	
Município ITAPEMA		UF SC	CEP 88.220-000

Mensagem

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

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

**BANCO DO BRASIL | 001 - 9 | 00190.00009 01456.308004 00048.807176 4 89900000459300**

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 19/05/2022
Beneficiário STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA					Agência/Código do Beneficiário 180-5 / 138163-6
Data do Documento: 19/04/2022	No. do Documento 151786-A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 19/04/2022	Nosso Número 14563080000048807
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 4.593,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 11,94 Após o vencimento sujeito a protesto e multa de 10%					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador : ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0013-30 RUA 700, 659 CEP: 88.220-000 ITAPEMA - SC					
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



FOLHAS  
 Nº 875

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO**

**DADOS DO PAGADOR**

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
CPF/CNPJ 86.324.860/0013-30

**DADOS DO BENEFICIÁRIO**

Beneficiário STOCK MED PRODUTOS MEDICO.HOSP  
CPF/CNPJ 06.106.005/0001-80  
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

**DADOS DO PAGAMENTO**

Data/Hora Transação 29/04/2022 16:24:33  
Data Do Vencimento 19/05/2022  
Valor Título 4.593,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 14373  
Data Do Pagamento 29/04/2022  
Valor 4.593,00  
Linha Digitável 00190.00009 01456.308004 00048.807176 4 89900000459300  
Protocolo 2D5E.183C.101D.0416.3B07.2762

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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



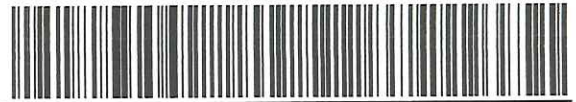
DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**CORCRIL COM DE REF CRICIUMA LTDA**

End.: AVENIDA DO ESTADO DALMO VIEIRA, 4  
 Bairro: CENTRO  
 BALNEARIO CAMBORI - SC - CEP: 88330-663  
 www.corcrl.com.br Tel.: 4732463898  
 Email: bc@corcrl.com.br

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRONICA  
 0 - ENTRADA 1  
 1 - SAIDA 1  
 Nº 6936  
**SÉRIE 2**  
 PÁGINA 1 DE 1



CHAVE DE ACESSO

42.2204.82.556.283/0002-06-55-002-000.006.936-192.632.766-9

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

LANC. EFET. DECOR ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342220079245196 22/04/2022 10:49:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL

258543051

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

82.556.283/0002-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA

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

86.324.860/0013-30

DATA DA EMISSAO

22/04/2022

ENDEREÇO

RUA 700, 659

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA ENTRADA / SAIDA

22/04/2022

MUNICIPIO

ITAPEMA

FONE/FAX

4733391285

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAIDA

10:49:27

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO I.C.M.S.

577,24

VALOR DO I.C.M.S.

98,13

BASE DE CALCULO I.C.M.S ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.115,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESS.

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.115,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZAO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - Sem Frete

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

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

ENDEREÇO

MUNICIPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

0

ESPECIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

0,000

PESO LIQUIDO

0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD PRO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VL. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	IPI
18294	CAFETEIRA MARCHESONI AUTOMATICA 6L 40 CAFE 220V MARCHESONI	84198190	020	5929	UN	1,00	1.115,00	1.115,00	577,24	98,13	0,00	17,00	0,00

CERTIFICADO que o  MATERIAL  SERVIÇO  
 Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em  
 PRESTADO por PAIASE OLIVEIRA  
 de, art. 63 da Lei 4.320/64  
 Serviço de: Assistente Administrativo  
 Cargo: Recursos Humanos  
 Assinatura: Hospital Santo Antonio de Itapema  
 Visto Secretário:

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CALCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Para de pagamento: Balneário Camboriú/SC MD-5: 3ECE9E85C6199A8DBC8A9388A63F3289

Trib Aprox Federal R\$46,83(4,20%) Estadual R\$98,12(8,80%) Municipal R\$0,00(0,00%) Fonte:IBPT

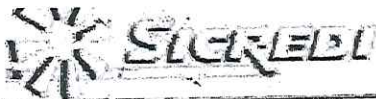
ORDEM DE COMPRA: 78.231

NOTA REF. CUPOM NR: 12481 - 22/04/2022REDUCAO BASE DE ICMS CONF ART 9, I, ANEXO 2 DO RICMS-SC/01 COM FUNDAMENTO NO CONVENIO

ICMS N 52/91

RESERVADO AO FISCO





4651 CENTRO CAMBORIU - SC  
CEP:88330663

Recibo do Pagador

Beneficiário <b>CORCRIL COMERCIO DE REFRIGERACAO CRICIUMA LTDA CNPJ: 82556283000206</b>		Agência/Código Beneficiário <b>2606.03.73418</b>	Vencimento <b>22/05/2022</b>
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA</b>		Número do Documento <b>12481/1</b>	Nosso Número <b>22/203654-5</b>
Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor <b>1.115,00</b>	(-) Desconto
		(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
<b>Demonstrativo:</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>- APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2,00 %</li> <li>- APÓS VENCIMENTO, COBRAR MORA DIÁRIA DE R\$ 0,01.</li> <li>- NÃO RECEBER O PRINC. SEM OS ENCARGOS DE MORA.</li> <li>- PROTESTAR NO 0º DIA ÚTIL APÓS O VENCIMENTO.</li> </ul> (CLI: 303078   DT: 22/04/2022)			

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



748-x

74891.12222 03654.526064 03734.181047 2 89930000111500

Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente nas cooperativas de crédito do SICREDI</b>					Vencimento <b>22/05/2022</b>
Beneficiário <b>CORCRIL COMERCIO DE REFRIGERACAO CRICIUMA LTDA CNPJ: 82.556.283/0002-06 AVENIDA DO ESTADO DALMO VIEIRA 4651 CENTRO CAMBORIU - SC CEP:88330663</b>					Agência/Código Beneficiário <b>2606.03.73418</b>
Data Documento <b>22/04/2022</b>	Número do Documento <b>12481/1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>22/04/2022</b>	Nosso Número <b>22/203654-5</b>
Uso do Banco	Carteira <b>Simples</b>	Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor <b>1.115,00</b>	(=) Valor do Documento <b>1.115,00</b>
<b>Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)</b> - APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2,00 % - APÓS VENCIMENTO, COBRAR MORA DIÁRIA DE R\$ 0,01. - NÃO RECEBER O PRINC. SEM OS ENCARGOS DE MORA. - PROTESTAR NO 0º DIA ÚTIL APÓS O VENCIMENTO.					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacador/Avalista <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA</b>					CNPJ: <b>86.324.860/0013-30</b>
RUA 700 VARZEA ITAPEMA SC CEP: 88220000					Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
CPF/CNPJ 86.324.860/0013-30

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário CORCRIL  
CPF/CNPJ 82.556.283/0002-06  
Banco BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 29/04/2022 16:24:35  
Data Do Vencimento 22/05/2022  
Valor Título 1.115,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 14379  
Data Do Pagamento 29/04/2022  
Valor 1.115,00  
Linha Digitável 74891.12222 03654.526064 03734.181047 2 89930000111500  
Protocolo 2C37.0C60.101D.0416.3B07.3240

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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





**CONSTRUCOLOR ITAPEMA**  
RUA 238, 760-MEIA PRAIA-ITAPEMA-SC  
CEP: 88220-000 - FONE: (47)3268-6767  
www.construcolor.com.br vendas.itapema@construcolor.com.br

**DANFE**  
DOCUMENTO AUX.  
DA NOTA FISCAL  
ELETRONICA  
0-ENTRADA 1  
1-SAIDA 1  
Nº 000026176  
SÉRIE 17  
FOLHA 1 DE 1



CHAVE DE ACESSO  
4222 0478 5156 2400 0724 5501 7000 0261 7612 8431 5331  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz  
Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
**5102-VENDA DE MERC.ADQ.OU RECEB.DE TERC.**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 257228802 IE DO SUBST.TRIBUTÁRIO  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342220077249318 - 19/04/2022 15:30:11  
CNPJ 78.515.624/0007-24

DESTINATARIO/REMETENTE  
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (COD: 182784) CNPJ/CPF 86.324.860/0013-30  
ENDEREÇO R 700, 659 BAIRRO/DISTRITO VARZEA CEP 88220-000  
MUNICIPIO ITAPEMA FONE/FAX 4733391285 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL  
DATA DA EMISSÃO 19/04/2022 15:30:00  
DATA DA SAÍDA/ENTRADA 19/04/2022  
HORA DE SAÍDA 15:30:00

Número	Venc.	Valor	Número	Venc.	Valor	Número	Venc.	Valor	Número	Venc.	Valor
001	17/05/22	749,90									

CÁLCULO DO IMPOSTO  
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 749,90 VALOR DO ICMS 127,49  
BASE DE CÁLC. DE ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 749,90  
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 749,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZÃO SOCIAL O EMITENTE FRETE POR CONTA 0-EMITENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 78.515.624/0001-39  
ENDEREÇO AV LISBOA, 193 MUNICIPIO BLUMENAU UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL 251103919  
QUANTIDADE 5 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 12,000 PESO LIQUIDO 10,800

CÓD.PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	ALQ. ICMS
7162.2.244	1613/00 DESEMP DE ACO ZINCADO CABO FECHADO 12X40 GALO Vlr.Aprox.Tributos: R\$ 15,57 Fonte: IBPT	82055900	000	5102	UN	1	44,80	44,80	44,80	7,62	17,00
6623	704 PINCEL PROF. SINTETICO ANGULAR CONDOR 1 1/2POL Vlr.Aprox.Tributos: R\$ 6,79 Fonte: IBPT	96034090	000	5102	UN	1	22,30	22,30	22,30	3,79	17,00
2596.1.3	ESMALTE EPOXI MULTISUPERFICIES ACETINADO AGUA SUVINIL BRANCO 3,6 LTS Vlr.Aprox.Tributos: R\$ 207,91 Fonte: IBPT	32091010	000	5102	GL	3	227,60	682,80	682,80	116,08	17,00

\* CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES \*  
PEDIDO CLIENTE: LAISA  
NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA  
VENDEDOR: DIOGO HENRIQUE DE OLIVEIRA  
TÍTULOS: 4533010  
TIPO COBR.: 3-BOLETO VIA E-MAIL  
TELULAR: 47 99943-1841

CERTIFICO que o  MATERIAL  SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
 PRESTADO  
Assinatura: TAISE OLIVEIRA  
Cargo: Assistente Administrativo  
Recursos Humanos  
Hospital Santo Antonio de Itapema

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

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
VLR.PIS: 10,27 - VLR.COFINS: 47,31  
MD5 CB-ECF: 596127382FBD8B287267A6F0A2D1842F  
ICMS DESCONSIDERADO NA BC DE PIS E COFINS CONFORME (RE) 574.706/PR E PARECER SEI NO 7.698/2021  
TRIB APROX RS: 102.79(FED.), 127.48(EST.) FONTE: IBPT/EMPRESOMETRO.COM.BR M2L5P8 O CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E TRANSPORTE E RESPONSABILIDADE DO TRANSPORTADOR.  
\* CONTINUA NO CORPO DA DANFE, ABAIXO DOS ÍTENS \*

FOLHAS Nº 80

\* Processado no soft: Tutom-NFe - www.cbistemas.com.br - Fone: (47)3041-4321 \* (v3.23)

SOLFORMS - Fone: (11)3392-3300 - www.solforms.com.br

BANCO ITAÚ

341-7 | 34191.09008 15590.289243 73299.400009 4 89880000074990

Local de Pagamento					Vencimento	17/05/2022
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú / Após o vencimento, somente no Itaú					Agência / Código Beneficiário	9247/32994-0
Beneficiário					Nosso Número	109/00155902-8
CONSTRUCOLOR COMERCIO DE TINTAS LTDA78.515.624/0001-39 ,193 / ITROUPAVA NORTE / BLUMENAU / SC / 89052600 / 4732316767 CEP: 88220000					(=) Valor do Documento	749,90
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento		
19/04/22	17-00026176/01	DM	N	25/04/22		
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
	109	R\$	0	0		
Instruções:					(-) Outras deduções	
(Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)					(+/-) Mora / Multa / Juros	
Protestar no 10º dia útil					(+/-) Outros Acréscimos	
Após 17/05/2022 cobrar juros de R\$ 0.75 ao dia					(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CNPJ: 86324860001330 R 700, 659 88220000 - ITAPEMA SC					Código de baixa	Recibo do Pagador
Pagador / Avalista:					Autenticação mecânica	

BANCO ITAÚ

341-7 | 34191.09008 15590.289243 73299.400009 4 89880000074990

Local de Pagamento					Vencimento	17/05/2022
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú / Após o vencimento, somente no Itaú					Agência / Código Beneficiário	9247/32994-0
Beneficiário					Nosso Número	109/00155902-8
CONSTRUCOLOR COMERCIO DE TINTAS LTDA78.515.624/0001-39					(=) Valor do Documento	749,90
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento		
19/04/22	17-00026176/01	DM	N	25/04/22		
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
	109	R\$	0	0		
Instruções:					(-) Outras deduções	
(Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)					(+/-) Mora / Multa / Juros	
Protestar no 10º dia útil					(+/-) Outros Acréscimos	
Após 17/05/2022 cobrar juros de R\$ 0.75 ao dia					(=) Valor Cobrado	
NFs agrupadas: 17-26176						
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CNPJ: 86324860001330 R 700, 659 88220000 - ITAPEMA SC					Código de baixa	Ficha de Compensação
Pagador / Avalista:					Autenticação mecânica	



FOLHAS  
Nº 381



**COMPROVANTE DE PAGAMENTO**

**DADOS DO PAGADOR**

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
CPF/CNPJ 86.324.860/0013-30

**DADOS DO BENEFICIÁRIO**

Beneficiário CONSTRUCOLOR COM TINTAS LTDA  
CPF/CNPJ 78.515.624/0001-39  
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

**DADOS DO PAGAMENTO**

Data/Hora Transação 29/04/2022 16:24:36  
Data Do Vencimento 17/05/2022  
Valor Título 749,90  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 14383  
Data Do Pagamento 29/04/2022  
Valor 749,90  
Linha Digitável 34191.09008 15590.289243 73299.400009 4 89880000074990  
Protocolo 2C28.3450.101D.0416.3B07.3C44

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00  
Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00  
OUVIDORIA - 0800 644 1100 | Atendimento todos os dias úteis das 08:00 às 17:00





Materiais para Construção e Eletrodomésticos

Av. Nereu Ramos, 3141, nº S/N, Meia Praia, Itapema, SC 88.220-000  
(47)3368-7272

**DANFE**  
Documento Auxiliar  
de Nota Fiscal

0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA 1

Nº 000035869  
SÉRIE 2  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

42220413501187001120550020000358691960232956

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadorias

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342220077192958 19/04/2022 14:54:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256390312

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA

CPF/CNPJ

13.501.187/0011-20

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL

Associação da Redeh de Beneficencia Crista

CPF/CNPJ

86.324.860/0013-30

DATA DA EMISSÃO

19/04/2022 14:55:51

ENDEREÇO

Rua 700 659 hospital

BAIRRO/DISTRITO

Meia Praia

CEP

88.220-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

19/04/2022

MUNICÍPIO

Itapema

FONE/FAX

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

14:55:51

**PAGAMENTOS/DUPLICATAS**

Crediário: 592,60

NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR
VD22041906381/1/001	19/05/2022	592,60						

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
592,60	100,74	0,00	0,00		622,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	29,90	0,00	0,00	592,60

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	VALOR UN.	V.DISC	V.TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS	V.ICMS ST	V.IPI	AL.ICMS	AL.IPI
418122	Selante Gelfix Mega Ved Silicone Incolor 270 g	32141010	000	5102	UNID	1,00	26,50	0,00	26,50	26,50	0,00	4,50	0,00	0,00	17,00	0,00
339610	Esguicho Garden Revólver Tradicional 1/2" Zincado	79070090	000	5102	PC	1,00	31,50	3,15	31,50	28,35	0,00	4,82	0,00	0,00	17,00	0,00
379484	Torneira Lorenzetti LorenWay 1164 C30 Parede Bica Móvel "U" P/ Cozinha Cromada	84818019	500	5102	PC	1,00	125,00	0,00	125,00	125,00	0,00	21,25	0,00	0,00	17,00	0,00
305246	Conjunto Alumbr 85116 Inovaprop Placa 2 Módulos Separados C/ Caixa Suporte	39259090	000	5102	PC	1,00	5,90	0,59	5,90	5,31	0,00	0,90	0,00	0,00	17,00	0,00
305247	Conjunto Alumbr 85115 Inovaprop Placa 1 Módulo C/ caixa Suporte	39259090	000	5102	PC	1,00	5,90	0,59	5,90	5,31	0,00	0,90	0,00	0,00	17,00	0,00
307492	Lâmpada Taschibra A55 Halógena E27 42 W	85392190	200	5102	PC	4,00	7,90	3,15	31,60	28,45	0,00	4,84	0,00	0,00	17,00	0,00
322053	Fechadura Stam 1620/09 Redonda Banheiro Inox	83014000	000	5102	PC	2,00	99,00	19,82	198,00	178,18	0,00	30,29	0,00	0,00	17,00	0,00
307315	Painel Taschibra Lux Quadrado Led Sobrepor 24 W 6500K 28,5 x 28,5 Cm	94051190	200	5102	PC	2,00	86,00	0,00	172,00	172,00	0,00	29,24	0,00	0,00	17,00	0,00
305398	Canaleta Alumbr Siena Fácil C/ Fita Adesiva PVC 20 x 10 mm Branca 2 M	39162000	500	5102	PC	3,00	8,70	2,60	26,10	23,50	0,00	4,00	0,00	0,00	17,00	0,00

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 19/04/2022  
 PRESTADO por TAISE OLIVEIRA  
Id. Ser. 03 us. 154.320/64  
Servidor/Responsável: Assistente Administrativo  
Cargo: Recursos Humanos  
Assinatura: [Assinatura]  
Visto Secretário: [Assinatura]  
Hospital Santo Antonio de Itapema

RESERVADO AO FISCO

**CASAS DA ÁGUA**  
MERCADORIA ENTREGUE  
NOME: \_\_\_\_\_

**FOLHAS**  
Nº 8/3

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Ref. PV 22041906381-1.  
Vend: Higor Hudson Ramos\*\*\*Func\*\*\*,  
em mãos Nelson.  
Negociação: 30 dias: 19/05/2022:592,60.  
6BABC11BAD1F5C8C004ADD576107A5D7

**BANCO DO BRASIL**

001-9

00190.00009 03199.371000 00282.788173 7 89900000059260

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço  
 ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS CNPJ: 86.324.860/0013-30  
 RUA 700, 659 - MEIA PRAIA 88220-000 ITAPEMA - SC

Sacador/Avalista

Nosso-Número	Nr. Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
31993710000282788-5	VD22041906381/1	19/05/2022	592,60	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço  
 CASAS DA AGUA MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA CNPJ: 13.501.187/0001-59  
 R PRESIDENTE KENNEDY, 1284 88102-400 Sao Jose - SC

Agência/Código do Beneficiário  
 3425-8 / 5681-2

Autenticação Mecânica

**BANCO DO BRASIL**

001-9

00190.00009 03199.371000 00282.788173 7 89900000059260

Local de Pagamento

**PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO**

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ

CASAS DA AGUA MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA CNPJ: 13.501.187/0001-59

Data do Documento	Nr. Documento	Espécie DOC	Aceite	Data do Processamento
19/04/2022	VD22041906381/1	DM	N	22/04/2022
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	xValor
	17	R\$		

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO  
 ABATIMENTO SÓ COM AUTORIZAÇÃO DO CEDENTE  
 NÃO DEPOSITAR SEM AUT. DA CASAS DA ÁGUA

Data de Vencimento  
 19/05/2022  
 Agência/Código do Beneficiário  
 3425-8 / 5681-2

Nosso-Número  
 31993710000282788-5  
 (=) Valor do Documento  
 592,60

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

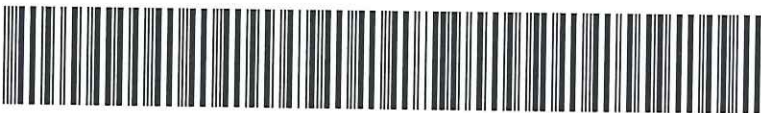
ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS CNPJ: 86.324.860/0013-30  
 RUA 700, 659 - MEIA PRAIA  
 88220-000 ITAPEMA - SC

Sacador/Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
CPF/CNPJ 86.324.860/0013-30

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário CASAS DA AGUA MATERIAIS PARA C  
CPF/CNPJ 13.501.187/0001-59  
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 29/04/2022 16:24:38  
Data Do Vencimento 19/05/2022  
Valor Título 592,60  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 14391  
Data Do Pagamento 29/04/2022  
Valor 592,60  
Linha Digitável 00190.00009 03199.371000 00282.788173 7 89900000059260  
Protocolo 2C22.1808.101D.0416.3B07.5050

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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





**PREFEITURA DE ITAPEMA**  
SECRETARIA DE FINANÇAS  
Secretaria da Fazenda

NOTA FISCAL

0002426



NÚMERO RPS

DATA DE EMISSÃO NOTA

20/04/2022 16:15:01

DATA DO FATO GERADOR

20/04/2022

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR <b>ELETRO MECANICA FETTER LTDA - ME</b>				NOME FANTASIA PRESTADOR <b>ELETRO MECANICA FETTER</b>		
ENDEREÇO RUA 432, Nº 415, MORRETES, ITAPEMA SC , 88220000					COMPLEMENTO	
Nº CPF/CNPJ <b>07.607.875/0001-03</b>	SIMPLES NACIONAL <b>SIM</b>	INSC. MUNICIPAL <b>06090</b>	INSC. ESTADUAL	TELEFONE <b>47 - 3261,7</b>	E-MAIL <b>societario01@antoniocontador.com.br</b>	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

NOME DO TOMADOR <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>						
ENDEREÇO 700, Nº 659, VARZEA, CEP 88220000, ITAPEMA - SC					COMPLEMENTO	
Nº CPF/CNPJ <b>6.324.860/0013-30</b>	INSC. MUNICIPAL <b>23989</b>	INSC. ESTADUAL	TELEFONE <b>33087074</b>	E-MAIL <b>adm01.hsai.portalrekeh.org</b>		

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	
1	3	SERVIÇO DE MECÂNICA	100,00	300,00	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>CERTIFICADO que o <input type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO</p> <p>Constante deste documento foi</p> <p><input type="checkbox"/> RECEBIDO e aceito em <u>   </u>/<u>   </u>/<u>   </u></p> <p><input type="checkbox"/> PRESTADO por <b>TAISE OLIVEIRA</b> 4.320/64</p> <p>Servidor(a) <b>Assistente Administrativo</b></p> <p>Cargo: <b>Recursos Humanos</b></p> <p>Assinatura: <i>[Assinatura]</i></p> <p>Visto Secretário: <i>[Assinatura]</i></p> <p>Hospital Santo Antonio de Itapema</p> </div>					
OBSERVAÇÕES				TOTAL GERAL	300,00

RETIDO	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
<b>NÃO</b>	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,04 %	300,00	12,12	<b>300,00</b>

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO  
4520001 - SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO MECÂNICA DE VEÍCULOS AUTOMOTORES

**DESCONTOS / DEDUÇÕES**

DESC. CONDICIONADO <b>R\$ 0,00</b>	DESC. INCONDICIONADO <b>R\$ 0,00</b>	DEDUÇÕES (Materiais e Outros) <b>R\$ 0,00</b>	OUTRAS DEDUÇÕES <b>R\$ 0,00</b>
---------------------------------------	---	--	------------------------------------

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO ITAPEMA - SC	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) <b>R\$ 54,15 (18.05%)</b>
--	---	---	---

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE [www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)  
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 3db5d64a6acb95f5fe9b231728af300d  
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - e1f19035d57b1ad6d1828b6ead620159

Recebi(emos) de <b>ELETRO MECANICA FETTER LTDA - ME</b> o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número <b>0002426</b> .	NÚMERO NOTA FISCAL <b>0002426</b>
_____/_____/_____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do receptor



RECEBEMOS DE ELETRO MECANICA FETTER LTDA - OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTAS FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR / NOME DO CLIENTE 476 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	VALOR TOTAL DA NOTA CANHOTO 460,00
		Nº: 3333 - 1/1 SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**ELETRO MECANICA FETTER LTDA - ME**

RUA RUA 432 - MORRETES  
88220-000-ITAPEMA-SC  
(47) 3368-4427  
mecanicafetter@gmail.com

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA  
2 - ENTRADA

Nº: 3333  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1



Chave de acesso  
4222 0407 6078 7500 0103 5500 1000 0033 3312 6034 2270

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  
342220078314917 20/04/2022 15:35:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
255055269

IMSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA MERC. ADQUIR.

CPNJ  
07.607.875/0001-03

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
255055269

IMSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA**

ENDEREÇO  
R 700, 659

MUNICÍPIO  
ITAPEMA

Bairro/DISTRITO  
VARZEA

CEP  
88220-000

UF  
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ISENTO

DATA DA EMISSÃO  
20/04/2022

DATA DA SAÍDA  
20/04/2022

HORA DA SAÍDA  
15:35:00

FATURA

NF3333/1    20/05/2022    460,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	460,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	460,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE  
0

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
0,000

PESO LÍQUIDO  
0,000

DADOS DO PRODUTO

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unidade	QTDE	Valor Unitário	Valor Total	Desconto Acréscimo	Base Calc. ICMS	Aliq. ICMS	Valor ICMS	Aliq. IPI	Valor IPI	Valor Aprox. dos Tributos
5082	POLIA ALTERNADOR	84835090	0101	5102	PC	1,000	460,000	460,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO que o  MATERIAL  SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

PRESTADO

cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebeu: **TAISE OLIVEIRA**

Cargo: **Assistente Administrativo**

Assinatura: *[Assinatura]*

Visto Secretária: **Recursos Humanos**

Hospital Santo Antonio de Itapema

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PERMITE O APROVEITAMENTO DO CRÉDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 11,45, CORRESPONDENTE À ALÍQUOTA DE 2,49%, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123. Placa= QIG6186 Km= 0

PARA USO EXCLUSIVO DO FISCO



ELETRO MECANICA FETTER LTDA

CPF/CNPJ: 07.607.875/0001-03



Email: mecanicafetter@gmail.com  
Telefone: (47) 3368-4427  
Endereço: R 432, 415, MORRETES  
CEP: 88220000  
Cidade: Itapema - SC

Pague com Pix QR Code



Pix copia e cola

00020101021226640014br.gov.bcb.pix2542pix.asaas.com/qr/cobv/pay\_96978739311699485204000053039865802BR5925ELETRO MECANICA FETTER LT6007Itapema61088822000062070503\*\*\*6304209C

RECIBO DO PAGADOR

	<b>237-2</b>	<b>23792.69307 90004.369154 38000.925602 5 89930000076000</b>			
Beneficiário <b>ELETRO MECANICA FETTER LTDA</b>		Agência / Código do Beneficiário <b>2693-0 / 0009256-8</b>	Espécie <b>REAL</b>	Quantidade	Nosso número <b>09/00043691538-4</b>
Número do documento <b>100209428</b>		CPF / CNPJ <b>07.607.875/0001-03</b>	Data de Vencimento <b>22/05/2022</b>	Valor Documento <b>R\$ 760,00</b>	
(-) Descontos / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado	
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA, CNPJ: 86.324.860/0013-30</b>					
Instruções				Autenticação Mecânica	

Corte na linha abaixo

	<b>237-2</b>	<b>23792.69307 90004.369154 38000.925602 5 89930000076000</b>			
Local de pagamento <b>Pagável em qualquer banco ou casa lotérica</b>			Vencimento <b>22/05/2022</b>		
Beneficiário <b>ELETRO MECANICA FETTER LTDA</b>			Agência / Código do Beneficiário <b>2693-0 / 0009256-8</b>		
Data do Documento <b>22/04/2022</b>	Nº do Documento <b>100209428</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>22/04/2022</b>	Nosso Número <b>09/00043691538-4</b>
Uso do Banco	Carteira <b>09</b>	Espécie <b>REAL</b>	Quantidade	Valor	Valor Documento <b>R\$ 760,00</b>
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) Nao receber com cheque. Após o vencimento aplicar multa de R\$ 15,20 e juros de 1,00% ao mês. Será enviado para protesto em 10 dias após o vencimento. REFERENTE: NF 3333 PEÇAS NF 2426 MÃO DE OBRA Fatura disponível em: asaas.com/i/9697873931169948 Cobrança intermediada por ASAAS GESTÃO FINANCEIRA - CNPJ 19.540.550/0001-21.					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA, CNPJ: 86.324.860/0013-30</b> <b>R 700, 659 - CEP: 88220000</b> <b>VARZEA - Itapema / SC</b>					



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

Banco	85
Agência	115
Conta/DV	1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0013-30

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	ASAAS GESTAO FINANCEIRA S A
CPF/CNPJ	19.540.550/0001-21
Banco	BCO BRADESCO S.A.

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	29/04/2022 16:24:40
Data Do Vencimento	22/05/2022
Valor Título	760,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	14395
Data Do Pagamento	29/04/2022
Valor	760,00
Linha Digitável	23792.69307 90004.369154 38000.925602 5 89930000076000
Protocolo	2C28.5D5C.101D.0416.3B08.005D

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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

FOLHAS  
Nº 889



Identificação do emitente

**MCW PRODUTOS FARMACÉUTICOS E HOSPITALARES LTDA**

**ROD RSC 287**  
 Nº: -- KM 109+500, S/N  
**INDUSTRIAL**  
**VERA CRUZ - RS**  
**CEP: 96880-000**

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**

Nº: 431363  
**SÉRIE: 1**  
**FOLHA: 1/ 1**

CHAVE DE ACESSO  
**4322 0494 3894 0000 0184 5500 1000 4313 6310 0032 4924**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**143220082618582 19/04/2022 17:42:22**

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**1560029886**

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
**94.389.400/0001-84**

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL  
**ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTA**

CNPJ/CPF  
**86.324.860/0013-30**

DATA DA EMISSÃO  
**19/04/2022**

ENDEREÇO  
**R. 700, 659**

BAIRRO  
**MEIA PRAIA**

CEP  
**88220-000**

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO  
**ITAPEMA**

FONE/ FAX

UF  
**SC**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/ RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF  
**86.324.860/0013-30**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO  
**700, Nº:659**

BAIRRO  
**MEIA PRAIA**

CEP  
**88220-000**

MUNICÍPIO  
**4208302 - ITAPEMA**

UF  
**SC**

FONE/ FAX

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO  
**Pagamento a prazo**

NÚMERO DA FATURA  
**431363**

VALOR ORIGINAL  
**689,10**

VALOR DE DESCONTO  
**0,00**

VALOR LÍQUIDO  
**689,10**

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	19/05/2022	689,10						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
383,50	38,30	0,00	0,00	689,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	689,10

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL  
**1-EXPRESSO LEOMAR LTDA**

FRETE POR CONTA  
 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF);

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF  
**RS**

CNPJ/ CPF  
**02.633.583/0001-13**

ENDEREÇO  
**ROD. RST 453, 1470**

MUNICÍPIO  
**LAJEADO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**0720086701**

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				16,000	16,000

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
10592	SONDA P/ GASTROSTOMIA 20FR - 20ML FOYOMED - Trib aprox. neste item R\$: 18,95 Fed e 36,67 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: FY2003135 QTD: 5,000 VALID: 01/06/2025 FABRICAÇÃO:01/06/2021	90183921	740	6108	UN	5,0000	61,1200	305,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4626	AGULHA DESC. 25X7 DESCARPACK - Trib aprox. neste item R\$: 14,24 Fed e 11,58 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: SAGAAA141E QTD: 1000,000 VALID:31/07/2026 FABRICAÇÃO: 01/08/2021	90183219	200	6108	UN	1.000,0000	0,0965	96,50	0,00	96,50	3,86	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
4685	ABAIXADOR DE LINGUA PCT/100UN ESTILO - Trib aprox. neste item R\$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 00322A771 QTD: 70,000 VALID: 30/01/2025 FABRICAÇÃO:30/01/2022	44219900	000	6108	PCT	70,0000	4,1000	287,00	0,00	287,00	34,44	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Pedido:054351 Representante:JOSEANE ALEXANDER, OC:78152 Equipamentos e Insumos - Livro I, art. 9, inciso XCVIII, apêndice XIX do RICMS RS Recolhimento de Diferencial e Alíquotas para o Estado conforme EC 87/2015 Trib aprox. nesta venda R\$: 33,19 Fed e 48,25 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F ICMSUFDest: R\$26,90

RESERVADO AO FISCO

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  SERVIÇO

Constante deste documento foi  RECEBIDO e aceito em 20/04/2022

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:  
 Cargo:  
 Assinatura:  
 Visto:

**Jacqueline Bomfim Reis**  
 Farmacêutica  
 CRF-SC 19991

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

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO


DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTA


NF-e  
 Nº: 431363  
 SÉRIE: 1

FOLHAS Nº 890

 <b>Bradesco</b> 237-2					<b>RECIBO DO PAGADOR</b>	
Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 19/05/2022	
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84 ROD RSC 287, KM 109+500, S/N VERA CRUZ - 96880000 - RS					Agência / Código do Beneficiário 3683-8 / 0000448-0	
					Nosso Número / Cód. Documento 002/00000269731-6	
Data do Documento 19/04/2022	Número do Documento 431363 / 1	Espécie do Documento DM	Accite N	Data de Processamento 19/04/2022	Valor do Documento 689,10	
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa					(-) Outras Deduções	
					(+ ) Mora / Multa	
					(+ ) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 5530 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R. 700, 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0013-30 MEIA PRAIA ITAPEMA - SC	

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

Autenticação Mecânica

 <b>Bradesco</b> 237-2					<b>FICHA DE CAIXA</b>	
Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 19/05/2022	
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84 ROD RSC 287, KM 109+500, S/N VERA CRUZ - 96880000 - RS					Agência / Código do Beneficiário 3683-8 / 0000448-0	
					Nosso Número / Cód. Documento 002/00000269731-6	
Data do Documento 19/04/2022	Número do Documento 431363 / 1	Espécie do Documento DM	Accite N	Data de Processamento 19/04/2022	Valor do Documento 689,10	
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa					(-) Outras Deduções	
					(+ ) Mora / Multa	
					(+ ) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 5530 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R. 700, 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0013-30 MEIA PRAIA ITAPEMA - SC	

Autenticação Mecânica

 <b>Bradesco</b> 237-2					<b>23793.68307 20000.026979 31000.044805 1 89900000068910</b>	
Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 19/05/2022	
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84 ROD RSC 287, KM 109+500, S/N VERA CRUZ - 96880000 - RS					Agência / Código do Beneficiário 3683-8 / 0000448-0	
					Nosso Número / Cód. Documento 002/00000269731-6	
Data do Documento 19/04/2022	Número do Documento 431363 / 1	Espécie do Documento DM	Accite N	Data de Processamento 19/04/2022	Valor do Documento 689,10	
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa					(-) Outras Deduções	
					(+ ) Mora / Multa	
					(+ ) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 5530 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R. 700, 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0013-30 MEIA PRAIA ITAPEMA - SC	

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
CPF/CNPJ 86.324.860/0013-30

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 29/04/2022 16:24:42  
Data Do Vencimento 19/05/2022  
Valor Título 689,10  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 14399  
Data Do Pagamento 29/04/2022  
Valor 689,10  
Linha Digitável 23793.68307 20000.026979 31000.044805 1 89900000068910  
Protocolo 2C26.0A38.101D.0416.3B08.1507

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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



Identificação do emitente  
**MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**  
 ROD RSC 287  
 Nº: -- KM 109+500, S/N  
 INDUSTRIAL  
 VERA CRUZ - RS  
 CEP: 96880-000

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**

Nº: 431073  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1/ 2

CHAVE DE ACESSO  
 4322 0494 3894 0000 0184 5500 1000 4310 7310 0032 2018

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 143220081409623 18/04/2022 16:55:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 1560029886

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
 94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL  
**ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA**

CNPJ/CPF  
 86.324.860/0013-30

DATA DA EMISSÃO  
 18/04/2022

ENDEREÇO  
 R. 700, 659

BAIRRO  
**MEIA PRAIA**

CEP  
 88220-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO  
**ITAPEMA**

FONE/ FAX

UF  
**SC**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/ RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF  
 86.324.860/0013-30

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO  
 R. 700, Nº: 659

BAIRRO  
**MEIA PRAIA**

CEP  
 88220-000

MUNICÍPIO  
**ITAPEMA**

UF  
**SC**

FONE/ FAX

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO  
**Pagamento a prazo**

NÚMERO DA FATURA  
**431073**

VALOR ORIGINAL  
**700,50**

VALOR DE DESCONTO  
**0,00**

VALOR LÍQUIDO  
**700,50**

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	18/05/2022	700,50						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
700,50	84,06	0,00	0,00	700,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	700,50

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL  
**1-EXPRESSO LEOMAR LTDA**

FRETE POR CONTA  
 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF);

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/ CPF  
 02.633.583/0001-13

ENDEREÇO  
 ROD. RST 453, 1470

MUNICÍPIO  
**LAJEADO**

UF  
**RS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0720086701

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5				15,000	15,000

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
10785	DIPROPIONATO BETAMETASONA + FOSFATO DISS. DE BETAMETASONA 1ML GENERICO EUROFARMA CX/6AMP - Trib aprox. neste item R\$: 33,31 Fed e 17,34 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 117,99 cProdANVISA: 1004311460044 LOTE: 759901 QTD: 12,000 VALID: 01/11/2023 FABRICAÇÃO: 01/30/2022	30043999	500	6108	CX	12,0000	20,6400	247,68	0,00	247,68	29,72	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00
1528	NISTATINA 25000UI/G 60GR CREME VAGINAL GENERICO PRATI DONADUZZI TUBO - Trib aprox. neste item R\$: 24,82 Fed e 12,92 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1256800450101 cProdANVISA: 1256800450101 LOTE: 21K23B QTD: 15,000 VALID: 11/11/2023 FABRICAÇÃO: 11/11/2021 LOTE: 22C88K QTD: 15,000 VALID: 11/03/2024 FABRICAÇÃO: 11/03/2022	30042099	500	6108	TB	30,0000	6,1500	184,50	0,00	184,50	22,14	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Pedido: 053812 Representante: JOSEANE ALEXANDER, OC: 78103 Recolhimento de Diferencial de Alíquota para o Estado conforme EC 87/2015 Trib aprox. nesta venda R\$: 94,22 Fed e 30,26 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F ICMSUFDest: R\$35,03

RESERVADO AO FISCO

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 20/04/2022

PRESTADO

cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:  
 Cargo:  
 Assinatura: *Jacqueline Bomfim Reis*  
 Visto: Farmacêutica

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

NF-e  
 Nº: 431073  
 SÉRIE: 1

FOLHAS Nº 893

Identificação do emitente

**MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**



ROD RSC 287  
 Nº: - KM 109+500, S/N  
 INDUSTRIAL  
 VERA CRUZ - RS  
 CEP: 96880-000

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO

4322 0494 3894 0000 0184 5500 1000 4310 7310 0032 2018

Nº: 431073  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 2/ 2

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143220081409623 18/04/2022 16:55:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 1560029886


INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
 94.389.400/0001-84

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
															ICMS	IPI
614	FLEETENEMA - PHOSFOENEMA 130ML CRISTALIA PHOSFOENEMA FRASCO - Trib aprox. neste item R\$: 36,09 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: ISENT0 LOTE: 21100104 QTD: 48,000 VALID: 04/10/2023 FABRICAÇÃO: 04/10/2021	30049099	000	6108	FR	48,0000	5,5900	268,32	0,00	268,32	32,20	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

FOLHAS Nº 894

 <b>Bradesco</b> 237-2						<b>RECIBO DO PAGADOR</b>
Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso</b>					Vencimento 18/05/2022	
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84 ROD RSC 287, KM 109+500, S/N VERA CRUZ - 96880000 - RS					Agência / Código do Beneficiário 3683-8 / 0000448-0	
					Nosso Número / Cód. Documento 002/00000269394-9	
Data do Documento 18/04/2022	Número do Documento 431073 / 1	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 18/04/2022	Valor do Documento 700,50	
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 5530 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R. 700, 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0013-30 MEIA PRAIA ITAPEMA - SC	

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

Autenticação Mecânica

 <b>Bradesco</b> 237-2						<b>FICHA DE CAIXA</b>
Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso</b>					Vencimento 18/05/2022	
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84 ROD RSC 287, KM 109+500, S/N VERA CRUZ - 96880000 - RS					Agência / Código do Beneficiário 3683-8 / 0000448-0	
					Nosso Número / Cód. Documento 002/00000269394-9	
Data do Documento 18/04/2022	Número do Documento 431073 / 1	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 18/04/2022	Valor do Documento 700,50	
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 5530 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R. 700, 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0013-30 MEIA PRAIA ITAPEMA - SC	

Autenticação Mecânica

 <b>Bradesco</b> 237-2		<b>23793.68307 20000.026938 94000.044803 1 89890000070050</b>				
Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso</b>					Vencimento 18/05/2022	
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84 ROD RSC 287, KM 109+500, S/N VERA CRUZ - 96880000 - RS					Agência / Código do Beneficiário 3683-8 / 0000448-0	
					Nosso Número / Cód. Documento 002/00000269394-9	
Data do Documento 18/04/2022	Número do Documento 431073 / 1	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 18/04/2022	Valor do Documento 700,50	
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 5530 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R. 700, 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0013-30 MEIA PRAIA ITAPEMA - SC	

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
CPF/CNPJ 86.324.860/0013-30

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 29/04/2022 16:24:43  
Data Do Vencimento 18/05/2022  
Valor Título 700,50  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 14403  
Data Do Pagamento 29/04/2022  
Valor 700,50  
Linha Digitável 23793.68307 20000.026938 94000.044803 1 89890000070050  
Protocolo 2C26.382C.101D.0416.3B08.1F09

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00  
Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00  
OUVIDORIA - 0800 644 1100 | Atendimento todos os dias úteis das 08:00 às 17:00





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

**DANFE**

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

Nº: 302179  
SÉRIE: 20  
FL: 1 / 2



CHAVE DE ACESSO  
4222 0494 5166 7100 0234 5502 0000 3021 7910 2965 4032

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  
342220077518705 19/04/2022 19:34:18

FOLHAS Nº 889

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda Mercadoria Tribut.  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255934807  
DESTINATÁRIO/REMETENTE

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 94.516.671/0002-34  
CNPJ

CNPJ 86.324.860/0013-30  
BAIRRO VARZEA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 88220-000  
UF SC

DATA DA EMISSÃO 19/04/2022  
DATA DA ENTRADA/SAÍDA 19/04/2022  
HORA DA ENTRADA/SAÍDA 19:34

NOME/RAZÃO SOCIAL 16188 - ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
ENDEREÇO RUA 700 N 659, --  
MUNICÍPIO ITAPEMA

FONE/FAX (47)3308-7074  
UF SC

CNPJ 86.324.860/0013-30  
BAIRRO VARZEA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 88220-000  
UF SC

DATA DA EMISSÃO 19/04/2022  
DATA DA ENTRADA/SAÍDA 19/04/2022  
HORA DA ENTRADA/SAÍDA 19:34

VALOR DO IMPOSTO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.629,65	1.297,04	0,00	0,00	0,00	0,00	7.629,65
VALOR DO FRETE	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.629,65

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME/RAZÃO SOCIAL MULTITISCV TRANSPORTES EIRELI  
ENDEREÇO BR 282 KM 37,6 N 1100  
QUANTIDADE 16 VOLUME(S)  
ESPECIE MARCA  
FRETE POR CONTA 0 - Contingido do Fretado por conta do Remetente (CIF)  
CÓDIGO ANTT  
PLACA DO VEICULO  
MUNICÍPIO HERVAL D OESTE  
UF SC  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254530630  
PESO BRUTO PESO LÍQUIDO  
105,368 105,368

FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo  
NÚMERO ORDEM 001  
VENCIMENTO 17/05/2022  
VALOR 7.629,65  
NÚMERO DA FATURA 302179  
VALOR ORIGINAL 7.629,65  
VALOR DE DESCONTO 0,00  
VALOR LÍQUIDO 7.629,65  
NÚMERO ORDEM 001  
VENCIMENTO 17/05/2022  
VALOR 7.629,65

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	GRUP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS IPI	PI
75	AGULHA DESC. 40X12 BD C/100 300017-BD - Valor de impostos nesse item: R\$ 101,49 cProdANVISA: 0010033430019 LOTE: 2031632 QTD: 3000 000 VAL: 31/01/2027 FAB:01/02/2022	90183219	000	5102	UN	3.000,0000	0,1990	0,00	597,00	597,00	101,49	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
5721	INSYTE AUTOGLUARD N. 24GAXX0,75 C/50-SEGURANCA-39181214 391412-BD - Valor de impostos nesse item: R\$ 495,52 cProdANVISA: 0010033430186 LOTE: 1057525 QTD: 400,000 VAL: 31/07/2023 FAB:08/03/2021	90183924	200	5102	UN	400,0000	5,0200	0,00	2.008,00	2.008,00	341,38	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
10886	CAMPO OPERA EST 95G 17G 55X28 ETO BX C/140-104110002-AMERICAN - Valor de impostos nesse item: R\$ 699,59 cProdANVISA: 0081491900003 LOTE: 089 QTD: 560,000 VAL: 28/03/2027 FAB:28/03/2022	30059090	000	5102	PCT	560,0000	4,9900	0,00	2.794,40	2.794,40	475,03	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
428124 Nro. Pedido: 428124Atendente: 12737 Mesa:ID Pallet:91 \*\*\*ATENÇÃO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA, CONFIRA TODOS OS VOLUMES. IDENTIFIQUE QUALQUER AVARIA, VIOLAÇÃO OU PALITO, FAÇA IMEDIATAMENTE A OBSERVAÇÃO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. EM CASO DE D. EXISTÊNCIA, O PRAZO PARA RECLAMAÇÃO É DE ATÉ 15 DIAS APÓS EMISSÃO DA NOTA. NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. OBRIGADO! \*\* OC 78.151 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1.785,07 Base de Cálculo Previsto: 3138,65 Valor do ICMS Previsto: 0 Base de ICMS ST Previsto: 0 Valor de ICMS ST Previsto: 0 .

RESERVADO AO FISCO  
Constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 20/04/2022  
PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO

Recebedor: Jacqueline Bonfim Reis  
Cargo: Farmacêutica  
Assinatura:   
Visto:   
CRF-SC 19991



CIRURGICA SANTA CRUZ COM PROD. HOSP.  
RUA LUIZ FAGUNDES  
Nº: 1486  
PICADAS DO SUL  
SAO JOSE - SC  
Fone: (51)2107-9000 CEP: 89106-000

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO  
255934807

94.516.671/0002-34


**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRONICA  
0 - ENTRADA 1  
1 - SAIDA 1  
Nº: 302179  
SERIE: 20  
FL: 2 / 2

CHAVE DE ACESSO  
4222 0494 5166 7100 0234 5502 0000 3021 7910 2965 4032  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora

FOLHAS Nº 888


INSCRIÇÃO ESTADUAL 255934807 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO 94.516.671/0002-34 CNPJ 342220077518705 19/04/2022 19:34:18

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BCALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	BCALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA IPI
12048	COMPRESSA GAZ 7,5X7,5 09F EST ENVVIO C/STI C/1020-1011100002 HERRIKA-AMERICAN - Valor de impostos nesse item: R\$ 84,95 cProdANVISA: 0081481900001 LOTE: 082 QTD: 714,000 VAL: 307022027 FAB: 307022022	30059080	000	5102	EV	765,0000	0,4500	0,00	344,25	344,25	59,52	0,00	0,00	0,00	17,00
11594	APARELHO PRESSAO SEEST AD OBESO BRIM VELOCID C/INZ-A-P1015-BIC - Valor de impostos nesse item: R\$ 113,52 cProdANVISA: 0080540449001 LOTE: 69172 QTD: 2,000 VAL: 31122027 FAB: 23022022	90189089	000	5102	UN	2,0000	230,0000	0,00	460,00	460,00	79,20	0,00	0,00	0,00	17,00
1482	LUBA PROCCED. REGUENA LATEX C/1 C/10-PREMIUM QUALITY SUPERMAX - Valor de impostos nesse item: R\$ 114,92 cProdANVISA: 0080103440002 LOTE: 00010160 QTD: 40,000 VAL: 01712025 FAB: 30712020	40151900	200	5102	CX	40,0000	16,9900	0,00	676,00	676,00	114,92	0,00	0,00	0,00	17,00
12203	MASCARA C/RE. DESC. TRIPLA ELAST. BRANCA C/50C/2320-1008000001-AMERICAN - Valor de impostos nesse item: R\$ 185,08 cProdANVISA: 00814819000012 LOTE: 087 QTD: 3000,000 VAL: 21022027 FAB: 21022022	63079010	000	5102	UN	3.000,0000	0,2500	0,00	750,00	750,00	127,50	0,00	0,00	0,00	17,00


 <b>BANCO DO BRASIL</b>		<b>001-9</b>		<b>RECIBO DO SACADO</b>			
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>						Vencimento <b>17/05/2022</b>	
Beneficiário <b>CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34</b>						Agência / Código do Beneficiário <b>4044-4 / 5313-9</b>	
- - SC						Nosso Número / Cód. Documento <b>16970500000543886</b>	
Data do Documento <b>19/04/2022</b>	Número do Documento <b>0302179 / 1 - TIT</b>	Espécie do Documento <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data de Processamento <b>19/04/2022</b>	Valor do Documento <b>7.629,65</b>		
Uso do Banco	Carteira <b>17</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento		
Instruções <b>NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO</b>						(-) Outras Deduções	
<b>APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 15,26 ao dia.</b>						(+ ) Mora / Multa	
						(+ ) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador <b>16188 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 N 659 88220000</b>						<b>86.324.860/0013-30</b>	
Pagador / Avalista						<b>VARZEA ITAPEMA - SC</b>	

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

Autenticação Mecânica

 <b>BANCO DO BRASIL</b>		<b>001-9</b>		<b>FICHA DE CAIXA</b>			
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>						Vencimento <b>17/05/2022</b>	
Beneficiário <b>CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34</b>						Agência / Código do Beneficiário <b>4044-4 / 5313-9</b>	
- - SC						Nosso Número / Cód. Documento <b>16970500000543886</b>	
Data do Documento <b>19/04/2022</b>	Número do Documento <b>0302179 / 1 - TIT</b>	Espécie do Documento <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data de Processamento <b>19/04/2022</b>	Valor do Documento <b>7.629,65</b>		
Uso do Banco	Carteira <b>17</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento		
Instruções <b>NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO</b>						(-) Outras Deduções	
<b>APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 15,26 ao dia.</b>						(+ ) Mora / Multa <b>0,00</b>	
						(+ ) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador <b>16188 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 N 659 88220000</b>						<b>86.324.860/0013-30</b>	
Pagador / Avalista						<b>VARZEA ITAPEMA - SC</b>	

Autenticação Mecânica

 <b>BANCO DO BRASIL</b>		<b>001-9</b>		<b>00190.00009 01697.050001 00543.886170 1 89880000762965</b>			
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>						Vencimento <b>17/05/2022</b>	
Beneficiário <b>CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34</b>						Agência / Código do Beneficiário <b>4044-4 / 5313-9</b>	
- - SC						Nosso Número / Cód. Documento <b>16970500000543886</b>	
Data do Documento <b>19/04/2022</b>	Número do Documento <b>0302179 / 1 - TIT</b>	Espécie do Documento <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data de Processamento <b>19/04/2022</b>	Valor do Documento <b>7.629,65</b>		
Uso do Banco	Carteira <b>17</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento		
Instruções <b>NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO</b>						(-) Outras Deduções	
<b>APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 15,26 ao dia.</b>						(+ ) Mora / Multa <b>0,00</b>	
						(+ ) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador <b>16188 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 N 659 88220000</b>						<b>86.324.860/0013-30</b>	
Pagador / Avalista						<b>VARZEA ITAPEMA - SC</b>	

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



**COMPROVANTE DE PAGAMENTO**

**DADOS DO PAGADOR**

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
CPF/CNPJ 86.324.860/0013-30

**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 29/04/2022 16:24:44  
Data Do Vencimento 17/05/2022  
Valor Título 7.629,65  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 14405  
Data Do Pagamento 29/04/2022  
Valor 7.629,65  
Linha Digitável 00190.00009 01697.050001 00543.886170 1 89880000762965  
Protocolo 2F0F.4910.101D.0416.3B08.290A

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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







**CIRURGICA SANTA CRUZ COM. PROD. HOSP.**  
 RUA CORONEL OSCAR RAFAEL JOST  
 Nº: 1955  
 CENTRO  
 SANTA CRUZ DO SUL - RS  
 Fone: (51)2107-9000 CEP: 96815-010

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRONICA  
 0 - ENTRADA  1  
 1 - SAIDA  
 Nº: 642902  
 SÉRIE: 2  
 FL: 2 / 2

**CHAVE DE ACESSO**  
 4322 0494 5166 7100 0153 5500 2000 6429 0210 2963 2931

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Setax Autorizadora

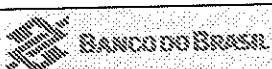
FOLHAS  
 002

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest

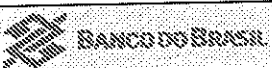
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1080080187 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO 256161682 CNPJ 94.516.671/0001-53

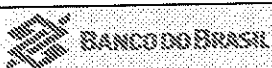
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143220079944641 14/04/2022 17:51:39

DADOS 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	ALÍQUOTAS ICMS	PI
6721	INSYTE AUTOGUARD N. 24GAX0,75 C/50-SEGURANCA-38181214/381412-BD - Valor de impostos nesse item: R\$ 58,61 P/MC: 4,55 g/rodanv/vsa. 0010033430186 LOTE: 1078033 QTD: 100,000 VAL:31/09/2023 FAB:29/03/2021	90163924	200	6108	UN	100,0000	4,5500	0,00	455,00	455,00	18,20	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00

		001-9		<b>RECIBO DO SACADO</b>			
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>						Vencimento 12/05/2022	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0001-53						Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
- - RS						Nosso Número / Cód. Documento 16970500000542934	
Data do Documento 14/04/2022	Número do Documento 0642902 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Acerte N	Data de Processamento 14/04/2022	Valor do Documento 3.343,16		
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento		
Instruções <b>NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO</b>  <b>APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 6,69 ao dia.</b>						(-) Outras Deduções	
						(+/-) Mora / Multa	
						(+/-) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador 16188 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 N 659 88220000						86.324.860/0013-30 VARZEA ITAPEMA - SC	
Pagador / Avalista						Autenticação Mecânica	

o: A via acima não necessita ser levada ao banco

		001-9		<b>FICHA DE CAIXA</b>			
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>						Vencimento 12/05/2022	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0001-53						Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
- - RS						Nosso Número / Cód. Documento 16970500000542934	
Data do Documento 14/04/2022	Número do Documento 0642902 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Acerte N	Data de Processamento 14/04/2022	Valor do Documento 3.343,16		
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento		
Instruções <b>NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO</b>  <b>APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 6,69 ao dia.</b>						(-) Outras Deduções	
						(+/-) Mora / Multa 0,00	
						(+/-) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador 16188 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 N 659 98220000						86.324.860/0013-30 VARZEA ITAPEMA - SC	
Pagador / Avalista						Autenticação Mecânica	

		001-9		00190.00009 01697.050001 00542.934179 5 89830000334316			
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>						Vencimento 12/05/2022	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0001-53						Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
- - RS						Nosso Número / Cód. Documento 16970500000542934	
Data do Documento 14/04/2022	Número do Documento 0642902 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Acerte N	Data de Processamento 14/04/2022	Valor do Documento 3.343,16		
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento		
Instruções <b>NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO</b>  <b>APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 6,69 ao dia.</b>						(-) Outras Deduções	
						(+/-) Mora / Multa 0,00	
						(+/-) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador 16188 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 N 659 88220000						86.324.860/0013-30 VARZEA ITAPEMA - SC	
Pagador / Avalista						Autenticação Mecânica	



FOLHAS Nº 903

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
CPF/CNPJ 86.324.860/0013-30

### 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 29/04/2022 16:24:45  
Data Do Vencimento 12/05/2022  
Valor Título 3.343,16  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 14412  
Data Do Pagamento 29/04/2022  
Valor 3.343,16  
Linha Digitável 00190.00009 01697.050001 00542.934179 5 89830000334316  
Protocolo 2D2C.1B3C.101D.0416.3B08.330E

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00  
Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00  
OUVIDORIA - 0800 644 1100 | Atendimento todos os dias úteis das 08:00 às 17:00



RECEBEMOS DE HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
EMISSION: 20/04/2022 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - VALOR TOTAL: R\$ 87,80

NF-e  
Nº 000011878  
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 **1**  
Nº 000011878 fl. 1 / 1  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

4222 0408 5985 7600 0104 5500 1000 0118 7819 9405 4544

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

342220078211742 20/04/2022 14:30:31

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

86.324.860/0013-30

DATA DA EMISSÃO

20/04/2022

ENDEREÇO

RUA 700, 659 TERREO

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

20/04/2022

MUNICÍPIO

ITAPEMA

FONE / FAX

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:30:00

FATURA

DADOS DA FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
	11878	87,80	0,00	87,80

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	05/05/2022	87,80									

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	87,80	
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	87,80

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.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
357	AGUA SANITARIA 5 LTS BRILHO SOLAR	28289011	0102	5102	UN	2,00	11,90	0,00	23,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
728	DETERGENTE NEUTRO GOTA LIMPA 5 LTS	34029039	0102	5102	UN	2,00	20,00	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16	GARFO DE SOBREMESA CRISTAL C/50	39241000	0102	5102	PCT	4,00	3,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
162	COLHER DE SOBREMESA CRISTAL C/50	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 20/04/22  
 PRESTADO  
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Servidor/Recebido: *bezomaf jome*  
Cargo: *nutricionista*  
Assinatura: *[assinatura]*  
Visto Secretário:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional   Nao Permite o aproveitamento do credito de ICMS   Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO   Trib aprox R\$: 15,88 Federal e 14,93 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 2C46F9	

FOLHAS  
Nº 305



RECEBEMOS DE HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSION: 25/04/2022 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - VALOR TOTAL: R\$ 23,80		NF-e Nº 000011889 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME</b>  RUA: 700, 745 - VARZEA - CEP:88220-000 - ITAPEMA - SC TEL: (47)3368-3242 hditapema@hotmail.com	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000011889 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 4222 0408 5985 7600 0104 5500 1000 0118 8910 3248 8645 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	--	--

NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIAS</b>	PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342220080402965 25/04/2022 09:42:55
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255323662	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 08.598.576/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA</b>		86.324.860/0013-30	25/04/2022
ENDEREÇO RUA 700, 659 TERREO	BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 25/04/2022
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE / FAX	UF SC	HORA DA SAÍDA 09:42:00

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
LINHAS DA FATURA	11889	23,80	0,00	23,80

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/05/2022	23,80									

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00		0,00	23,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,80	

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
357	AGUA SANITARIA 5 LTS BRILHO SOLAR	28289011	0102	5102	UN	2,00	11,90	0,00	23,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>CERTIFICO</b> que o <input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO Constante deste documento foi <input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO e aceito em <u>25/04/22</u> <input type="checkbox"/> PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64 Servidor/Recebedor: <u>Laísca</u> Cargo: <u>Coordenadora Operacional</u> Assinatura: Visto Secretário:
--

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional   Não Permite o aproveitamento do crédito de ICMS   Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO   Trib aprox R\$: 3,20 Federal e 4,05 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 2C46F9	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



RECEBEMOS DE HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 22/04/2022 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - VALOR TOTAL: R\$ 67,00		NF-e Nº 000011887 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME</b>  RUA: 700, 745 - VARZEA - CEP:88220-000 - ITAPEMA - SC TEL: (47)3368-3242 hditapema@hotmail.com	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <b>1</b> 1 - SAÍDA <b>Nº 000011887</b> fl. 1 / 1 <b>SÉRIE 001</b>	 CHAVE DE ACESSO 4222 0408 5985 7600 0104 5500 1000 0118 8712 7710 7810
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIAS</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>342220079485103 22/04/2022 14:40:30</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>255323662</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. <b>08.598.576/0001-04</b>

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA</b>		<b>86.324.860/0013-30</b>	<b>22/04/2022</b>
ENDEREÇO <b>RUA 700, 659 TERREO</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>VARZEA</b>	CEP <b>88220-000</b>
MUNICÍPIO <b>ITAPEMA</b>	FONE / FAX	UF <b>SC</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>08.598.576/0001-04</b>
			HORA DA SAÍDA <b>14:40:00</b>

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	<b>11887</b>	<b>67,00</b>	<b>0,00</b>	<b>67,00</b>

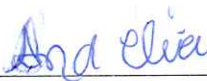

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
	001	09/05/2022	67,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		<b>0,00</b>		<b>0,00</b>	<b>0,00</b>		<b>0,00</b>	<b>67,00</b>	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA				
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>67,00</b>				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		<b>9 - SEM FRETE</b>				
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
	1958	SACO DE LIXO 60LTS 68X85X015 5KG	00000000	0102	5102	PCT	1,00	67,00	0,00	67,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o  MATERIAL  SERVIÇO  
 Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 22/04/22  
 PRESTADO  
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
 Servidor/Recebedor: Luana  
 Cargo: coordenadora operacional  
 Assinatura: [assinatura]  
 Visto Secretário:

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional   Não Permite o aproveitamento do crédito de ICMS   Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO   Trib aprox R\$: 5,26 Federal e 8,04 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 2C46F9	 

RECEBEMOS DE HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000011839 SÉRIE 001
EMISSÃO: 12/04/2022 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - VALOR TOTAL: R\$ 34,40		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME</b>  RUA: 700, 745 - VARZEA - CEP: 88220-000 - ITAPEMA - SC TEL: (47)3368-3242 hditapema@hotmail.com	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <b>1</b> 1 - SAÍDA Nº 000011839 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 4222 0408 5985 7600 0104 5500 1000 0118 3919 4516 0206
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS		342220072848057 12/04/2022 16:19:04
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
255323662		08.598.576/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		86.324.860/0013-30	12/04/2022
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA			
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA 700, 659 TERREO		VARZEA	88220-000
MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ITAPEMA		SC	
HORA DA SAÍDA		16:18:00	

TURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	11839	34,40	0,00	34,40

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	27/04/2022	34,40									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00		0,00	0,00	0,00	34,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,40		

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
728	DETERGENTE NEUTRO GOTA LIMPA 5 LTS	34029039	0102	5102	UN	1,00	20,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	DESINFETANTE BESSER BRISA DO MAR 5 LTS	38089419	0102	5102	UN	1,00	10,90	0,00	10,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
384	PA DE LIXO CURTA	96039000	0102	5102	PC	1,00	3,50	0,00	3,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO  PRESTADO e aceito em 12/04/22

cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebedor: Laura

Cargo: Coordenadora de Operações

Assinatura: \_\_\_\_\_

Visto Secretário: \_\_\_\_\_

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional   Não Permite o aproveitamento do crédito de ICMS   Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO   Trib aprox R\$: 6,09 Federal e 5,85 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 2C46F9	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



RECEBEMOS DE HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
 EMISSÃO: 14/04/2022 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - VALOR TOTAL: R\$ 203,70

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
 Nº 000011847  
 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 000011847 fl. 1 / 1  
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO  
 4222 0408 5985 7600 0104 5500 1000 0118 4713 9574 1092

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  
 342220074361640 14/04/2022 09:29:26

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA CNPJ / CPF 86.324.860/0013-30 DATA DA EMISSÃO 14/04/2022

ENDEREÇO RUA 700, 659 TERREO BAIRRO / DISTRITO VARZEA CEP 88220-000 DATA SAÍDA / ENTRADA 14/04/2022

MUNICÍPIO ITAPEMA FONE / FAX UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 09:29:00

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	11847	203,70	0,00	203,70

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
	001	29/04/2022	203,70									

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
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	203,70
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESKONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESS.	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	203,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS   IPI
357	AGUA SANITARIA 5 LTS BRILHO SOLAR	28289011	0102	5102	UN	3,00	11,90	0,00	35,70	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

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 14/04/22

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebido: Elizama F. Lima  
 Cargo: Nutricionista  
 Assinatura: [Assinatura]  
 CNPJ: 10.5910

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional | Nao Permite o aproveitamento do credito de ICMS | Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO | Trib aprox R\$: 49,30 Federal e 15,48 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 2C46F9 |

RESERVADO AO FISCO

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 14/04/2022 09:29:46 - HAMILTON

FOLHAS Nº 909  
 Centrodta Sistemas

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de


Instruções:

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita do
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

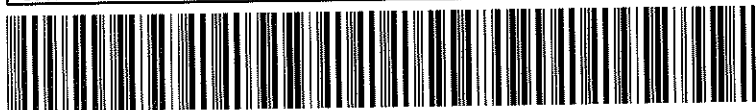
Corte na linha pontilhada

 001-9		00190.00009 02874.594001 00206.048175 3 89760000041670			
Beneficiário <b>HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS EIRELI -</b>		Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Nosso Número <b>00028745940000206048</b>	
Endereço <b>R 700 745 VARZEA ITAPEMA SC - 88220000</b>					
Nr. do documento <b>11878</b>	Contrato <b>19.665.046</b>	CPF/CNPJ Beneficiário <b>08.598.576/0001-04</b>	Vencimento <b>05/05/2022</b>		Valor Documento <b>416,70</b>
(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado <b>416,70</b>	
Pagador <b>ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - CNPJ: 86.324.860/0013-30</b>					
Instruções <b>JRS:VI p/Dia Atraso R\$ 1,40 A PARTIR DE:06.05.2022</b> <b>NAO RECEBER APOS 360 DIA(S) DO VENCIMENTO.</b> <b>PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.</b> <b>NOTAS 11878 11889 11887 11839 11847</b>					Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

 001-9		00190.00009 02874.594001 00206.048175 3 89760000041670			
Local de Pagamento <b>Pagável em qualquer banco até o vencimento</b>		Vencimento <b>05/05/2022</b>		Agência/Código Beneficiário <b>3164-X / 108402-X</b>	
Beneficiário <b>HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS EIRELI -</b>		Nosso número <b>00028745940000206048</b>			
Data do <b>28/04/2022</b>	Nr. do documento <b>11878</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data process. <b>28/04/2022</b>	Valor Documento <b>416,70</b>
Carteira <b>17</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	x Valor		(-) Desconto/Abatimento
Instruções <b>JRS:VI p/Dia Atraso R\$ 1,40 A PARTIR DE:06.05.2022</b> <b>NAO RECEBER APOS 360 DIA(S) DO VENCIMENTO.</b> <b>PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.</b> <b>NOTAS 11878 11889 11887 11839 11847</b>					(-) Outras Deduções
					(-) Mora/Multa
					(-) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado <b>416,70</b>
Pagador <b>ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - CNPJ: 86.324.860/0013-30</b> <b>RUA 700, 659</b> <b>ITAPEMA - SC - 88220-000</b>					
Sacador/Avalista					

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

Banco	85
Agência	115
Conta/DV	1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0013-30

### 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	29/04/2022 16:24:22
Data Do Vencimento	05/05/2022
Valor Título	416,70
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	14341
Data Do Pagamento	29/04/2022
Valor	416,70
Linha Digitável	00190.00009 02874.594001 00206.048175 3 89760000041670
Protocolo	2C1B.1130.101D.0416.3B06.1D0D

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00  
Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00  
OUVIDORIA - 0800 644 1100 | Atendimento todos os dias úteis das 08:00 às 17:00



**MATRIZ - NUTRICLIN SAÚDE COM. DE PROD. NUTRICIONAIS LTDA**  
 Rua Fagundes Varela, 962 - Jardim Social, Curitiba, PR  
 - CEP: 82520-040 - Fone: 41 - 3264-8910

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - entrada  
 1 - saída **1**  
 N° 000.047.737  
 SÉRIE: 001  
 Página 1 de 1

controle do fisco



chave de acesso

4122 0412 6947 4700 0176 5500 1000 0477 3714 4182 9800

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

natureza da operação  
 Venda de mercadoria destinada a não contribuinte

inscrição estadual 9053687536

inscrição estadual do subst. trib.

cpj 12.694.747/0001-76

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 141220091822347 - 20/04/2022 15:46

destinatário/remetente

nome/razão social HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA

cnpi/cpf 86.324.860/0013-30

data de emissão 20/04/2022

endereço RUA SETECENTOS, 679

bairro/distrito VARZEA

cep 88220-000

data de entrada/saída

município Itaporna

fone/fax 47 35620226

uf SC

inscrição estadual

hora de entrada/saída

fatura  
 I. 20/05/2022 RS 434,00

cálculo do imposto

base de cálculo do icms	valor do icms	base de cálculo do icms st	valor do icms st	valor total dos produtos
434,00	17,36	0,00	0,00	434,00
aproximado dos tributos	valor do frete	valor do seguro	desconto	outras despesas acessórias
80,69	0,00	0,00	0,00	0,00
valor do ipe				valor total da nota
0,00				434,00

transportador/volumes transportados

razão social ATIVALOG TRANSPORTES LOGISTICA ARMAZEM LTDA

frete por conta 0 - REMETENTE

código anti

placa do veículo

uf

cnpi/cpf 82.467.531/0001-53

endereço RODOVIA br 116, 7100 - - TARUMA CEP: 82590300

município Curitiba

uf PR

inscrição estadual 9038209776

quantidade 2

espécie VOL

marca

numeração 0

peso bruto

0,00

peso líquido 0,00

dados do produto/serviço														
código	descrição do produto/serviço	ncm/sh	ct	cip	unid.	qtd.	vlr. unit.	vlr. total	bc. icms	vlr. icms	vlr. ipi	aliq. icms	aliq. ipi	ind. tot
A0018	GLUCERNA RTH - 1000ML Lote: 30750NR Qtd: 4,0000, Data Fabricação: 01-06-2021, Data Validade: 30-06-2022, Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 23,80 (18,59%) Fonte: IBPT	2106.90.90	2.00	6108	UN	4,000	32.0000	128,00	128,00	5,12	0,00	4,00	0,00	1
A0022	JEVITY HICAL RTH - 1000ML Lote: 33341NR Qtd: 2,0000, Data Fabricação: 01-09-2021, Data Validade: 30-09-2022, Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 10,71 (18,59%) Fonte: IBPT	2106.90.90	2.00	6108	UN	2,000	28.8000	57,60	57,60	2,30	0,00	4,00	0,00	1
A0030	OSMOLITE PLUS HN RTH - 1000ML Lote: 34390NR Qtd: 9,0000, Data Fabricação: 01-10-2021, Data Validade: 31-10-2022, Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 46,18 (18,59%) Fonte: IBPT	2106.90.90	2.00	6108	UN	9,000	27.6000	248,40	248,40	9,94	0,00	4,00	0,00	1

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
 Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 20/04/2022  
 PRESTADO de. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:  
 Cargo:  
 Assinatura: *Jacqueline Bomfim Reis*  
 Visto: Farmacêutica  
 CRF SC 19991

cálculo do issqn

inscrição municipal	valor total dos serviços	base de cálculo do issqn	valor do issqn
		0,00	0,00

dados adicionais

informações complementares  
 Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$56,42 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00.

reservado ao fisco

**FOLHAS**  
 Nº 912

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento 20/05/2022
Beneficiário MATRIZ - NUTRICLIN SAÚDE COM. DE PROD. NUTRICIONAIS LTDA CNPJ: 12.694.747/0001-76 Fagundes Varela,962-Jardim Social-Curitiba/PR-CEP:82520-040					Agência / Código Beneficiário 3041-/129872-0
					Nosso Número 25644590100007423
Data do Documento 22/04/2022	Núm. do documento 47737/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 22/04/2022	(=) Valor do documento 434,00
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / abatimento
Instrução (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente). Multa de 2% a partir do vencimento  Após o Vencimento Cobrar 0,26% Mora Diário					(+) Juros (Mora) / multa
					(=) Valor cobrado
Pagador HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA - CPF/CNPJ: 86.324.860/0013-30 RUA SETECENTOS,679 88220-000, VARZEA, Itapema - SC					
Sacador / Avalista					Autenticação Mecânica - Ficha de compensação

**Recibo do Pagador**

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento 20/05/2022
Beneficiário MATRIZ - NUTRICLIN SAÚDE COM. DE PROD. NUTRICIONAIS LTDA CNPJ: 12.694.747/0001-76 Fagundes Varela,962-Jardim Social-Curitiba/PR-CEP:82520-040					Agência / Código Beneficiário 3041-/129872-0
					Nosso Número 25644590100007423
Data do Documento 22/04/2022	Núm. do documento 47737/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 22/04/2022	(=) Valor do documento 434,00
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / abatimento
Instrução (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente). Multa de 2% a partir do vencimento  Após o Vencimento Cobrar 0,26% Mora Diário					(+) Juros (Mora) / multa
					(=) Valor cobrado
Pagador HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA - CPF/CNPJ: 86.324.860/0013-30 RUA SETECENTOS,679 88220-000, VARZEA, Itapema - SC					
Sacador / Avalista					Autenticação Mecânica - Ficha de compensação

**00190.00009 02564.459010 00007.423171 6 89910000043400**

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento 20/05/2022
Beneficiário MATRIZ - NUTRICLIN SAÚDE COM. DE PROD. NUTRICIONAIS LTDA CNPJ: 12.694.747/0001-76 Fagundes Varela,962-Jardim Social-Curitiba/PR-CEP:82520-040					Agência / Código Beneficiário 3041-/129872-0
					Nosso Número 25644590100007423
Data do Documento 22/04/2022	Núm. do documento 47737/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 22/04/2022	(=) Valor do documento 434,00
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / abatimento
Instrução (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente). Multa de 2% a partir do vencimento  Após o Vencimento Cobrar 0,26% Mora Diário					(+) Juros (Mora) / multa
					(=) Valor cobrado
Pagador HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA - CPF/CNPJ: 86.324.860/0013-30 RUA SETECENTOS,679 88220-000, VARZEA, Itapema - SC					
Sacador / Avalista					Autenticação Mecânica - Ficha de compensação





### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
CPF/CNPJ 86.324.860/0013-30

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário NUTRICLIN SAUDE COMERCIO DE PR  
CPF/CNPJ 12.694.747/0001-76  
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 29/04/2022 16:24:37  
Data Do Vencimento 20/05/2022  
Valor Título 434,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 14387  
Data Do Pagamento 29/04/2022  
Valor 434,00  
Linha Digitável 00190.00009 02564.459010 00007.423171 6 89910000043400  
Protocolo 2C1B.592C.101D.0416.3B07.4637

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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







237-2

23790.53107 92109.000007 06004.313901 6 89880000242000

Local de Pagamento <b>Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.</b>					Vencimento 17/05/2022
Beneficiário ERGH PRODUTOS ERG. HOSPITALAR LTDA   CPF/CNPJ: 007.548.087/0001-85 R FELICIO ZANONIA, 60 - RETIRO VELHO 13613-009 - LEME - SP					Agência/Código Beneficiário 0531/43139-7
Data do Doc. 19/04/2022	Nº do documento 22/02146	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 19/04/2022	Nosso número 09/21/090000006-2
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 2.420,00
Pagador: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEF. CRISTA   CNPJ/CPF: 086.324.860/0013-30 RUA 700, 659 - 88220-000 - ITAPEMA - SC					
Beneficiário final: Não informado					Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica



237-2

23790.53107 92109.000007 06004.313901 6 89880000242000

Local de Pagamento <b>Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.</b>					Vencimento 17/05/2022
Beneficiário ERGH PRODUTOS ERG. HOSPITALAR LTDA   CPF/CNPJ: 007.548.087/0001-85 R FELICIO ZANONIA, 60 - - RETIRO VELHO 13613-009 - LEME - SP					Agência/Código Beneficiário 0531/43139-7
Data do Doc. 19/04/2022	Nº do documento 22/02146	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 19/04/2022	Nosso número 09/21/090000006-2
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 2.420,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) ** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** JUROS POR DIA DE ATRASO .....0,26 APOS 19.05.2022 MULTA .....48,40 PROTESTAR APOS 3 DIAS DA DATA DO VENCIMENTO.					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEF. CRISTA   CNPJ/CPF: 086.324.860/0013-30 RUA 700, 659 - 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

Ouvیدoria: 0800 727 9833 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

FOLHAS  
Nº 916

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

Banco	85
Agência	115
Conta/DV	1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0013-30

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	ERGHO PRODUTOS P ERGONIMIA HO
CPF/CNPJ	07.548.087/0001-85
Banco	BCO BRADESCO S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	29/04/2022 16:24:39
Data Do Vencimento	17/05/2022
Valor Título	2.420,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	14393
Data Do Pagamento	29/04/2022
Valor	2.420,00
Linha Digitável	23790.53107 92109.000007 06004.313901 6 89880000242000
Protocolo	2D07.2150.101D.0416.3B07.5A38

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00  
Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00  
OUVIDORIA - 0800 644 1100 | Atendimento todos os dias úteis das 08:00 às 17:00





**CONASA** ISO 9001  
Águas de Itapema

MATRICULA	MES/ANO
5984-6	04/2022

NOME/ENDEREÇO  
MORADOR: ASSOC DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA  
PROPRIETARIO: HOSPITAL SANTO ANTONIO LTDA  
R. 0700, 659 - HOSPITAL  
B. Varzea, ITAPEMA/SC - CEP 88220-000

LOCALIZACAO	GRUPO	NUMERO DO HIDROMETRO
01.01.0007.0003.1560.0001	57	A18B228761

HISTORICO DO CONSUMO	ECONOMIAS / CATEGORIAS / TIPO TARIFA	
MES/ANO TIPO LIDO FATURADO	1 Pública - Normal	
10/2021 Lido 204 204		
11/2021 Lido 207 207		
12/2021 Lido 208 208		
01/2022 Lido 224 224		
02/2022 Lido 246 246		
03/2022 Lido 238 238		

DATA LEITURA	CONSUMO MES (m³)
21/03/2022 8401	234
DATA ATUAL 20/04/2022 8635	MEDIA DIARIA (l/l) 7.800,00
	MEDIA 6 MESES (m³) 229

TABELA DE TARIFAS	DESCRICAO DOS SERVICOS DA FATURA
RESIDENCIAL FAIXA DE CONSUMOS (m³) E (%)	DESCRICAO REF. VALOR
	FATURAMENTO AGUA 3.102,42
	TAXA FISCALIZACAO ARESC 27,54
	TBDCO AGUA 72,98

Nº RESIDENCIAL	FAIXA DE CONSUMOS (m³) E (%)
0 10	0,1500 100,0
11 15	12,2900 100,0
16 20	12,8500 100,0
21 25	13,4300 100,0
26 30	13,4300 100,0
31 9999	13,9800 100,0

VENCIMENTO	DATA	TRIBUTOS	TOTAL A PAGAR
	20/05/2022	PIS (R,65%) 20,64 COFINS (3,00%) 95,26	3.202,94

IRREGULARIDADES/ANORMALIDADES

MENSAGEM  
SAC CONASA - ÁGUAS DE ITAPEMA: 0800-0065 055 OUVIDORIA AGÊNCIA REGULADORA: ARESC: 0800-643 2611 - ouvidoria@aresc.sc.gov.br

CARACTERÍSTICAS FÍSICAS E QUÍMICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (Portaria Consolidada 05/2017 Anexo XX do M.)

PARAMETROS	AMOSTRAS REALIZADAS	AMOSTRAS EM CONFORMIDADE	AMOSTRAS EM DESCONFORMIDADE	MEDIA/MES	VALOR PERMITIDO
pH	112	112	0	6,76	6,0-9,5
Turbidez	112	112	0	0,49	5,0 UT
Cloro	112	112	0	1,00	0,2-2,0 mg/l
Cor	112	112	0	0,94	15 uH
Fluoretos	112	112	0	0,82	0,7-1,0 mg/l

CARACTERÍSTICAS MICROBIOLÓGICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (Portaria Consolidada 05/2017 Anexo XX do M.S.)

PARAMETROS	AMOSTRAS REALIZADAS	AMOSTRAS EM CONFORMIDADE	AMOSTRAS EM DESCONFORMIDADE	MEDIA/MES	VALOR PERMITIDO
Bacterias Heter.	112	112	0	Ausente	500 UFC/ml
Coliformes Totais	112	112	0	Ausente	95% Ausente
Escherichia Coli	112	112	0	Ausente	0

DATA EMISSAO: 20/04/2022 HORA EMISSAO: 18:08

Crédito Cedido Fiduciariamente/2ª Emissão de Debêntures da Companhia Águas de Itapema



MATRICULA	MES/ANO
5984-6	04/2022
VENCIMENTO	VALOR A PAGAR
20/05/2022	3.202,94

8261000032-0 02940910000-4 0000001000-9 59842204000-9



CERTIFICO que o  MATERIAL  SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em   /  /    
 PRESTADO  
Taise Oliveira 4.320/64  
Servidor/Receptor:  
Cargo: Assistente Administrativo  
Assinatura: Recursos Humanos  
Visto Hospital Santo Antonio de Itapema

FOLHAS  
Nº 918

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO**

**DADOS DO PAGADOR**

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

**DADOS DO PAGAMENTO**

Identificação CONASA  
Convênio COMPANHIA AGUAS DE ITAPEMA  
Data/Hora Transação 29/04/2022 16:24:41  
Sequência de Autenticação 14397  
Data do Pagamento 29/04/2022  
Valor 3.202,94  
Linha Digitável 82610000032-0 02940910000-4 00000001000-9 59842204000-9  
Protocolo 2D26.4150.101D.0416.3B08.0A3A

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00  
Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00  
OUVIDORIA - 0800 644 1100 | Atendimento todos os dias úteis das 08:00 às 17:00





Razão Social		P4 TELECOM EIRELI			
Endereço		RUA JOSE DE MIRANDA RAMOS 122 , CENTRO			
CEP	89820-000	Fone	(49) 3441-5500	Inscrição Municipal	62872
CNPJ/CPF	10.703.677/0001-40	Cidade/UF	XANXERÊ - SC		

**NFS - e**

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Código de Verificação	Emissão RPS	Competência	Número RPS	Série	Nº NFS-e
IFJBBMUCZ	25/04/2022	25/04/22	262359	1	230576

Identificação do Documento

Dados do Tomador do Serviço

CNPJ/CPF	Insc. Municipal	Insc. Estadual	Nome/Razão Social		
86.324.860/0013-30			ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		
Endereço		Número	Complemento	Bairro	
R. 700		659	HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA	Várzea	
CEP	Cidade/UF	Fone	E-mail		
88220-000	Itapema/SC	(47) 99120-0017	adm01.hsai@portalredeh.org		

Natureza da Operação	1 - Tributação no município
Município de Incidência	XANXERÊ / SC
Item Lista Serviço	01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de prog ramas de computação e bancos de dados.

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

Descrição dos Serviços

SUPORTE PREMIUM

Impostos Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Total Serviços	Desc. Incond.	Desc. Cond.	Deduções B.C.	B.C. ISSQN	Aliquota	Total ISSQN	ISSQN Ret.
R\$ 5,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5,00	3,0000	R\$ 0,15	NÃO

Retenções de Imposto

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

Valor Líquido do Documento	R\$ 5,00	Valor Total do Documento	R\$ 5,00
----------------------------	----------	--------------------------	----------

Informações Complementares

Nº emitida com respaldo na Lei Comp. Núm. 2880, de 09 de dez. de 2005, regulamentada pelo Decreto Núm. 317, de 30 de nov. de 2010. Você pagou aproximadamente R\$ 0,67 de tributos federais, R\$ 0,00 de tributos estaduais, R\$ 0,17 de tributos municipais, R\$ 5,00 pelos produtos/serviçosFonte: IBPT 0EBB1B

**NFS - e**

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

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

\_\_\_\_\_  
Data do Recebimento

\_\_\_\_\_  
Nome/Assinatura do Recebedor

Código de Verificação	Emissão RPS	Número RPS	Série	Nº NFS-e
IFJBBMUCZ	25/04/2022	262359	1	230576

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO

Constante deste documento foi  RECEBIDO e aceito em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

PRESTADO

**TAISE POLYVIERA** 4.320/64

Servidor/Recebedor: **TAISE POLYVIERA**

Cargo: **Assistente Administrativo**

Assinatura: **Recursos Humanos**

Visto em: **Hospital Santo Antonio de Itapema**





Razão Social	P4 TELECOM EIRELI				
Endereço	RUA JOSE DE MIRANDA RAMOS 122 , CENTRO				
CEP	89820-000	Fone	(49) 3441-5500	Inscrição Municipal	62872
CNPJ/CPF	10.703.677/0001-40	Cidade/UF	XANXERÊ - SC		

**NFS-e**

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Código de Verificação	Emissão RPS	Competência	Número RPS	Série	Nº NFS-e
U6MVWJHA9	25/04/2022	25/04/22	262360	1	230577

Identificação do Documento

Dados do Tomador do Serviço

CNPJ/CPF	Insc. Municipal	Insc. Estadual	Nome/Razão Social		
86.324.860/0013-30			ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		
Endereço	Número	Complemento		Bairro	
R. 700	659	HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA		Várzea	
CEP	Cidade/UF	Fone	E-mail		
88220-000	Itapema/SC	(47) 99120-0017	adm01.hsai@portalredeb.org		

Natureza da Operação	1 - Tributação no município
Município de Incidência	XANXERÊ / SC

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

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

Descrição dos Serviços	SUP. E SERV. GERENCIADOS
------------------------	--------------------------

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

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

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

Informações Complementares  
 Nota emitida com respaldo na Lei Comp. Núm. 2880, de 09 de dez. de 2005, regulamentada pelo Decreto Núm. 317, de 30 de nov. de 2010. Você pagou aproximadamente R\$ 3,03 de tributos federais, R\$ 0,00 de tributos estaduais, R\$ 0,74 de tributos municipais, R\$ 22,50 pelos produtos/serviços. Fonte: IBPT 0EBB1B

**NFS-e**

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

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

\_\_\_\_\_ Data do Recebimento \_\_\_\_\_ Nome/Assinatura do Recebedor \_\_\_\_\_

Código de Verificação	Emissão RPS	Número RPS	Série	Nº NFS-e
U6MVWJHA9	25/04/2022	262360	1	230577

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
 Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em    /   /     
 PRESTADO  
 Assinatura: **TAISE OLIVEIRA** Lei 4.320/64  
 Servidor/Recebedor: **Assistente Administrativo**  
 Cargo: **Recursos Humanos**  
 Visto: **Hospital Santo Antonio de Itapema**

FOLHAS Nº 921



**NOTA DE DÉBITO**

Nº: 000170394

**P4 TELECOM LTDA**

R. JOSE DE MIRANDA RAMOS, CENTRO 122  
Xanxerê  
www.p4telecom.com.br  
49 34415500

**CNPJ**

10.703.677/0001-40

**IE**

255818947

**Informações do Cliente:**

Cliente: 32005 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 86.324.860/0013-30

Endereço: R. 700, 659  
Varzea, Itapema/SC CEP 88220000

Fones: 47991200017

adm01.hsai@portalredeh.org

**INFORMAÇÕES DA COBRANÇA**

Fatura: 1496044

Cod. Comp: 263

Emissão: 23/04/2022

**DESCRIÇÃO****CONTRATO****VALOR**

IP\_FIXO

52696

R\$ 29,90

**Total:****R\$ 29,90**

Competência: 04/2022 Valor aproximado dos Tributos Federais: 13,45% e Municipais: 2,00% Fonte: IBPT Chave 0EBB1B - SAC 9090 49 3441-5500

<b>CERTIFICO</b> que o <input type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO
Constante deste documento foi
<input type="checkbox"/> RECEBIDO e aceito em <u>   </u> / <u>   </u> / <u>   </u>
<input type="checkbox"/> PRESTADO
Servidor/Recebedor: <b>TAISE OLIVEIRA</b>
Cargo: <b>Assistente Administrativo</b>
Assinatura: <b>Recursos Humanos</b>
Visto Secretário: <b>Hospital Santo Antonio de Itapema</b>



ok

Provedor de Serviços:  
**P4 TELECOM LTDA**  
 Endereço: R. JOSE DE MIRANDA RAMOS, CENTRO 122  
 89820000 Xanxerê/SC  
 Fone: 4934415500  
 Email/Site: falecom@p4telecom.com.br/www.p4telecom.com.br

**Nota Fiscal de Serviço de Comunicação**  
 Modelo/Serie: 21 B  
 Nº 000330648 Emissão: 23/04/2022  
 CNPJ: 10.703.677/0001-40  
 IE: 255818947

Tomador dos Serviços/Destinatário das Mercadorias  
**ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA**  
 R. 700, 659  
 Varzea, Itapema/SC CEP 88220000  
 Email: adm01.hsai@portalredeh.org

CPF/CNPJ: 86.324.860/0013-30  
 Nº de Referência: 1496044  
 Inscrição Estadual:  
 Fone Cliente: 47991200017

Base de Cálculo ICMS R\$ 61,20	ICMS R\$ 15,30	Isentas e Não Tributadas R\$ 66,30	Valor Outros R\$ 0,00	Valor Total R\$ 127,50
Chave de Codificação Digital <b>7C7E.2D43.D8C1.A316.D16D.2D4F.DA0E.D4F1</b>			CFOP 5307	Situação do documento fiscal Normal

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS/PRODUTOS	VALOR TOTAL	BC ICMS	ALÍQ. ICMS
FIBRA_DOWN_300MB_UP_150MB	R\$ 127,50	R\$ 61,20	25.00%

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
 Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
 PRESTADO  
 Assinatura: **TAISE OLIVEIRA**  
 Cargo: **Assistente Administrativo Recursos Humanos**  
 Hospital Santo Antonio de Itapema

Observações

Competência: 04/2022 NF emitida cfe. RICMS-SC, anexo 7, Art.22-A. Em consonância com o Convênio 115/2003.  
 Redução de base de cálculo conforme RICMS/SC, Anexo 2, Seção XLVI. Alíquota efetiva de 12% -TTD nº 225000000072870.  
 Valor aproximado dos Tributos Federais: 13,45% e Municipais: 2,00% Fonte: IBPT Chave 0EBB1B  
 FUST 1,0% FUNTTEL 0,5%  
 SAC 9090 49 3441-5500

FOLHAS  
 Nº 923

**P4 TELECOM LTDA**

R. JOSE DE MIRANDA RAMOS, CENTRO 122  
 CEP: 89820000 - Xanxerê - SC  
 10.703.677/0001-40  
 255818947

**Fale Conosco**

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

**ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA**

R. 700, Nº 659, HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA  
 88220000 Várzea - Itapema - SC  
 CPF/CNPJ: 86.324.860/0013-30 IE: ISENT0

Cliente	Número Fatura	Data de Vencimento	Valor a Pagar (R\$)
<b>32005</b>	<b>1496044</b>	<b>10/05/2022</b>	<b>184,90</b>

Resumo dos planos Contratados / Serviços Contratados	Período de Referência	Contrato	Valor
Ref.: *FIBRA_DOWN_300MB_UP_150MB	01/04/2022 a 30/04/2022	52694	R\$ 150,00
Ref.: *SUPORTE_PREMIUM	01/04/2022 a 30/04/2022	52695	R\$ 5,00
Ref.: *IP_FIXO	01/04/2022 a 30/04/2022	52696	R\$ 29,90

**R\$ 184,90****Total**

Notas Fiscais de Comunicação / Telecomunicação / Eletrônicas / Eletrônicas de Serviço	Reservado ao Fisco	CFOP	Serviços Mensais	Valor
Núm. NF Modelo/Serie Emissão Valor B.C. ICMS Valor ICMS	7C7E.2D43.D8C1.A316.D16D.2D4F.DA0E.D4F1	5307	FIBRA_DOWN_300MB_UP_150MB	R\$ 127,50
000330648 21 B 23/04/2022 127,50 61,20 15,30	05F5.0F8E.E3A4.395C.0FB8.25A1.BC4F.1A92	5307	IP_FIXO	R\$ 29,90
000170394 ND B 23/04/2022 29,90 0,00 0,00			SUPORTE_PREMIUM	R\$ 5,00
230576 NFSE B 23/04/2022 5,00 5,00 0,00			SUP. E SERV. GERENCIADOS	R\$ 22,50
230577 NFSE B 23/04/2022 22,50 22,50 0,00				

**756-0**

## Comprovante de entrega

Beneficiário <b>P4 TELECOM EIRELI</b>	Agência / Código Beneficiário <b>3075/7081-5</b>	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)	
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>	Nosso Número <b>1589140-5</b>	<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente
Vencimento <b>10/05/2022</b>	Valor do Documento <b>184,90</b>	<input type="checkbox"/> Não Procurado	<input type="checkbox"/> Recusado
Nº do Documento <b>1496044</b>	Espécie	<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Falecido
Recebi(emos) o boleto/título com as características	Data	<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Local de pagamento: <b>NA AGÊNCIA DA SUA PREFERÊNCIA MESMO APÓS O VENCIMENTO</b>	Assinatura	Data	Entregador
			<b>07/04/2022</b>

**756-0**

**75691.30755 01007.081514 58914.050016 1 89810000018490**

## FICHA DE COMPENSAÇÃO

Local de pagamento <b>NA AGÊNCIA DA SUA PREFERÊNCIA MESMO APÓS O VENCIMENTO</b>	Vencimento <b>10/05/2022</b>
Beneficiário <b>P4 TELECOM EIRELI</b>	Agência / Código do Beneficiário <b>3075/7081-5</b>
Endereço do Beneficiário <b>Av. Brasil, 2450, Maria Winckler - Xanxerê/SC</b>	Nosso Número <b>1589140-5</b>
Data do documento <b>07/04/2022</b>	(=) Valor do documento <b>184,90</b>
Nº do documento <b>1496044</b>	(-) Desconto
Espécie Doc. <b>DS</b>	(-) Outras deduções / Abatimentos
Aceite <b>N</b>	(+) Mora / Multa / Juros
Data de processamento <b>07/04/2022</b>	(+) Outros acréscimos
Uso do banco	(=) Valor cobrado
Carteira <b>1</b>	
Moeda <b>R\$</b>	
Quantidade	
Valor <b>X</b>	
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) Após vencimento cobrar multa de 2% e juros de 0,033% ao dia Após o vencimento, sujeito redução de velocidade e envio aos órgãos de cobrança. SAC 9090 49 3441-5500 Central de Atend. da Anatel 1331 ou 1332 para Deficientes Auditivos Valor aproximado dos Tributos Federais: 13,45% e Municipais: 2,00% Fonte: IBPT FUST 1,0% FUNTTEL 0,5%	
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CPF/CNPJ: 86.324.860/0013-30</b> <b>R. 700, Nº 659, HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA</b> <b>88220000 Várzea - Itapema - SC</b>	
Pagador / Avalista	CPF / CNPJ

Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

Banco	85
Agência	115
Conta/DV	1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0013-30

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	29/04/2022 16:24:28
Data Do Vencimento	10/05/2022
Valor Título	184,90
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	14357
Data Do Pagamento	29/04/2022
Valor	184,90
Linha Digitável	75691.30755 01007.081514 58914.050016 1 89810000018490
Protocolo	2C11.5B18.101D.0416.3B06.5848

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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



**MEDLIVE**

**MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAL ARES SA**

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420  
 MIGRANTE Cep:96880-000  
 VERA CRUZ/RS  
 Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600  
 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
 1-SAÍDA

N. 000767917  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/01

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 4322 0407 7522 3600 0123 5500 1000 7679 1713 2937 9645

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 143220083474415 20/04/2022 14:50:51-03:00

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

DESTINATARIO/REMETENTE  
 NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ/CPF: 86.324.860/0013-30 DATA DE EMISSÃO: 20/04/2022  
 ENDEREÇO: RUA 700,659 BAIRRO/DISTRITO: VARZEA CEP: 88220-000 DATA ENTRADA/SAÍDA:  
 MUNICÍPIO: ITÁPEMA FONE/FAX: 05499607669 UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA ENTRADA/SAÍDA:

FATURA  
 001  
 18/05/2022  
 640,00

CALCULO DO IMPOSTO  
 BASE DE CALCULO DO ICMS: 640,00 VALOR DO ICMS: 25,60 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 640,00  
 VALOR DO FRETE: 0,00 VALOR DO SEGURO: 0,00 DESCONTO: 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00 VALOR DO IPI: 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA: 640,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
 RAZÃO SOCIAL: MEDILAR IMP. E DISTR. PROD. MEDICO HOSP. FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF: 07.752.236/0001-23  
 ENDEREÇO: RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 MUNICÍPIO: VERA CRUZ UF: RS INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1560020579

QUANTIDADE: 2 ESPECIE: VOLUME MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 25,000 PESO LIQUIDO: 25,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
14227	SERINGA DESC. 10ML S/AG LISA C/100 UN MEDIX LOTE: 22/01 - DT.VALID: 30/12/26 - GT IN: 7898652371646 - REG. M. S.: 008 0495519004 - FABRICANTE: MEDIX BRASIL PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOTOLOGIC QS LTDA	90183119	200	6108	UN	1.000,00	0,30000	300,00	300,00	12,00	0,00	4.00%	0.00%
14225	SERINGA DESC. 05ML S/AG LISA C/100 UN MEDIX LOTE: 21/305 - DT.VALID: 30/11/26 - G TIN: 7898652371639 - REG. M. S.: 00 80495519004 - FABRICANTE: MEDIX BRASI L PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOTOLOGI COS LTDA	90183119	200	6108	UN	2.000,00	0,17000	340,00	340,00	13,60	0,00	4.00%	0.00%

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

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Protocolo: 143220083474415  
 Vendedor: DEBORA NOPES  
 OC: 78.153  
 Pedido(s): 497196 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 165.38 (25.84%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 83.20. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.  
 Prezado Cliente:  
 Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:  
 - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.  
 - Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar ( 51-37187640 ) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO  
**CERTIFICO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
 Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 20/04/2022  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.720/64  
 Recebedor:  
 Cargo:  
 Assinatura: *Jacqueline Bomfim Reis*  
 Visto: Farmacêutica  
 CRF-SC 19991

**FOLHAS**  
 Nº 926

Beneficiário <b>MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0001-23				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador) <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não Existe o Número <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)		
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981)</b>				Recebi(emos) o bloquete    Data    Assinatura com os dados ao lado.		
Data de Vencimento <b>18/05/2022</b>	Nro. Documento <b>1 767917</b>	Moeda <b>R\$</b>	Valor <b>640,00</b>			
Agencia/ Cod. Beneficiário <b>3683-8/77631-9</b>		Nosso Numero <b>0200000215888-1</b>				

Recibo do Pagador



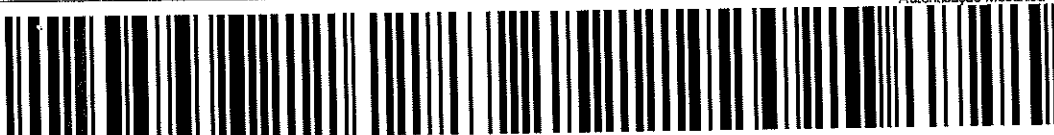
Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO</b>						Vencimento <b>18/05/2022</b>
Beneficiário <b>MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agencia/Cod. Beneficiário <b>3683-8/77631-9</b>
Data Documento <b>20/04/2022</b>	Nro. Documento <b>1 767917</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>20/04/2022</b>		Nosso Numero <b>02/00000215888-1</b>
Uso do Banco	Carteira <b>02</b>	Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento <b>640,00</b>
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário Tarifa bancária R\$ 3,00 "Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido" "Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(-) Desconto/Abatimento  (-) Outras Deduções  (+) Mora/Multa/Juros  (+) Outros Acréscimos  (=) Valor Cobrado
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981)</b> 86.324.860/0013-30 RUA 700, 659 VARZEA ITAPEMA - SC 88220-000 Sacador/Avalista						



Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO</b>						Vencimento <b>18/05/2022</b>
Beneficiário <b>MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agencia/Cod. Beneficiário <b>3683-8/77631-9</b>
Data Documento <b>20/04/2022</b>	Nro. Documento <b>1 767917</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>20/04/2022</b>		Nosso Numero <b>02/00000215888-1</b>
Uso do Banco	Carteira <b>02</b>	Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento <b>640,00</b>
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário Tarifa bancária R\$ 3,00 "Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido" "Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(-) Desconto/Abatimento  (-) Outras Deduções  (+) Mora/Multa/Juros  (+) Outros Acréscimos  (=) Valor Cobrado
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981)</b> 86.324.860/0013-30 RUA 700, 659 VARZEA ITAPEMA - SC 88220-000 Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



FOLHAS  
 Nº 924

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO**

**DADOS DO PAGADOR**

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
CPF/CNPJ 86.324.860/0013-30

**DADOS DO BENEFICIÁRIO**

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

**DADOS DO PAGAMENTO**

Data/Hora Transação 29/04/2022 16:24:32  
Data Do Vencimento 18/05/2022  
Valor Título 640,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 14369  
Data Do Pagamento 29/04/2022  
Valor 640,00  
Linha Digitável 23793.68307 20000.021582 88007.763100 8 89890000064000  
Protocolo 2C24.0C24.101D.0416.3B07.1419

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00  
Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00  
OUVIDORIA - 0800 644 1100 | Atendimento todos os dias úteis das 08:00 às 17:00



NF-e  
Nº 459824  
SÉRIE 2

RECEBEMOS DE PHARMA LOG PROD FARM EIRELI - CNPJ 13.485.130/0001-03 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

DATA DE RECEBIMENTO



PHARMA LOG PROD FARM EIRELI

AVENIDA MARIINGA, 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 459824  
SÉRIE 2  
FL 1/1

CHAVE DE ACESSO  
4122 0413 4851 3000 0103 5500 2000 4598 2410 6983 6853

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E  
WWW.NF.E.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141220093550689 22/04/2022 23:56:51

CNPJ/CPF 13.485.130/0001-03

CNPJ/CPF 86.324.860/0013-30

CNPJ/CPF 88.220-000

DATA EMISSÃO 22/04/2022

DATA DE ENTRADA / SAÍDA 22/04/2022

HORA ENTRADA / SAÍDA 23:56:17

FOLHAS Nº 929

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDAS MERC. SEM SUBST. TRIB.

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
9063904772

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF 86.324.860/0013-30

CNPJ/CPF 88.220-000

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
ASSOC DE REDEH DE BENEFCRISTA

RUA 700, 659

ITAPEMA

UF SC PAIS BRASIL

BAIRRO / DISTRITO  
MEIA PRAIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ/CPF 86.324.860/0013-30

CNPJ/CPF 88.220-000

CALCULO DO IMPOSTO

VALOR DO FRETE 0,00

VALOR DO SEGURO 0,00

DESCONTO 0,00

VALOR DO ICMS 1.463,92

BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00

FRETE POR CONTA 0 - Emitente

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00

VALOR DO ICMS 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 1.463,92

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.463,92

TRANSPORTADOR / VOLVIMENS  
SAO GABRIEL TRANSPORTES SC

RUA HENRIQUE DO REGO ALMEIDA

ESPECIE CAIXA

MARKA LETE

MUNICÍPIO PALHOÇA

PESO BRUTO 7,773

PESO LÍQUIDO 7,773

CNPJ/CPF 15.488.297/0009-00

CNPJ/CPF 258389265

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 3

cdo. prod. 333190

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS  
ATENESTINA 0,150MG 30CPR - CLONIDINA

DESCA:0.00 DESC1:0.00 - I. POSITIVO

DESCA:0.00 DESC1:0.00 - I. POSITIVO

DESCA:0.00 DESC1:0.00 - I. POSITIVO

DESCA:0.00 DESC1:0.00 - I. POSITIVO

DESCA:0.00 DESC1:0.00 - R. NEGATIVO

LOTE / QTD / VALIDADE  
D159824 - 4 - 05/2024

5198493 - 2 - 02/2024

26584538 - 9 - 01/2024

11,64 30049069 000 6108 CX 8,42 250,00 930,24 930,24 111,63 12,00

959839

DESCA:0.00 DESC1:0.00 - I. POSITIVO

DESCA:0.00 DESC1:0.00 - I. POSITIVO

DESCA:0.00 DESC1:0.00 - I. POSITIVO

DESCA:0.00 DESC1:0.00 - I. POSITIVO

DESCA:0.00 DESC1:0.00 - I. POSITIVO

DESCA:0.00 DESC1:0.00 - I. POSITIVO

DESCA:0.00 DESC1:0.00 - I. POSITIVO

DESCA:0.00 DESC1:0.00 - I. POSITIVO

DESCA:0.00 DESC1:0.00 - I. POSITIVO

DESCA:0.00 DESC1:0.00 - I. POSITIVO

11,64 30049069 000 6108 CX 8,42 250,00 930,24 930,24 111,63 12,00

941190

DESCA:0.00 DESC1:0.00 - I. POSITIVO

DESCA:0.00 DESC1:0.00 - I. POSITIVO

DESCA:0.00 DESC1:0.00 - I. POSITIVO

DESCA:0.00 DESC1:0.00 - I. POSITIVO

DESCA:0.00 DESC1:0.00 - I. POSITIVO

DESCA:0.00 DESC1:0.00 - I. POSITIVO

DESCA:0.00 DESC1:0.00 - I. POSITIVO

DESCA:0.00 DESC1:0.00 - I. POSITIVO

DESCA:0.00 DESC1:0.00 - I. POSITIVO

DESCA:0.00 DESC1:0.00 - I. POSITIVO

11,64 30049069 000 6108 CX 8,42 250,00 930,24 930,24 111,63 12,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
/DIFAL de UF Destino: 73.19

ID 77.885 - ENTREGA DE SABADO  
\*\* PARCELAS (- 220522 - R\$1463,92) \*\*\* \*\* VENC.LICENÇA SANITARIA: 24/08/2022 \*\*\* \*\* ORIGEM: Televendas \*\*\* \*\* BOLETO: SIM  
\*\* PEDIDO ANB: 554562 \*\*\* \*\* PICKING: 248209 \*\*\* \*\* PEDIDO CLIENTE: 445541 \*\*\* \*\* ROTA: 294K  
\*\* RECLAMAÇÕES SOMENTE SERAO ACEITAS EM ATE 03 (TRES) DIAS UTIS APÓS A EMISSÃO DA NOTA FISCAL  
\*\* COMUNICADO IMPORTANTE: ANTES DE ASSINAR O COMPROVANTE: \*\* ENTREGA (ROMANEIO), CONFIRMA QUANTIDADE DE VOLUMES. ///////////////  
\*\* HAVENDO DIVERGENCIA, EFETUAR RESSALVA NO ROMANEIO E I NO SAC DA PHARMA LOG (0800 601 3338)  
\*\*\*\*\*

CERTIFICO que  MATERIAL  
 SERVICIO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 23/04/22  
 PRESTADO  
cfe. art. 63 da Lei 4.132/64  
Recebedor:  
Cargo:  
Assinatura: *Deleza Tula*  
RESERVADO AO FISCO




**Recibo do Pagador**

Beneficiário <b>PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: 13.485.130/0001-03 AVENIDA MARINGA 3592/, PINHAIS, VILA PERNETA (PR)</b>			Agência/Código Beneficiário <b>3702/25639-1</b>	Vencimento <b>22/05/2022</b>
Pagador <b>0445541 ASSOC DE REDEH DE BENEF CRISTA CNPJ: 86324860/0013-30 NF: 459824</b>			Número do Documento <b>459824</b>	Nosso Número <b>109/20297846-9</b>
Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>1.463,92</b>	(-) Desconto
			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

**Demonstrativo:**

**Após o Vencimento Cobrar Juros de R\$7,32 ao Dia**  
**APÓS VENCIMENTO ESTA SUJEITO A PROTESTO.**  
**PROIBIDO PAGTO A REPRES COML. OU COM DEPÓSITO BANCÁRIO.**



**Seu boleto venceu?**  
 Para sua comodidade, efetue o pagamento em qualquer Rede Bancária ou Correspondente Bancário com o boleto original.

**Nota: 294K**

**DOCUMENTOS VALOR**

459824                  1463.92

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

<b>Itaú Banco Itaú S.A.</b>						<b>341-7</b>	34191.09206 29784.693706 22563.910003 4 89930000146392					
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE BANCÁRIO</b>							Vencimento <b>22/05/2022</b>					
Beneficiário <b>PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: 13.485.130/0001-03 AVENIDA MARINGA 3592/, PINHAIS, VILA PERNETA (PR)</b>							Agência/Código Beneficiário <b>3702/25639-1</b>					
Data Documento <b>22/04/2022</b>	Número do Documento <b>459824</b>		Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>22/04/2022</b>		Nosso Número <b>109/20297846-9</b>					
Uso do Banco	Carteira <b>109</b>	Espécie <b>RS</b>	Quantidade		(x) Valor		(=) Valor do Documento <b>1.463,92</b>					
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)							(-) Desconto					
Após o Vencimento Cobrar Juros de R\$7,32 ao Dia							(+) Mora/Multa					
APÓS VENCIMENTO ESTA SUJEITO A PROTESTO.							(+) Outros Acréscimos					
PROIBIDO PAGTO A REPRES COML. OU COM DEPÓSITO BANCÁRIO.							(=) Valor Cobrado					
Pagador <b>0445541 ASSOC DE REDEH DE BENEF CRISTA CNPJ: 86324860/0013-30 NF: 459824</b>							CNPJ: <b>86.324.860/0013-30</b>					
RUA 700, 659/ MEIA PRAIA ITAPEMA SC 88220-000							<b>Ficha de Compensação</b>					
Sacador/Avalista							Autenticação Mecânica					



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

Banco	85
Agência	115
Conta/DV	1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0013-30

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	PHARMA LOG PROD FARM EIRELI
CPF/CNPJ	13.485.130/0001-03
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	29/04/2022 16:24:34
Data Do Vencimento	22/05/2022
Valor Título	1.463,92
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	14375
Data Do Pagamento	29/04/2022
Valor	1.463,92
Linha Digitável	34191.09206 29784.693706 22563.910003 4 89930000146392
Protocolo	2C45.0828.101D.0416.3B07.281D

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00  
Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00  
OUVIDORIA - 0800 644 1100 | Atendimento todos os dias úteis das 08:00 às 17:00



## Nota de Empenho

ESTADO DE SANTA CATARINA  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAPEMAData: 10/02/2022  
Número do Empenho: 287/22  
Global  
Processo/AF :

C.N.P.J.: 11.148.262/0001-14

Município: ITAPEMA

Orçamento: 14 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS  
 Unidade: 14.07 - Diretoria de Atenção Especializada  
 Funcional: 10.302.0023 - Gestão da Assistência Hospitalar e Ambulatorial -  
 Projeto/Atividade: 2.107 - Operação e Manutenção de Assistência Hospitalar - HM  
 Elemento: 3.3.50.41.02.00.00.00.0.1 - Despesa com Manut de Outras Entid de D  
 Código Detalhamento: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos  
 Código reduzido: 000061

Dotação Inicial:	6.820.000,00	Empenhos anteriores:	1.009.280,00
Suplementações:	5.500.000,00	Valor do empenho:	4.587.693,00
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total ( A ):	12.320.000,00	Total ( B ):	5.596.973,00
		Saldo ( A - B ):	6.723.027,00

Credor: 37446 ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA  
 Endereço: RUA 700, 659 Cidade: Itapema UF: SC  
 C.N.P.J.: 86-324-860/0013-30 Inscr.Est./Ident.Prof.:  
 Banco: 85 - COOPERATIVA CENTRAL DE CRÉ Agência: 115-5 Fone: 4733391285  
 C. Corrente: 100308-9 Fax:

Especificacao: 1

Valor correspondente prestação de serviços relativos ao gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde, no Hospital Santo Antônio, com a pactuação de indicadores de qualidade e resultado, em regime de 24 horas/dia, assegurando assistência universal e gratuita aos usuários do Sistema Único de Saúde - SUS, em conformidade com os anexos a seguir elencados, que integram o presente instrumento, referente as parcelas 01/12 a 04/12, conforme contrato de gestão nº 001/2020 firmado entre as partes em 29 de janeiro de 2020 e 16º Termo Aditivo ao Contrato, firmado em 08/02/2022.

Fonte de recursos: 0.1.2 - RECURSOS SAÚDE Total geral: 4.587.693,00

Fica empenhada a importância de 4.587.693,00 (quatro milhões, quinhentos e oitenta e sete mil e seiscentos e noventa e três reais)

Fundamento legal: CONTRATO Nº 001/2020 Data: 29/01/2020  
 Modal. licitação: Outras Modalidades/Não Aplicável Número: Data:  
 Contrato: Data:





COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO DO  
CONTRATO DE GESTÃO 001/2020

RECEBIDO  
23/06/22

*[Handwritten signature]*

Entidade Beneficiada: Associação da Rede de Beneficência Cristã

NOTIFICAÇÃO

Vimos por meio desta, notificar a entidade a cima citada, na pessoa de seu presidente Sr Rogério de Abreu, referente a prestação de contas do valor de R\$ 1.136.968,00 recebidos no dia 04/04/2022, do Contrato de Gestão 001/2020. Após verificação dos documentos apresentados, constatou algumas irregularidades previstas na Instrução Normativa 14/2012, a serem sanadas:

- 1 – Páginas 156 Á 161 – Foi pago valor do boleto R\$ 2,90 e o número do Recibo não consta na justificativa de devolução desse passageiro.
- 2 – Página 196 – Relatório do Raio-X é um valor a nota é outro valor e o repasse é outro, favor verificar e justificar ou glosar.
- 3 – Páginas 221 e 231 – Duas faturas de internet (mesmo serviço para 2 empresas diferentes no mesmo mês) justificar ou glosar. *TEM ATE 3 prestadores*
- 4 – Páginas 496 e 513 – Nota de devolução de venda, porém foi pago R\$ 1.736,96 (3x 578,99) glosar.

A entidade tem até o dia 04 de julho de 2022, para a regularização destes itens, sob pena de ter a prestação de contas parcialmente rejeitada pela Comissão de Avaliação e Fiscalização do Contrato de Gestão 001/2020.

Itapema, 22 de junho de 2022.

*[Handwritten signature: Glauce K. P. Sant'Ana]*  
Glauce Sant'Ana  
Membro da Comissão

Endereço: Avenida Nereu Ramos, nº 134, Centro Itapema - SC Fone: 47- 32688000  
Favor entregar documentos citados acima, neste endereço.





**REDEH**  
BENEFICÊNCIA CRISTÃ

**Ofício HSAI nº 016/2022**

Itapema, 04 de julho de 2022.

Excelentíssimo Senhor  
**JOSÉ BIZERRA DA SILVA FILHO**  
Presidente da C.A.F - REDEH

Prezado Senhor,

Conforme solicitado seguem abaixo as respostas das diligências da prestação de contas do mês de abril/2022:

- 1) Páginas 156 à 161 – Em anexo segue comprovante de depósito do valor do R\$ 2,90. Aproveitamos a oportunidade para solicitar que não seja mais necessário a devolução do valor de Tarifa Embarcada cobrada pela Viação Praiana, pois em nosso entendimento esse valor faz parte do custo de aquisição do vale transporte, não sendo ocasionado por nenhum erro ou omissão da Redeh;
- 2) Página 196 – A NF 937 está com o valor correto, entretanto, a descrição da competência estava errada, devendo ser março de 2022. Em anexo segue a carta de correção da descrição da NF bem como o relatório referente a competência de março de 2022. O valor do depósito é referente ao valor líquido da NF, descontadas as retenções federais;
- 3) Páginas 221 e 231 – O Hospital mantém mais de um contrato de fornecimento de internet com empresas diferentes para garantir a redundância do serviço, visto que toda operação dos sistemas de prontuário eletrônico e classificação de risco é baseado na internet. Desta forma, se um serviço fica inoperante, automaticamente temos outro que suporta a operação, reduzindo assim a parada do serviço.
- 4) Páginas 496 e 513 – A NF 854 foi gerada no CNPJ errado, por esse motivo foi gerada a NF 858 de devolução. Foi emitida a NF 862 com o CNPJ correto que foi a efetivamente paga. Em anexo seguem as NFs.

Diante das respostas de todos os questionamentos formulados pela CAF, solicitamos a aprovação total e sem glosas da prestação de contas do período de 01/04/2022 até 30/04/2022.

Estamos à disposição para eventuais esclarecimentos adicionais.

Atenciosamente,

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

**ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ**



Rua 04 de Outubro, 115 – Centro – Taió – Santa Catarina – CEP 89190-000 – CNPJ 86.324.860/0001-04

Fone /Fax (47) 3562.0226 / 3562.0227 / 3562.2179



### COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

#### DADOS DA CONTA

Banco	085
Agência	0115
Conta/DV	100.308.9 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
Tipo Conta	Não informado
Tipo Pessoa	Não informado
PF/CNPJ	86.324.860/0013-30

#### DADOS DO REMETENTE

Banco	085
Agência	0115
Conta/DV	34.869.4 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
Tipo Conta	Não Informado
Tipo Pessoa	Não informado
CPF/CNPJ	86.324.860/0001-04

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Tipo da Transação	Transferência
Data/Hora Transação	04/07/2022 15:16:04
Valor	2,90

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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





# PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Secretaria da Fazenda  
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 937 - E
Data da emissão da nota 04/04/2022 12:14:11	
Data do fato gerador 04/04/2022 12:14:11	
Código de Verificação 7B1P-ZZVT	

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: L2D - TELEMEDICINE NETWORK  
 Nome/Razão Social: L2D TELEMEDICINA LTDA  
 CPF/CNPJ: 26.193.419/0001-09      Inscrição Municipal: 168815      Telefone: 4720339464  
 Endereço: 3300 Número: 360 Bairro: CENTRO CEP: 88330272  
 Complemento: SALA 108 B-50  
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ      UF: SC  
 E-mail: lucas@l2d.com.br      Site:

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: NÃO INFORMADO  
 Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTÃ  
 CPF/CNPJ: 86.324.860/0013-30  
 Endereço: RUA 700 Número: 659 Bairro: VARZEA CEP: 88220-000  
 Complemento:  
 Município: ITAPEMA      UF: SC  
 E-mail: fiscal@vipcontabilidade.com.br      Telefone: 47 3339-1285

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cod. lista serviço - descrição do serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	alíquota (%)	ISS (R\$)
4.02 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS RADIOLÓGICOS, TELEMEDICINA E INFRASTRUTURA NO HOSPITAL DE ITAPEMA - SC. CONFORME CONTRATO N 019/2019	16.564,3000	1,0000	16.564,30	16.564,30	2,00000	331,29

VALOR DOS SERVIÇOS REFERENTE AO PERÍODO DE FEVEREIRO DE 2022

DADOS PARA PAGAMENTO:  
 BANCO SICOOB - 756  
 AGENCIA: 3069  
 CONTA: 136821-4

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

Local da prestação do serviço: ITAPEMA

### FORMA DE PAGAMENTO

### RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 107,67	R\$ 496,93	R\$ 0,00	R\$ 248,46	R\$ 165,64	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 16.564,30			Valor líquido = R\$ 15.545,60		

Códigos dos serviços:  
 4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra - sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

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	16.564,30	0,00	331,29

### OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente  
 Legislação NFS-e: Decreto 9328/2019 e 7285/2014  
 Lei complementar nº 34/2019 e nº 3601/2013  
 Lei Complementar Federal nº 116/2003  
 - Natureza de operação: ISS devido em Balneário Camboriú, prestado fora



Verificar autenticidade





## CARTA DE CORREÇÃO

À  
**ANSS: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTÃ**

**REFERENTE A CORREÇÃO DA NOTA FISCAL DE SERVIÇO Nº 937 EMITIDA POR L2D CONSULTORIA E PARTICIPACOES LTDA NO DIA DE 04/04/2022 COM A DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO SENDO A SEGUINTE:**  
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS RADIOLÓGICOS, TELEMEDICINA E INFRAESTRUTURA NO HOSPITAL DE ITAPEMA – SC. CONFORME CONTRATO N 019/2019

VALOR DOS SERVIÇOS REFERENTE AO PERÍODO DE FEVEREIRO DE 2022

DADOS PARA PAGAMENTO:

BANCO SICOOB – 756

AGENCIA: 3069

CONTA: 136821-4

Prezado Senhores:

Em face do que determina a legislação fiscal, vimos pelo presente comunicar-lhe que a nota fiscal em referência contém as irregularidades na “discriminação do serviço” que abaixo apontamos, cuja correção não será possível mediante cancelamento da nota fiscal, mas que seja considerada as seguintes informações abaixo:

### INCORRETO:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS RADIOLÓGICOS, TELEMEDICINA E INFRAESTRUTURA NO HOSPITAL DE ITAPEMA – SC. CONFORME CONTRATO N 019/2019  
VALOR DOS SERVIÇOS REFERENTE AO PERÍODO DE FEVEREIRO DE 2022

DADOS PARA PAGAMENTO:

BANCO SICOOB – 756

AGENCIA: 3069

CONTA: 136821-4

### CORRETO:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS RADIOLÓGICOS, TELEMEDICINA E INFRAESTRUTURA NO HOSPITAL DE ITAPEMA – SC. CONFORME CONTRATO N 019/2019  
VALOR DOS SERVIÇOS REFERENTE AO PERÍODO DE MARÇO DE 2022

DADOS PARA PAGAMENTO:

BANCO SICOOB – 756

AGENCIA: 3069

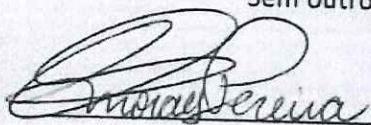
CONTA: 136821-4

Para evitar-se qualquer sanção fiscal, solicitamos acusarem o recebimento desta, na cópia que a acompanha devendo a via de V.S<sup>ª</sup>. ficar arquivada juntamente com a nota fiscal em questão.

05de Julho de 2022, São Paulo / SP

Sem outro motivo para o momento, subscrevo-nos

Atenciosamente,



CARLOS ROBERTO

Departamento Financeiro

CPF: 436.051.918-43

realizado(s) pelo(s) paciente(s) na Unidade Hospitalar;

**Número de Atendimentos**

Serviços de tele imagem do Raio x, com a inclusão de todos laudos médicos, nos seguintes quantitativos;

Período	Exame	Total x Valor unitário	Total
01/03/2022 a 31/03/2022	Raio x	2.333 x R\$ 7,10	R\$ 16.564,30

---

LUCAS SCHNEIDER  
DIRETOR ADMINISTRATIVO



### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco

Agência

Conta/DV

85

115

1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido

SPB Favorecido

Agência Favorecido

Conta/Nome Favorecido

CNPJ Favorecido

756 - BANCO SICOOB S.A.

2038232

3069 - SICOOB MAXICREDITO SC

136821.4 - L2D TELEMEDICNA LTDA

26.193.419/0001-09

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento

Finalidade

Sequência de Autenticação

Valor a Pagar

Data/Hora Transação

Identificador

Protocolo

75612836

CREDITO EM CONTA CORRENTE

23224

15.545,60

11/04/2022 08:18:30

Não Informado

030C.4D54.2410.0B04.161D.5B03.3F

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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



RECEBEMOS DE 'MEDCARE COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS MEDICO' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO		VALOR DA NF 1.736,96	NF-e N: 000000854 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

	<b>MEDCARE COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS MEDICO</b> Rodovia BR-470 INGO HERING, 1601 - GALP.01 SL. 30 SÃO DOMINGOS NAVEGANTES SC CEP: 86370-888 Fone: (47) 3246-5549	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAIDA 1 No: 000000854 Série: 1 Folha(s): 1 / 1	
			Chave de Acesso: 4222 0304 8185 2800 0204 5500 1000 0008 5410 0073 0850
			Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora Protocolo de Autorização de Uso: 342220063720342 2022-03-31T10:47:53-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 04.818.528/0002-04
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260362620			


DESTINATÁRIO REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53	DATA EMISSÃO 31/03/2022
ENDEREÇO R 700, 659		BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE / FAX (47) 3562-0226	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		SUFRAMA	HORA DA SAIDA

Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor
001	28/04/2022	578,99									
002	05/05/2022	578,99									
003	12/05/2022	578,98									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.736,96		VALOR DO ICMS 295,28	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS 1.654,25
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR IPI 82,71	VALOR TOTAL DA NOTA 1.736,96

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA		FRETE POR CONTA EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 00.428.307/0003-50
ENDEREÇO AV WILLY EUGENIO FLECK, 104		MUNICÍPIO PORTO ALEGRE	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0962488542		
QUANTIDADE 4	ESPÉCIE VOLUME	MARCA GOJO/PURELL	NUMERO	PESO BRUTO 30,000	PESO LIQUIDO 28,800	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QNT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2156-08	PURELL INSTANT HAND SANITIZER NXT 1000ML (GEL) Lote: 423118 (32) V: 30/06/24 Trib aprox RS: 158,97 Fed. Fonte: IBPT/empresometro.com.br SC B95EF4	38089429	100	5102	UN	32	51,6952	1.654,25	0,00	1.736,96	295,28	82,71	0,00	17%	5%

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PED: 1238 O/C: 77332	RESERVADO AO FISCO
CERTIFICO que o <input type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO Constante deste documento foi <input type="checkbox"/> RECEBIDO e aceito em <u>      </u> / <u>      </u> / <u>      </u> <input type="checkbox"/> PRESTADO por <b>TAISE OLIVEIRA</b> Servidor/RG: <u>      </u> Assistente Administrativo Cargo: <u>      </u> Recursos Humanos Assinatura: <u>      </u> Visto Secretário: <u>      </u>	

RECEBEMOS DE 'MEDCARE COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS MEDICO' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO		VALOR DA NF 1.736,96	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N: 00000858 SÉRIE: 1	

 <b>MEDCARE COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS MEDICO</b> Rodovia BR-470 INGO HERING, 1601 - GALP.01 SL. 30 SÃO DOMINGOS NAVEGANTES SC CEP: 88370-888 Fone: (47) 3246-5549	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 0 1 - SAIDA <b>No: 00000858</b> <b>Série: 1</b> Folha(s): 1 / 1	 Chave de Acesso: 4222 0404 8185 2800 0204 5500 1000 0008 5810 0073 1876 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: 342220067494980 2022-04-05T15:43:06-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260362620	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 04.818.528/0002-04

DESTINATÁRIO REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		86.324.860/0009-53	05/04/2022
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA
R 700, 659	VARZEA	88220-000	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	HORA DA ENTRADA
ITAPEMA	(47) 3562-0226	SC	


FATURA  
OUTROS TIPOS DE PGTO.

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL PRODUTOS
1.736,96		295,28	0,00		0,00	1.654,25
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	82,71	1.736,96	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MEDCARE COMERCIO DE PROD E EQUIP. MEDICO HOSP. E EMITENTE						04.818.528/0001-23
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ALAMEDA TRES DE OUTUBRO, 785/795		PORTO ALEGRE	RS	0962909068		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
					28,800	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QNT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST	ALÍQ.	
2156-08	PURELL INSTANT HAND SANITIZER NXT 1000ML (GEL) Lote: 423118 (32) V: 30/06/24	38089429	100	1202	UN	32	51,6952	1.654,25	0,00	1.736,96	295,28	82,71	0,00	17%	5%

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PED: 1246 DEVOLUÇÃO REFERENTE NFE 854, VENDEDOR PAULO SOLICITOU DEVIDO CNPJ DO CLIENTE TER SIDO ALTERADO. NOTA SERA REEMITIDA. DATA FISCAL: 05/04/2022 (42220304818528000204) 5001000008541000730850)	RESERVADO AO FISCO
<b>CERTIFICO</b> que o <input type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO Constante deste documento foi <input type="checkbox"/> RECEBIDO e aceito em _____ <input checked="" type="checkbox"/> PRESTADO por <b>ROSE OLIVEIRA</b> Assiste(a) Administrativo Carga: Recursos Humanos Hospital Santo Antonio de Itapema Visto Secretário:	

RECEBEMOS DE 'MEDCARE COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS MEDICO' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO

VALOR DA NF: 1.736,96

NF-e N: 000000862 SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**MEDCARE** MEDCARE COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS MEDICO

Rodovia BR-470 INGO HERING, 1601 - GALP.01 SL. 30 SÃO DOMINGOS NAVEGANTES SC CEP: 88370-888 Fone: (47) 3246-5549

**DANFE** Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAIDA 1

No: 000000862 Série: 1 Folha(s): 1 / 1

Chave de Acesso: 4222 0404 8185 2800 0204 5500 1000 0008 6210 0073 2174

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: 342220068262922 2022-04-06T12:08:09-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 260362620 INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO: CNPJ: 04.818.528/0002-04

DESTINATÁRIO REMETENTE ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

ENDEREÇO: R 700, 659 ITAPEMA

MUNICIPIO: ITAPEMA FONE / FAX: 3339-1285 UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: SUFRAMA

CNPJ/CPF: 86.324.860/0013-30 DATA EMISSÃO: 06/04/2022

BAIRRO/DISTRITO: VARZEA CEP: 88220-000 DATA DA SAIDA

HORA DA SAIDA

Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor
001	04/05/2022	578,99									
002	11/05/2022	578,99									
003	18/05/2022	578,98									

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL PRODUTOS
1.736,96	295,28	0,00	0,00	1.654,25
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	82,71
VALOR TOTAL DA NOTA				1.736,96

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: MEDCARE COMERCIO DE PROD E EQUIP. MEDICO HOSP. EMISSOR

ENDEREÇO: ALAMEDA TRES DE OUTUBRO, 785/795

MUNICIPIO: PORTO ALEGRE

QUANTIDADE: 4 ESPÉCIE: VOLUME MARCA: GOJO/PURELL

NUMERO: PESO BRUTO: 30,000 PESO LIQUIDO: 28,800

UF: RS INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0962909068

PLACA VEICULO: UF: CNPJ/CPF: 04.818.528/0001-23

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QNT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST	ALIQ.	
														ICMS	IPI
2156-08	PURELL INSTANT HAND SANITIZER NXT 1000ML (GEL) Lote: 423118 (32) V: 30/06/24 Trib aprox RS: 158,97 Fed, Fonte: IBPT/empresometro.com.br SC B95EF4	38089429	100	5102	UN	32	51,6952	1.654,25	0,00	1.736,96	295,28	82,71	0,00	17%	5%

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PED: 1248 O/C: 77323

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO Constante deste documento foi  RECEBIDO e aceito em 11/11  PRESTADO

Assinatura: **FAISB OLIVEIRA** 4.320/64  
Serviço: **Assistente Administrativo**  
Cargo: **Recursos Humanos**  
Hospital: **Santo Antonio de Itapema**  
Visto Secretário:

RESERVADO AO FISCO

Stamp: FOLHA Nº 945

**Lista de Presença Reunião Grupo de Estudos da CAF**

**Prefeitura do Município de Itapema - REDEH**

**Data : 01/07/2022 Horário: 15:00**

**Local: C.I.M.S**

<b>ÓRGÃO SUPERVISOR</b>		
Mariane Alves Halpin	Titular	Mariane Alves Halpin
Janaina Alfieri Dutra	Titular	Janaina Alfieri Dutra
Alexandre Furtado Kons dos Santos	Titular	Alexandre F. K. A.
Elisa Netto Cândido	Suplente	
Gilvânia Silvestre	Suplente	
<b>CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE</b>		
José Bizerra da Silva Filho	Titular	José Bizerra da Silva Filho
	Suplente	
<b>ÓRGÃO EXECUTOR DO CONTRATO - REDEH</b>		
Fernando Eskelsen do Nascimento	Titular	
	Suplente	
<b>SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO</b>		
Glauce Kelley Pereira Sant Ana	Titular	Glauce K. P. Sant'Ana
	Suplente	
<b>CONVIDADOS</b>		



ATA0046

Ao (01) primeiro dia de julho de 2022 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 Beneficiência Cristã. O Sr. José, realizou a abertura da reunião, informou que a pauta desta reunião são assuntos referentes a prestação de contas do mês de Abril de 2022. Segue-se então a fala da Sra. Glauce que informa que recebeu a resposta pontua que todas as pendências foram sanadas, após análise da CAF, está APROVADA a prestação de contas do Mês de Abril 2022. Está no aguardo da entrega da prestação do mês de Maio de 2022 para inicio da análise..Sendo assim Sr. José encerra a reunião. Todos de acordo e não havendo mais assuntos a tratar,eu Janaina Alfieri Dutra lavro a presente ata

Glauce Kelley Pereira Sant Ana Glauce K. P. Sant'Ana

Alexandre Furtado Kons dos Santos Alexandre F. H. Santos

Mariane Alves Halpin Mariane Alves Halpin

José Bizerra da Silva Filho José Bizerra da Silva Filho

Janaina Alfieri Dutra Janaina Alfieri Dutra





COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO DO  
CONTRATO DE GESTÃO N° 001/2020

Processo ABRIL/2022  
ASSOCIAÇÃO DA REDEH BENEFICIÊNCIA CRISTÃ

PASTA 01 conforme fls. 001 á 474;

PASTA 02 conforme fls. 475 á 946;

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 /2022**.

RESULTADO DA VOTAÇÃO

ACORDAM os Membros, por unanimidade, pela aprovação das contas, nos termos do voto do Relator.

Itapema - SC, 05 julho de 2022.

*Glauce K. P. Santana*  
**Glauce K. P. Sant'Ana**  
*Membro Relator*

*José Bizerra da Silva Filho*  
**José Bizerra da Silva Filho**  
*PRESIDENTE*





# Município de Itapema - SC

Estado de Santa Catarina

Avenida Nereu Ramos, 134 - Centro - 88220-000

CNPJ. 82.572.207/0001-03

## Dados do Processo

**Número:** 0164/2022  
**Tipo:** Contratos de Gestão  
**Data:** 04/04/2022  
**Convênio:** Contrato de Gestão 001/2020  
**Concedente:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAPEMA  
**Responsável:** Alexandre Furtado Kons Dos Santos  
**Beneficiário:** ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ  
**Responsável beneficiário :** Dirce Karina Mewes Bauchspiess  
**Empenho:** 287/2022  
**Nº da Parcela:** 04  
**Valor Parcela:** 1.136.968,00  
**Nº Parcelas:** 12  
**Valor Total:** 4.587.693,00  
**Objeto:** Gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde, no Hospital Santo Antônio, com a pactuação de indicadores de qualidade e resultado, em regime de 24 horas/dia, assegurando assistência universal e gratuita aos usuários do Sistema Único de Saúde - SUS.  
**Observações:** Análise da prestação de contas do Contrato de Gestão 001/2020, referente ao mês de Abril/2022.

## Nota de Conferência

Item	Descrição
001	IN - 020/2015, Anexo VIII, item 1. cópia do contrato de gestão e/ou termo de parceria. <b>Observações:</b> Encontra-se arquivado no Controle Interno Pasta 01, fls. 90-98. <b>Avaliação:</b> Regular <b>Página:</b> 90-98
002	IN - 020/2015, Anexo VIII, item 2. cópia dos termos aditivos, modificativos ou complementares, de qualquer valor, ou os distratos, acompanhados dos documentos justificadores; <b>Observações:</b> Encontram-se arquivados os documentos referentes ao 3º Termo Aditivo e seguintes, no Departamento de Controle Interno, Pasta 01. <b>Avaliação:</b> Regular <b>Página:</b> 102-152
003	IN - 020/2015, Anexo VIII, item 3. cópia do ato de constituição, estatuto social e regimento interno da entidade com a qual foi celebrado o contrato de gestão e/ou termo de parceria; <b>Observações:</b> Os documentos encontram-se arquivados na pasta 01, no Departamento de Controle Interno. <b>Avaliação:</b> Regular <b>Página:</b> 04-16
004	IN - 020/2015, Anexo VIII, item 4. proposta orçamentária e programa de investimento da entidade com a qual foi celebrado o contrato de gestão e/ou termo de parceria; <b>Observações:</b> Não localizado a Proposta Orçamentária Referente ao Exercício de 2022. <b>Avaliação:</b> Ressalva
005	IN - 020/2015, Anexo VIII, item 5. última data de eleição e/ou indicação dos membros dos órgãos diretivos, consultivos, constitutivos e consultivos e normativos da entidade com a qual foi celebrado o contrato de gestão e/ou termo de parceria; <b>Observações:</b> Os documentos encontram-se arquivados na pasta 01, no Departamento de Controle Interno <b>Avaliação:</b> Regular <b>Página:</b> 21-24
006	IN - 020/2015, Anexo VIII, item 6. certidão contendo nomes dos membros do Conselho de Administração da entidade com a qual foi celebrado o contrato de gestão e/ou termo de parceria, os órgãos que representam, a forma de sua remuneração e os respectivos períodos de atuação; <b>Observações:</b> Os documentos encontram-se arquivados na pasta 01, no Departamento de Controle Interno.





# Município de Itapema - SC

Estado de Santa Catarina

Avenida Nereu Ramos, 134 - Centro - 88220-000

CNPJ. 82.572.207/0001-03

- Avaliação:** Regular **Página:** 25
- 007 IN - 020/2015, Anexo VIII, item 7. regulamento para contratação de obras, serviços e compras com emprego de recursos públicos;
- Observações:** Os documentos encontram-se arquivados na pasta 01, no Departamento de Controle Interno.
- Avaliação:** Regular **Página:** 26-28
- 008 IN - 020/2015, Anexo VIII, item 8. relação dos contratos, convênios e respectivos aditamentos, firmados com a utilização de recursos públicos administrados pela entidade com a qual foi celebrado o contrato de gestão e/ou termo de parceria, para os fins estabelecidos no contrato de gestão, contendo: tipo e número do ajuste, contendo nome do contratado ou conveniado; data; objetivo; vigência; valor e condições de pagamento;
- Observações:** Encontra-se na Pasta 01 da Prestação de Contas fls. 423-428.
- Avaliação:** Regular **Página:** 423-428
- 009 IN - 020/2015, Anexo VIII, item 9. relação dos bens móveis e imóveis mantidos pelo poder público no período, com permissão de uso para as finalidades do contrato de gestão e/ou termo de parceria, especificando forma e razão, inclusive das eventuais substituições dos respectivos bens;
- Observações:** Os documentos encontram-se arquivados na pasta 01, no Departamento de Controle Interno.
- Avaliação:** Regular **Página:** 41-49
- 010 IN - 020/2015, Anexo VIII, item 10. plano de cargos, salários e benefícios dos empregados;
- Observações:** Os documentos encontram-se arquivados na pasta 01, no Departamento de Controle Interno.
- Avaliação:** Regular **Página:** 29-40
- 011 IN - 020/2015, Anexo VIII, item 11. relação dos servidores e funcionários públicos recebidos, contendo: nome do servidor/funcionário; órgão de origem; cargo público ocupado; função desempenhada e datas de início e término da prestação de serviço;
- Observações:** Não foi cedido nenhum servidor, conforme Declaração firmada às fls. 50 da Pasta 01, arquivada no Departamento de Controle Interno.
- Avaliação:** Regular **Página:** 50
- 012 IN - 020/2015, Anexo VIII, item 12. relação dos empregados admitidos ou mantidos com recursos do contrato de gestão. indicando as funções e o valor global despendido no período;
- Avaliação:** Regular **Página:** 723-744
- 013 IN - 020/2015, Anexo VIII, item 13. demonstrativo das eventuais ajudas de custo pagas aos membros do Conselho de Administração;
- Observações:** Não foi localizado Declaração informando que os Membros não recebem ajuda financeira.
- Avaliação:** Ressalva
- 014 IN - 020/2015, Anexo VIII, item 14. conciliações bancárias da conta corrente específica, aberta em instituição financeira oficial, indicada pelo órgão contratante, para movimentação dos recursos do contrato de gestão e/ou de termo de parceria;
- Observações:** Encontra-se às fls. 54 a 63, da Pasta 01 da Prestação de Contas.
- Avaliação:** Regular **Página:** 54-63
- 015 IN - 020/2015, Anexo VIII, item 15. demonstrações financeiras exigidas em lei;
- Observações:** Encontra-se às fls. 41-53 da Pasta 01 de Prestação de Contas.
- Avaliação:** Regular **Página:** 41-53
- 016 IN - 020/2015, Anexo VIII, item 16. relatório da entidade sobre atividades desenvolvidas no gerenciamento da entidade pública, objeto do contrato de gestão e/ou termo de parceria, contendo as principais realizações e exposição sobre as Demonstrações Contábeis e seus resultados;
- Observações:** Não localizado no Processo.
- Avaliação:** Ressalva
- 017 IN - 020/2015, Anexo VIII, item 17. parecer dos conselhos previstos nos atos constitutivos sobre as contas e demonstrações financeiras;
- Observações:** Não localizado no Processo
- Avaliação:** Ressalva
- 018 IN - 020/2015, Anexo VIII, item 18. parecer da auditoria independente, se houver.
- Avaliação:** Não se Aplica
- 019 IN - 020/2015, Anexo IX, item 1. demonstrativo e parecer técnico do ente público evidenciando que o contrato de gestão e/ou termo de parceria representa vantagem econômica para a Administração, em detrimento da realização direta do seu objeto;
- Observações:** Os documentos encontram-se arquivados na Pasta 01, no Departamento de Controladoria Interna.
- Avaliação:** Regular **Página:** 62-65





# Município de Itapema - SC

Estado de Santa Catarina

Avenida Nereu Ramos, 134 - Centro - 88220-000

CNPJ. 82.572.207/0001-03

- 020 IN - 020/2015, Anexo IX, item 2. justificativa do poder público para firmar o contrato de gestão e/ou termo de parceria, com indicações sobre as atividades a serem executadas e entidades que mantiveram interesse na celebração do referido contrato;  
**Observações:** Os documentos encontram-se arquivados na Pasta 01, no Departamento de Controladoria Interna.  
**Avaliação:** Regular **Página:** 62-65
- 021 IN - 020/2015, Anexo IX, item 3. processo seletivo ou justificativa sobre os critérios de escolha da organização social e/ou da OSCIP contratada;  
**Observações:** Os documentos encontram-se arquivados na Pasta 01, no Departamento de Controladoria Interna.  
**Avaliação:** Regular **Página:** 62-65
- 022 IN - 020/2015, Anexo IX, item 4. declaração quanto à compatibilização e a adequação da despesa contratual aos artigos 15 e 16 da Lei Complementar nº 101/2000 (LRF);  
**Observações:** Os documentos encontram-se arquivados na Pasta 01, no Departamento de Controladoria Interna.  
**Avaliação:** Regular **Página:** 62-63
- 023 IN - 020/2015, Anexo IX, item 5. publicação do contrato de gestão e/ou do termo de parceria na imprensa oficial, observados os termos dos artigos 6º e 7º da Lei Federal 9.637; de 15/05/1998 ou legislação própria;  
**Observações:** link para acesso a publicação  
[https://edicao.dom.sc.gov.br/arquivosbd/edicoes/2020/01/1580144637\\_edicao\\_3038\\_assinada.pdf#page=557](https://edicao.dom.sc.gov.br/arquivosbd/edicoes/2020/01/1580144637_edicao_3038_assinada.pdf#page=557)  
**Avaliação:** Regular
- 024 IN - 020/2015, Anexo IX, item 6. justificativas para alterações no contrato de gestão e/ou termo de parceria, acompanhada de demonstrativos de cálculo, cronograma atualizado, quando cabível, pareceres, prova da autorização prévia da autoridade competente e publicação;  
**Avaliação:** Não se Aplica
- 025 IN - 020/2015, Anexo IX, item 7. notas de empenho vinculadas ao contrato de gestão e/ou termo de parceria, se houver;  
**Observações:** Encontra-se às fls. 932, da Pasta 02 da Prestação de Contas  
**Avaliação:** Regular **Página:** 932
- 026 IN - 020/2015, Anexo IX, item 8. demonstrativo integral das receitas e despesas computadas por fontes de recurso e por categorias ou finalidades dos gastos, aplicados no objeto do contato de gestão;  
**Avaliação:** Regular **Página:** 002- 46-53
- 027 IN - 020/2015, Anexo IX, item 9. certidão indicando os nomes dos membros da Comissão de Avaliação da execução contratual, os órgãos que representam e os respectivos períodos de atuação;  
**Observações:** Os documentos encontram-se arquivados na pasta 01, no Departamento de Controle Interno  
**Avaliação:** Regular **Página:** 68-69
- 028 IN - 020/2015, Anexo IX, item 10. relatório conclusivo da análise de execução do contrato de gestão, e/ou termo de parceria elaborado pela Comissão de Avaliação;  
**Observações:** Não localizado no Processo.  
**Avaliação:** Ressalva
- 029 IN - 020/2015, Anexo IX, item 11. indicação das providências adotadas pela Administração em caso de irregularidades ou falta da prestação de contas;  
**Observações:** As penalidades a serem aplicadas consta no Contrato de Gestão 01/2020  
**Avaliação:** Regular
- 031 IN - 020/2015, Anexo IX, item 12. parecer e relatório do órgão de controle interno do ente federado que celebrou o termo de parceria ou contrato de gestão, sobre as contas do exercício anterior prestadas pela entidade parceira, contendo análise sobre a execução do objeto, com comparativo entre as metas físicas e financeiras propostas e os resultados alcançados.  
**Observações:** Todas as prestações de contas são examinadas pelo Controle Interno, emitindo-se parecer.  
**Avaliação:** Regular
- 032 Decreto Municipal 071/2013, Art. 36 Prazo para a apresentação da Prestação de Contas: 90 dias, foi cumprido?  
**Observações:** A Prestação de Contas está tempestiva.  
**Avaliação:** Regular
- 033 Decreto Municipal 071/2013, Art. 37, inciso I - Cópia da publicação do Contrato de Gestão no Diário Oficial do Estado.  
**Observações:** Está disponível no seguinte link:  
[https://edicao.dom.sc.gov.br/arquivosbd/edicoes/2020/01/1580144637\\_edicao\\_3038\\_assinada.pdf#page=557](https://edicao.dom.sc.gov.br/arquivosbd/edicoes/2020/01/1580144637_edicao_3038_assinada.pdf#page=557)  
**Avaliação:** Regular
- 034 Decreto Municipal 071, Art. 37, inciso III - Relatório Circunstanciado das despesas realizadas.

FOLHA  
Nº 249



# Município de Itapema - SC

Estado de Santa Catarina

Avenida Nereu Ramos, 134 - Centro - 88220-000

CNPJ. 82.572.207/0001-03

**Observações:** Encontra-se na Prestação de contas todas as despesas realizadas, bem como, os documentos fiscais comprobatórios de tais despesas.

**Avaliação:** Regular

035 Decreto Municipal 071/2013, Art. 37, inciso IV - Focópias dos cheques ou ordens de pagamento emitidas.

**Observações:** Encontram-se nas Pastas 01/02 da Prestação de Contas.

**Avaliação:** Regular

036 Decreto Municipal 071/2013, Art. 37, inciso V - Declaração do responsável, no documento comprobatório da despesa, certificando que o material foi recebido ou o serviço prestado em conformidade com as especificações nele consignadas.

**Observações:** Todas as notas possuem a declaração do responsável pelo recebimento, conforme consta nas Pastas 01/02.

**Avaliação:** Regular

037 Decreto Municipal 071/2013, Art. 37, inciso VI - Declaração firmada pelo dirigente máximo da Organização Social, atestando o recebimento e a aplicação dos recursos financeiros.

**Avaliação:** Regular **Página:** 001

## Parecer

Trata-se de parecer da prestação de contas dos recursos repassados por meio do Convênio/Contrato de Gestão 001/2020, parcela 04, no valor de R\$ 1.136.968,00, destinados a auxiliar ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ, conforme Plano de Aplicação, nos termos da Lei Municipal.

Da análise do processo de prestação de contas em epígrafe constatou-se a presença de todos os elementos e formalidades exigidos pela legislação vigente, dispostos na Instrução Normativa TC - 020-2015, bem como ao Decreto Municipal 071/2013, Art. 37, inciso V.

Quanto aos documentos apresentados, entende-se que os mesmos comprovam adequadamente a aplicação dos recursos nas finalidades para as quais foram concedidos, bem como a realização do objeto, conforme aprovação das contas pela Comissão de Avaliação e Fiscalização (CAF), sendo que a referida análise, refere ao mês de Abril/2022..

Sendo assim, considera-se Regular a presente prestação de contas, estando em condições de ser aprovada, com as devidas ressalvas apontadas no Check List, em anexo às fls. 933-935.

Sendo estas as considerações, submetem-se os autos à apreciação de Vossa Senhoria.

Município de Itapema - SC, 20 de Setembro de 2022

Renel Nyland  
Assessor Especial de Controle Interno

Ubirajara Fabricio de Lima  
Assessor Financeiro

